

ЭЦП Лысов Николай Александрович



F 2 5 6 9 9 F 1 D E 0 1 1 1 E A

ЭЦП Бунькова Елена Борисовна



F C 9 3 E 8 6 A C 8 C 2 1 1 E 9

Утверждено 24.02.2022 г.
протокол № 2.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПО ПОДГОТОВКЕ
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

Часть 2.

Самара

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ (далее – образовательная программа, программа ординатуры, ОПОП ВО) разработаны сотрудниками Медицинского университета «Реавиз» под руководством ректора Медицинского университета «Реавиз» – д.м.н., профессора Н.А. Лысова на основе Приказа Минобрнауки России от 30.06.2021 № 557 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.09 Рентгенология» (далее – ФГОС ВО).

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров
высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

© Медицинский университет «Реавиз»

4. ЗАДАНИЯ II ЭТАПА «ОЦЕНКА УРОВНЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ»

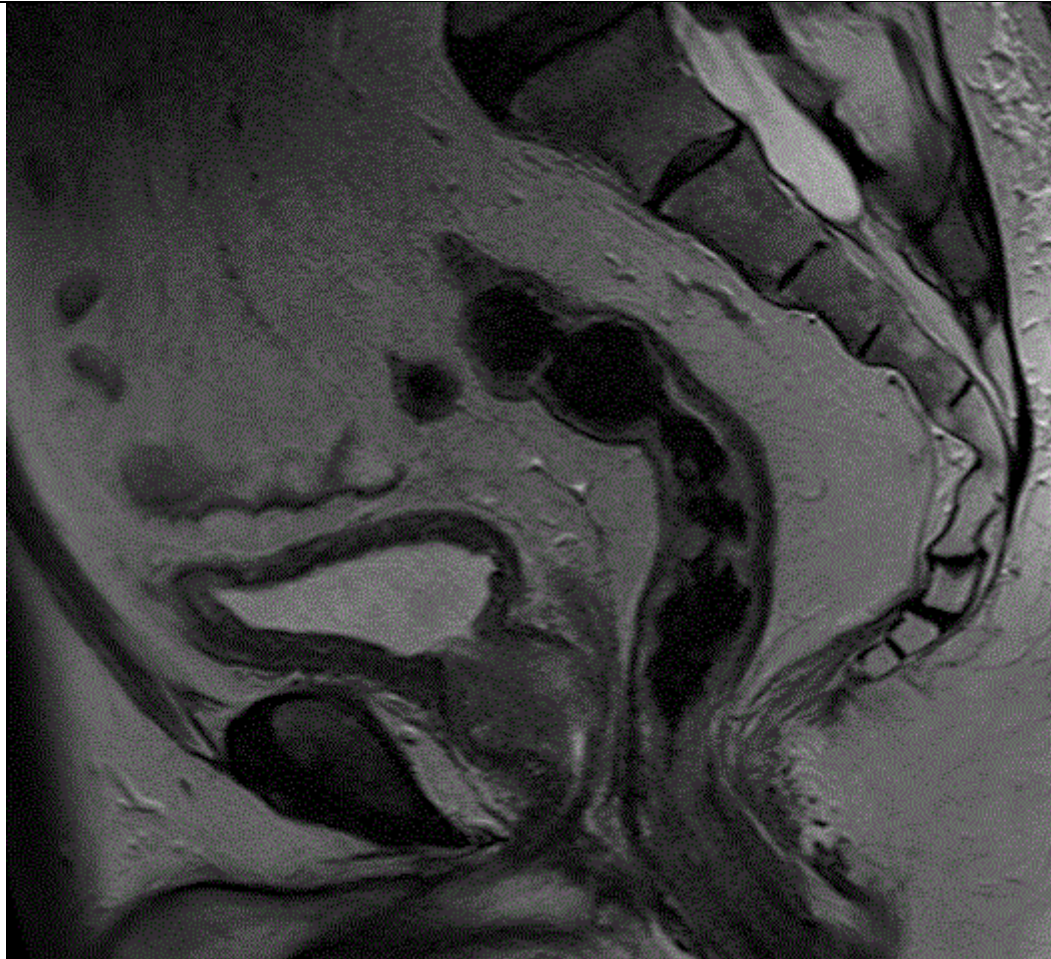
Оценка результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ (сформированность компетенций выпускника)

II этап. Оценка уровня практической подготовки.

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
		Практическая подготовка
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Анализ клинической ситуации:</u> Анализ данных лучевых методов исследования, заполнение медицинской документации, описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения, дифференциальная диагностика, интерпретация данных специальных методов исследования, назначение с обоснованием дополнительных методов исследования.</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u></p>	<p>Умение установить психологический контакт с пациентом (симулированный пациент).</p> <p>Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения.</p> <p>Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска.</p> <p>Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного.</p> <p>Выполнение манипуляций на модели (если применяется).</p>
Результат аттестации уровня практической подготовки	<p>«Компетенции сформированы»</p> <p>«Компетенции не сформированы»</p>	

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 1**

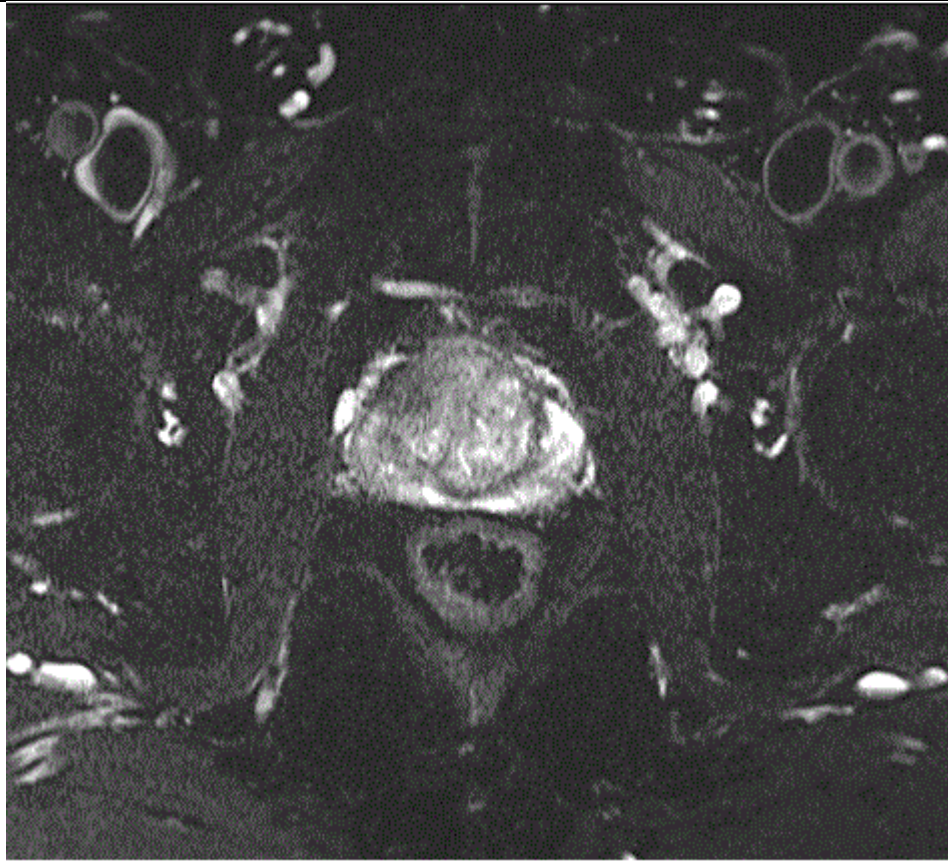
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Мужчина 60 лет с уровнем простатспецифического антигена (ПСА) - 41.1 нг/мл, направлен врачом-онкологом на магнитно-резонансную томографию (МРТ) органов малого таза для выявления опухолевого процесса. При УЗИ выявлена доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Ранее биопсия не проводилась. 1.2. Жалобы Частое безболезненное мочеиспускание, в том числе в ночное время. 1.3. Анамнез заболевания Обратился к врачу-онкологу после получения результатов анализов повышенного уровня ПСА. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей. 1.5. Объективный статус Без особенностей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1

Вопрос №1 Представленная МР-томограмма (изображение №1) получена в _____ плоскости:

- А: сагитальной
- Б: фронтальной
- В: аксиальной
- Г: косоаксиальной



3. Изображение №2

Вопрос №2 Представленная МР-томограмма (изображение №2) является:

- А: T2-взвешенным изображением с подавлением сигнала от жира
- Б: T2-взвешенным изображением без подавления сигнала от жира
- В: T1-взвешенным изображением с подавлением сигнала от жира
- Г: диффузионно-взвешенным изображением



4. Изображение №3

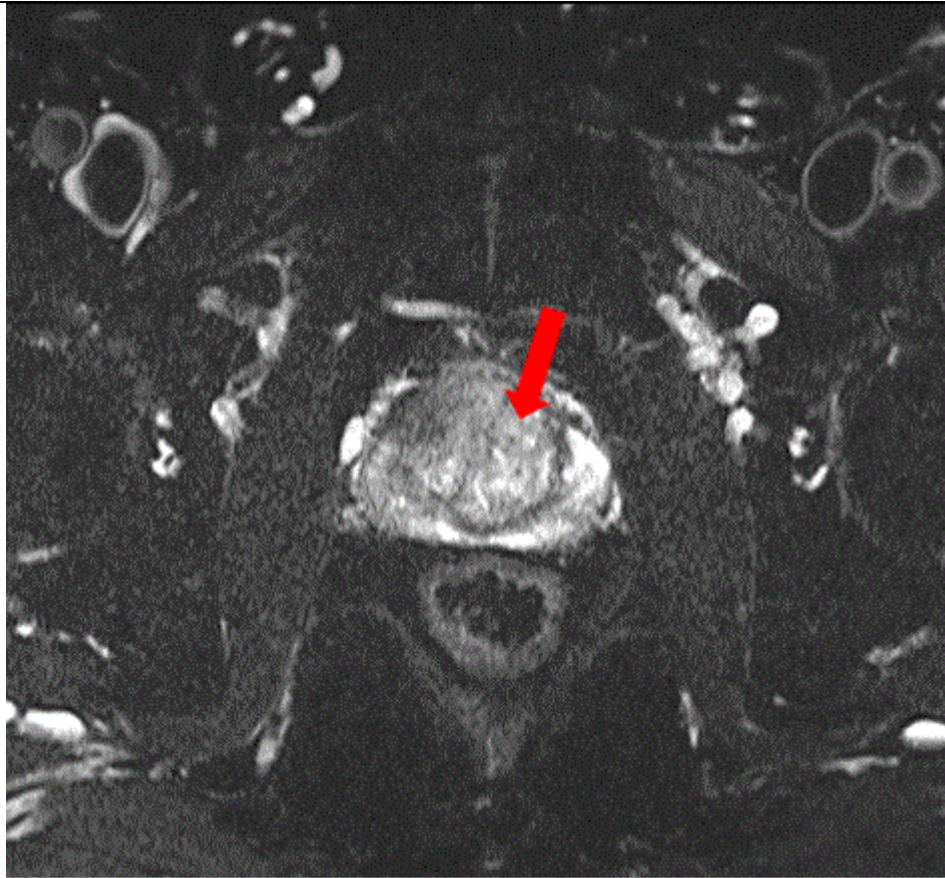
Вопрос №3 Представленная МР-томограмма (изображение №3) является:

А: ИКД-картой

Б: T2-взвешенным изображением без подавления сигнала от жира

В: T1-взвешенным изображением с подавлением сигнала от жира

Г: трактографией



5. Изображение №4

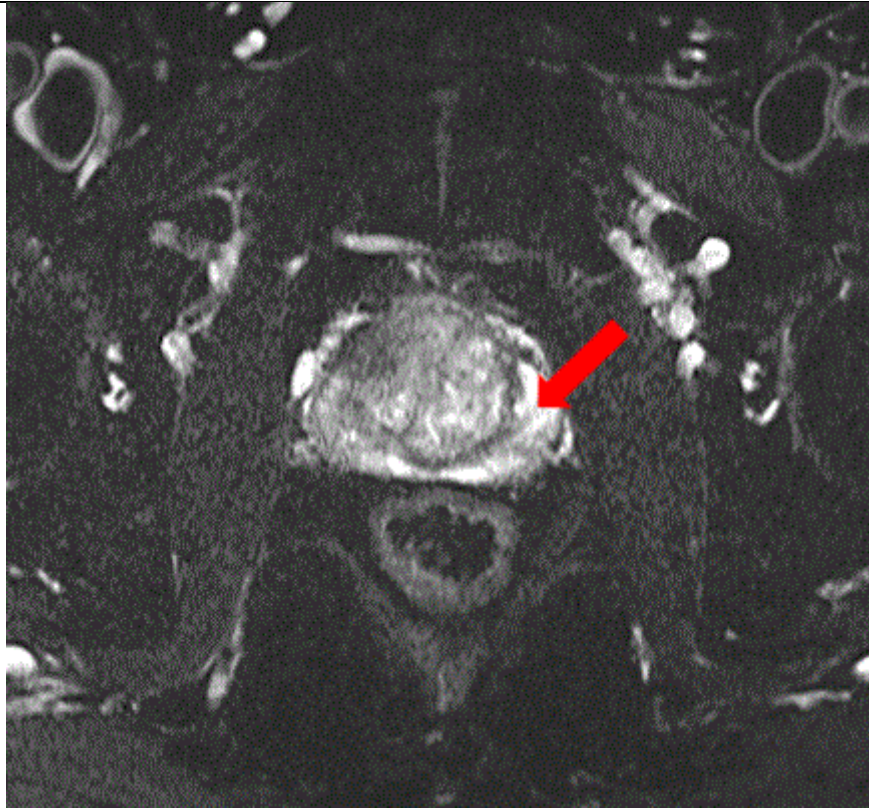
Вопрос №4 На изображении №4 стрелка указывает на _____ предстательной железы:

А: переходную зону

Б: периферическую зону

В: фибромускулярную строму

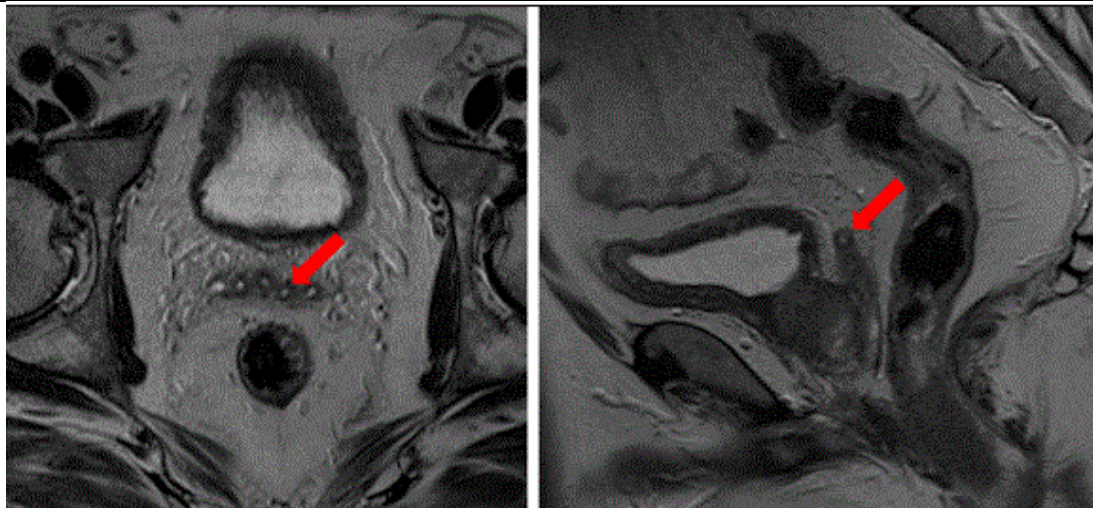
Г: капсулу



6. Изображение №5

Вопрос №5 На изображении №5 стрелка указывает на _____ предстательной железы:

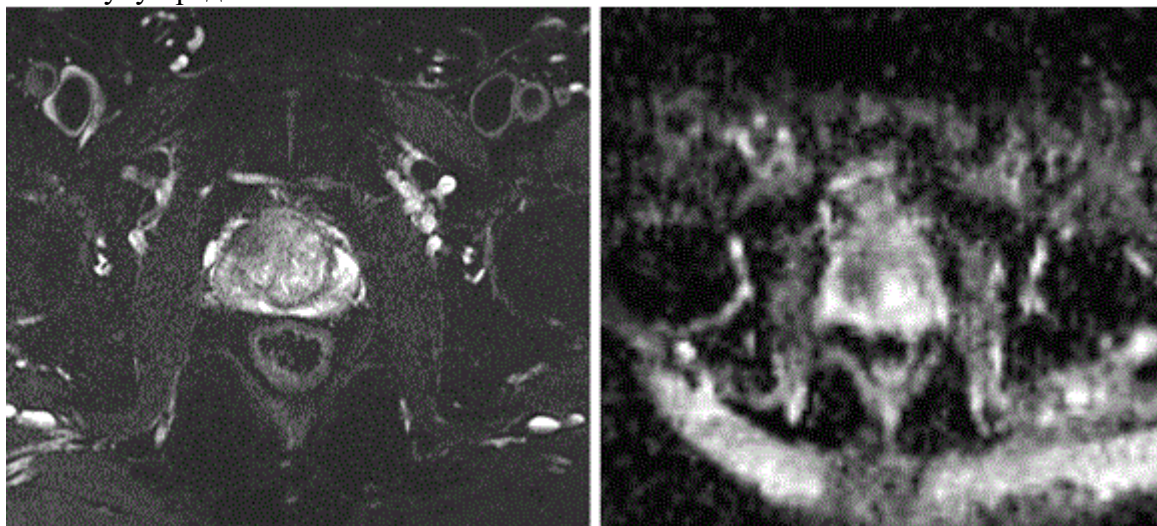
- А: периферическую зону
- Б: переходную зону
- В: фибромускулярную строму
- Г: капсулу



7. Изображение №6

Вопрос №6 На изображении №6 стрелка указывает на:

- А: семенные пузырьки
- Б: переходную зону предстательной железы
- В: фибромускулярную строму
- Г: капсулу предстательной железы



8. Изображение №7

Вопрос №7 На представленных МР-томограммах (изображение №7) подозрительный на специфический неопластический процесс участок в структуре предстательной железы располагается в:

- А: переходной зоне справа
- Б: переходной зоне слева
- В: периферической зоне справа
- Г: фибромускулярной строме

Вопрос №8 По системе PI-RADS v.2 выделяют _____ категории (категорий) изменений в переходной зоне:

- А: 5
- Б: 3
- В: 4
- Г: 6

Вопрос №9 По шкале PI-RADS v.2 для переходной зоны к категории 5 относится очаг измененного МР-сигнала на T2, размером в наибольшем измерении более _____ см:

- А: 1,5
- Б: 1,25
- В: 1
- Г: 0,5

Вопрос №10 По шкале PI-RADS v.2 при выявлении в переходной зоне предстательной железы участка измененного МР-сигнала, который относится к категории 5, рекомендуется:

- А: проведение биопсии
- Б: активное наблюдение
- В: контроль ПСА
- Г: противовоспалительная терапия

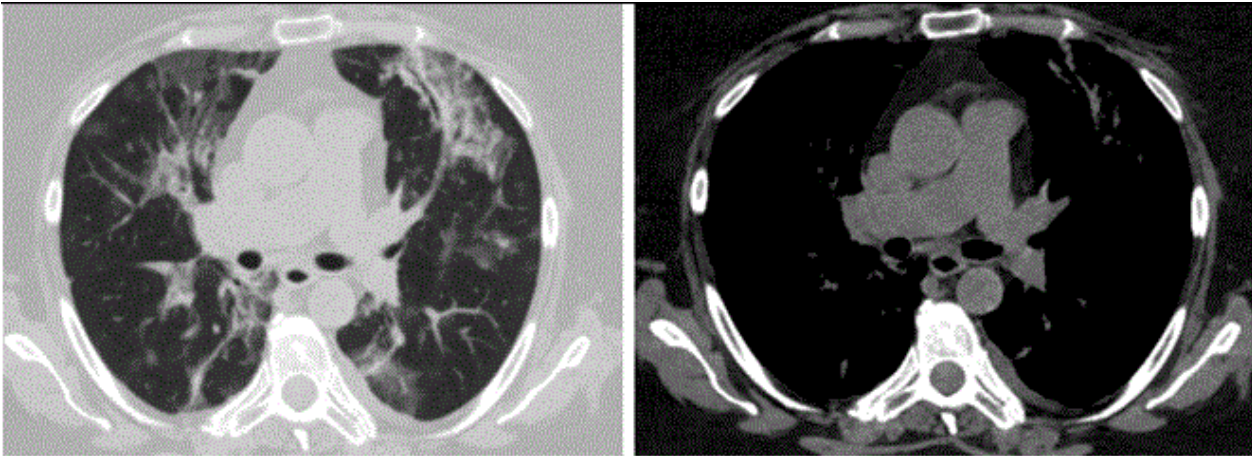
Вопрос №11 К регионарным лимфатическим узлам предстательной железы относятся:

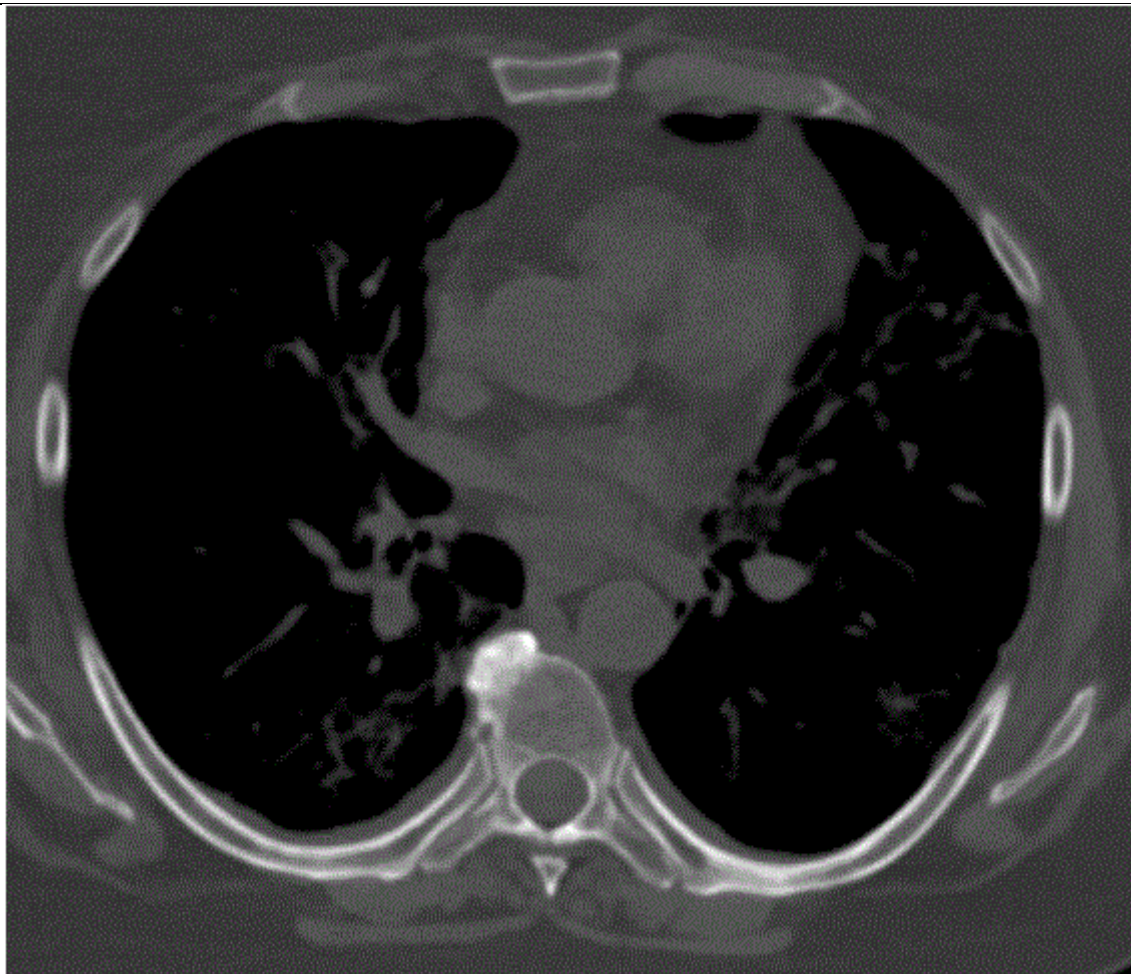
- А: наружные подвздошные
- Б: парааортальные
- В: паховые
- Г: общие подвздошные

Вопрос №12 Наиболее оптимальным методом выявления экстрапростатической инвазии при раке

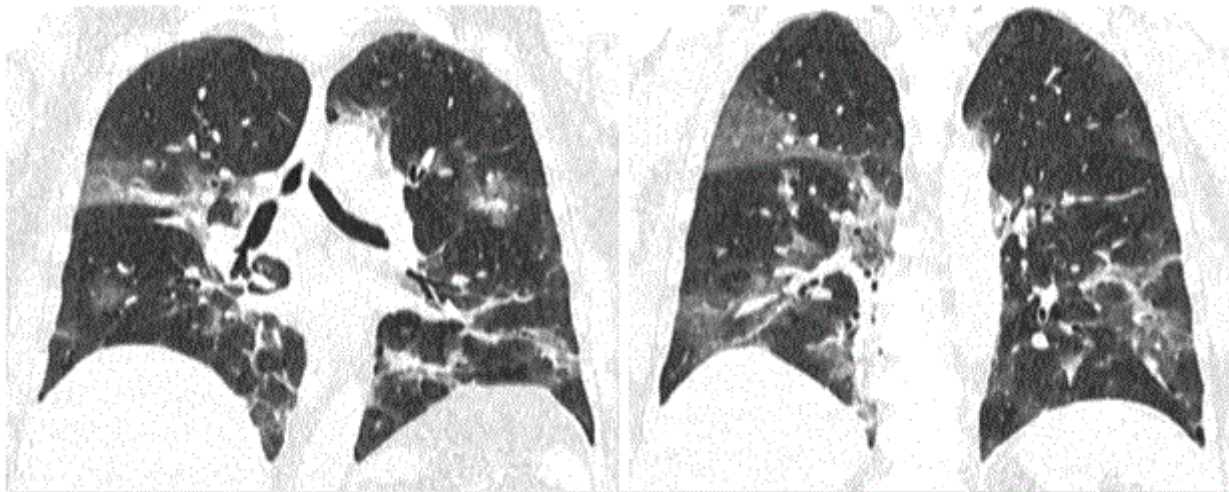
	<p>предстательной железы является:</p> <p>А: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием</p> <p>Б: компьютерная томография с внутривенным контрастированием</p> <p>В: УЗИ</p> <p>Г: ПЭТ-КТ</p> <p>2. Демонстрация практических навыков.</p> <p>а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.</p> <p>б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.</p> <p>в) Экстренная медицинская помощь при Остром нарушении мозгового кровообращения.</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 2**

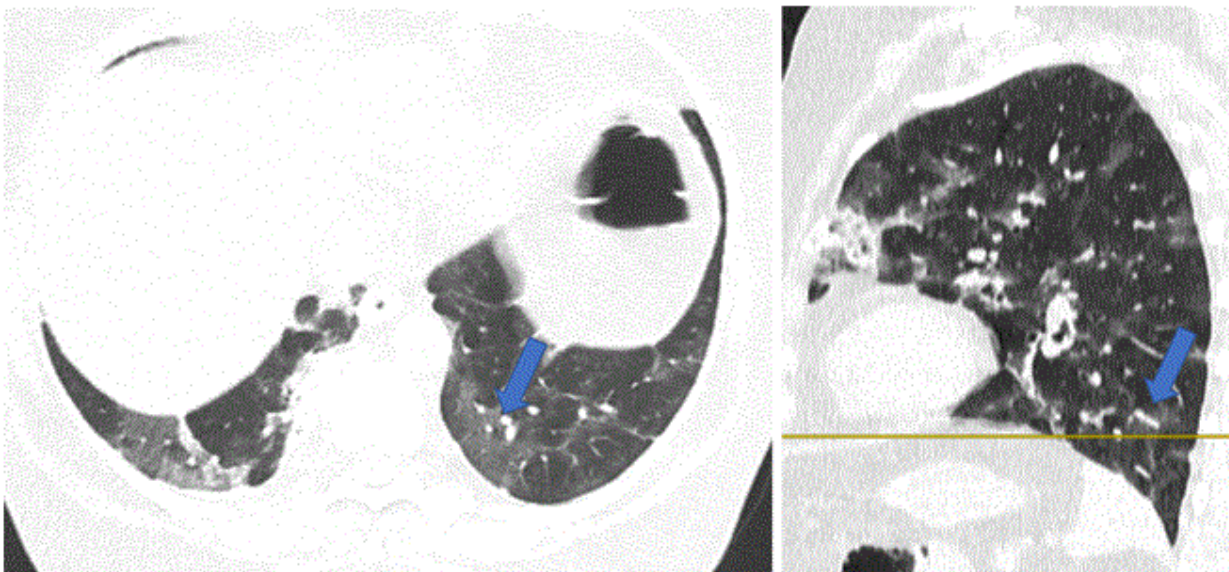
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 32 лет обратился в поликлинику по месту жительства в марте 2020 года. 1.2. Жалобы на повышение температуры тела до 38-38.5°C, аносмию, слабость, утомляемость в течение 5 дней. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы появились 5 дней назад, пациент принимал жаропонижающие препараты с кратковременным эффектом. При выполнении рентгенографии легких патологии не выявлено. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей. 1.5. Объективный статус Без особенностей.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">  </div> <p>2. Изображение 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



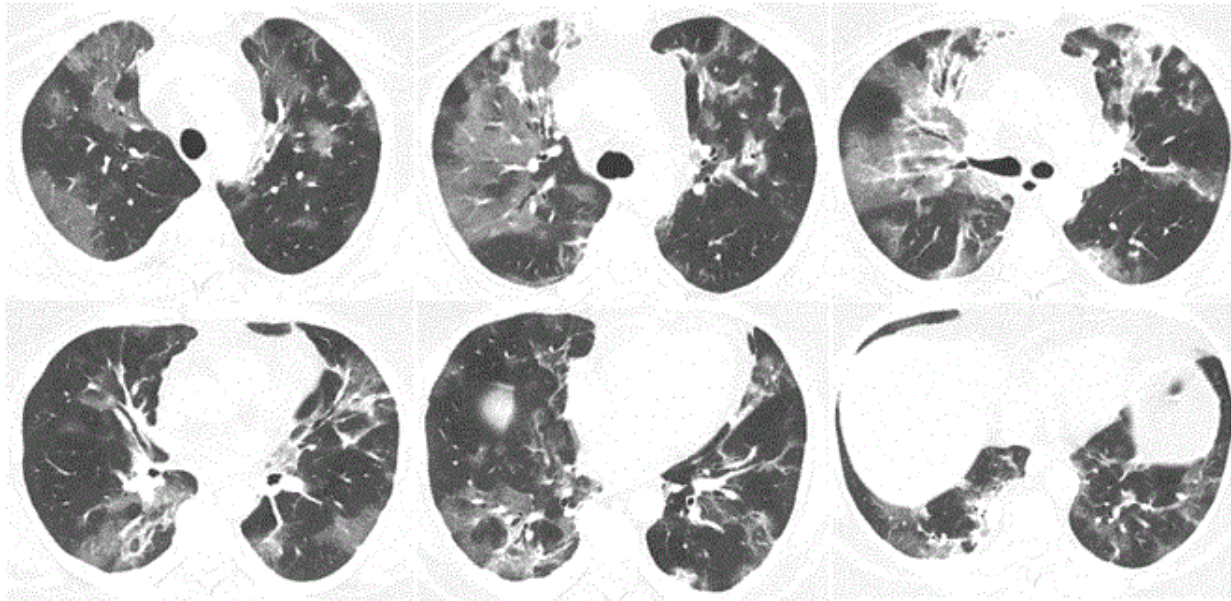
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- Б: многосрезовая линейная рентгеновская томография (томосинтез)
- В: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №2 На изображении №2 представлено _____ окно визуализации (просмотра):

- А: костное
- Б: средостенное
- В: легочное
- Г: двойное

Вопрос №3 На изображении №3 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: аксиальной

В: сагиттальной
Г: трансверзальной

Вопрос №4 Реконструкция, выполненная для получения томограмм на изображении №3, называется:

А: мультипланарной (MPR)
Б: проекцией максимальной интенсивности (MIP)
В: проекцией минимальной интенсивности (MinIP)
Г: объемным рендерингом (VRT)

Вопрос №5 На изображении №4 стрелка указывает на ____ сегмент:

А: 10
Б: 9
В: 8
Г: 6

Вопрос №6 На представленных срезах (изображение №5) изменения располагаются в:

А: легких
Б: трахее
В: средостении
Г: бронхах

Вопрос №7 Характер выявленных изменений на представленных срезах (изображение №5), наиболее вероятно, относится к:

А: инфильтративному
Б: опухолевому
В: посттравматическому
Г: дистрофическому

Вопрос №8 Учитывая данные лучевого исследования (изображение №5) и жалобы пациента, можно сделать следующее заключение. КТ-семиотика характерна для:

А: вирусной пневмонии
Б: кровоизлияния
В: бактериальной пневмонии
Г: тромбоэмболии легочной артерии
15. Диагноз

- Диагноз:
- 15.1. Вирусная пневмония
 - 15.2. Кровоизлияние
 - 15.3. Бактериальная пневмония
 - 15.4. Тромбоэмболия легочной артерии

Вопрос №9 На первичном этапе диагностики при подозрении на воспалительные изменения в легких пациенту проводится:

- А: рентгенография
- Б: рентгеноскопия
- В: томосинтез
- Г: компьютерная томография

Вопрос №10 Новый коронавирус, вызывающий вирусные пневмонии в 2020 году, называется:

- А: SARS-CoV-2
- Б: SARS-CoV-1
- В: SARS-CoV-19
- Г: SARS-CoV-20

Вопрос №11 При наличии симптомов респираторной инфекции на амбулаторном этапе лечения COVID-19 при стабильном состоянии пациента и отсутствии признаков дыхательной недостаточности наиболее целесообразно выполнить:

- А: компьютерную томографию
- Б: рентгенографию
- В: ультразвуковое исследование
- Г: томосинтез

Вопрос №12 Наиболее частым возбудителем внебольничной пневмонии у взрослых (до 30-50% случаев) является:

- А: S.pneumoniae
- Б: E.coli
- В: L.pneumophila
- Г: B.pertussis

2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
- б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Гипергликемии.

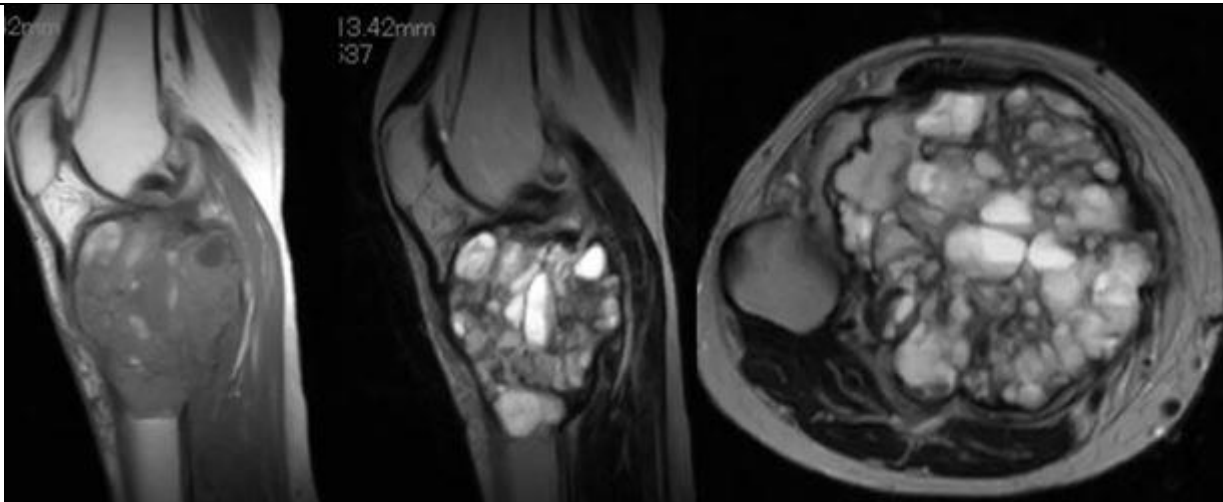
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 3**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 35 лет обратилась за медицинской помощью в поликлинику по месту жительства. 1.2. Жалобы На боль по медиальной поверхности в правом коленном суставе после падения с высоты собственного роста 1 день назад. Ограничение движений в коленном суставе и отек. 1.3. Анамнез заболевания 6 месяцев назад были роды. На протяжении 5 лет отмечала асимметрию коленных суставов за счет утолщения справа, не придавала этому значения. Ограничения подвижности не было. Отека, покраснения сустава не было. Ранее травм не было. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Кожа над правым коленным суставом гиперемирована, выраженный отек мягких тканей и ограничение движения в суставе. Отмечается гематома мягких тканей под надколенником.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1



3. Изображение №2

Вопрос №1 В соответствии со стандартом медико-санитарной помощи N1467н от 2012 г. лучевым методом, с которого следует начать обследование пациента, является:

- А: рентгенография
- Б: компьютерная томография
- В: магнитно-резонансная томография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 При рентгенографии (Изображение №1) правого коленного сустава в двух проекциях отмечается:

- А: литическая перестройка с тонкими перегородками, истончение кортикального слоя большеберцовой кости
- Б: литическая деструкция надколенника, с формированием внекостного компонента
- В: «луковичный» периостоз в метадиафизе малоберцовой кости, отек костного мозга
- Г: опухолевое образование в мягких тканях правого коленного сустава, с реактивным синовитом

Вопрос №3 Методом лучевой диагностики, который показан пациенту для уточнения структуры образования в кости, является:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: ультразвуковое исследование
- В: рентгеноскопия

Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №4 При магнитно-резонансной томографии (Изображение №2) выявлены:

А: ячеисто-трабекулярное образование, уровни жидкости в большеберцовой кости, вздутие кортикального слоя

Б: мягкотканная опухоль, врастающая в кость, инфильтрация костного мозга

В: инфильтрация диафиза бедренной кости, деструкция кортикального слоя с наличием «козырька Кодмена»

Г: солидная опухоль большеберцовой кости, с истончением кортикального слоя и формированием внекостного компонента

Вопрос №5 Показанием для МРТ в данном случае является:

А: выявление мягкотканного компонента

Б: диагностика отдаленных метастазов

В: уточнение степени деструкции кортикального слоя

Г: измерение плотности опухоли

Вопрос №6 После анализа данных, полученных при лучевых методах (Изображения №1, 2), предполагаемое заключение:

А: Гигантоклеточная опухоль

Б: Хондросаркома

В: Оссифицирующий миозит

Г: Синовиальный хондроматоз

Вопрос №7 Патологическая зона перестройки большеберцовой кости у данной пациентки, относится к:

А: опухоли

Б: дегенеративному заболеванию

В: метаболической остеопатии

Г: инфекционному воспалительному заболеванию

Вопрос №8 С учетом возраста пациентки, клинических данных и выявленных изменений при лучевых исследованиях (Изображения №1, 2) в первую очередь образование в большеберцовой кости следует дифференцировать с:

А: остеогенной саркомой

Б: артрозом

В: абсцессом Броди
Г: липомой

Вопрос №9 Дополнительным методом лучевой диагностики, который показан пациентам с новообразованиями костей для оценки распространенности опухолевого процесса (определение М стадии), является:

А: позитронно-эмиссионная томография
Б: магнитно-резонансная томография малого таза
В: рентгенография пораженной области и близлежащего сустава в двух проекциях с линейкой
Г: ультразвуковое исследование брюшной полости

Вопрос №10 Лучевым методом, который позволяет провести первичную диагностику костной опухоли и спрогнозировать хирургу органосохраняющий вид реконструкции, является:

А: рентгенография пораженной области и близлежащего сустава в двух проекциях с линейкой
Б: ультразвуковое исследование мягких тканей голени
В: магнитно-резонансная томография коленного сустава
Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №11 Противопоказанием для плановой КТ-ангиографии брюшного отдела аорты и нижних конечностей с внутривенным контрастированием (не по жизненным показаниям) является:

А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин
Б: аллергия на морепродукты
В: острая респираторная вирусная инфекция
Г: кардиостимулятор

Вопрос №12 Абсолютным противопоказанием для МРТ коленного сустава является:

А: кардиостимулятор
Б: титановый имплант в тазобедренном суставе
В: вес пациента более 100 кг
Г: 3 триместр беременности

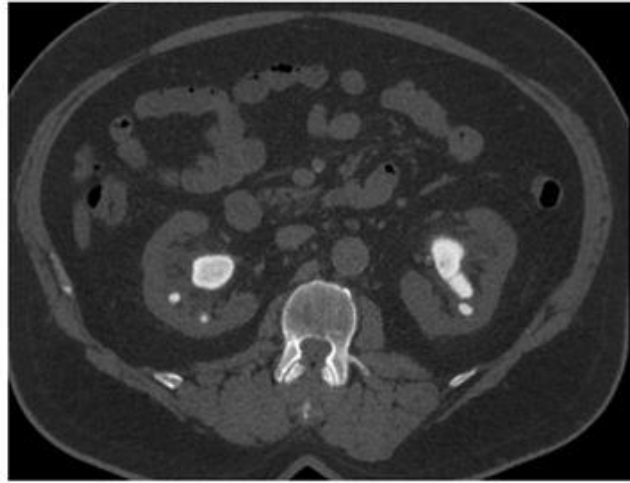
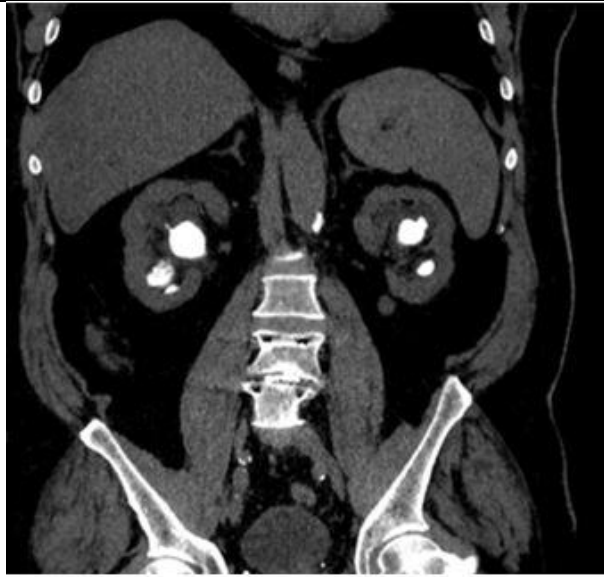
2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Гипогликемии.

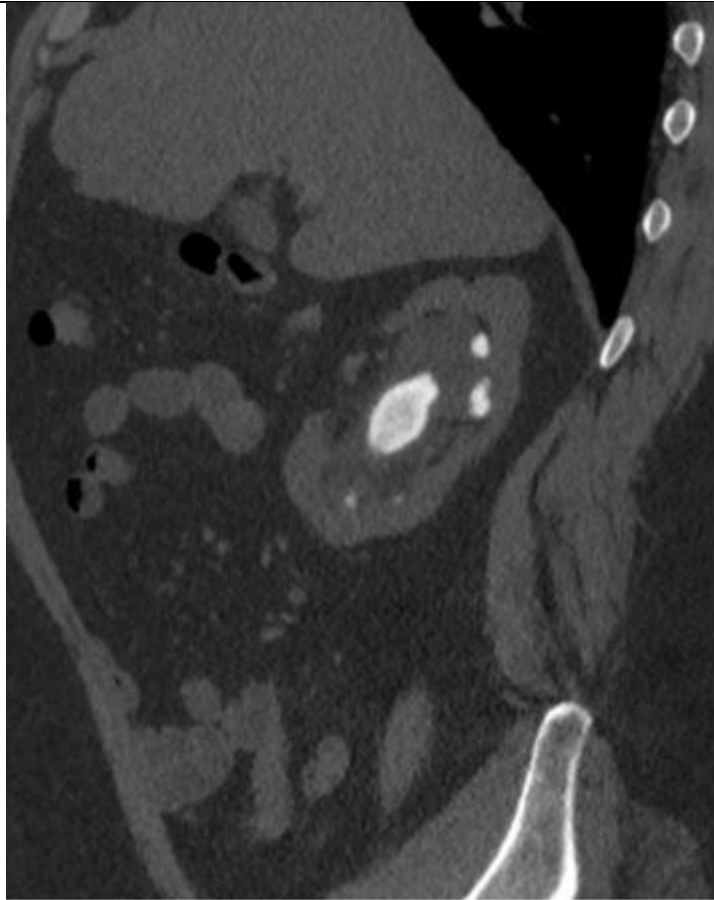
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 4**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 63 лет госпитализирован в стационар для обследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на острую боль в поясничной области, микрогематурию.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы развились остро, беспокоят в течение 3 часов. Пациент длительно страдает мочекаменной болезнью. В анамнезе – сахарный диабет, гипертония. Маркеры ВИЧ, сифилис, гепатит, туберкулез отрицательные.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Температура тела 37.5°C. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Лабораторные данные: анализ мочи – белок 0.066 г/л, лейкоциты 10-12 в поле зрения, эритроциты 5-6 в поле зрения, оксалатурия.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



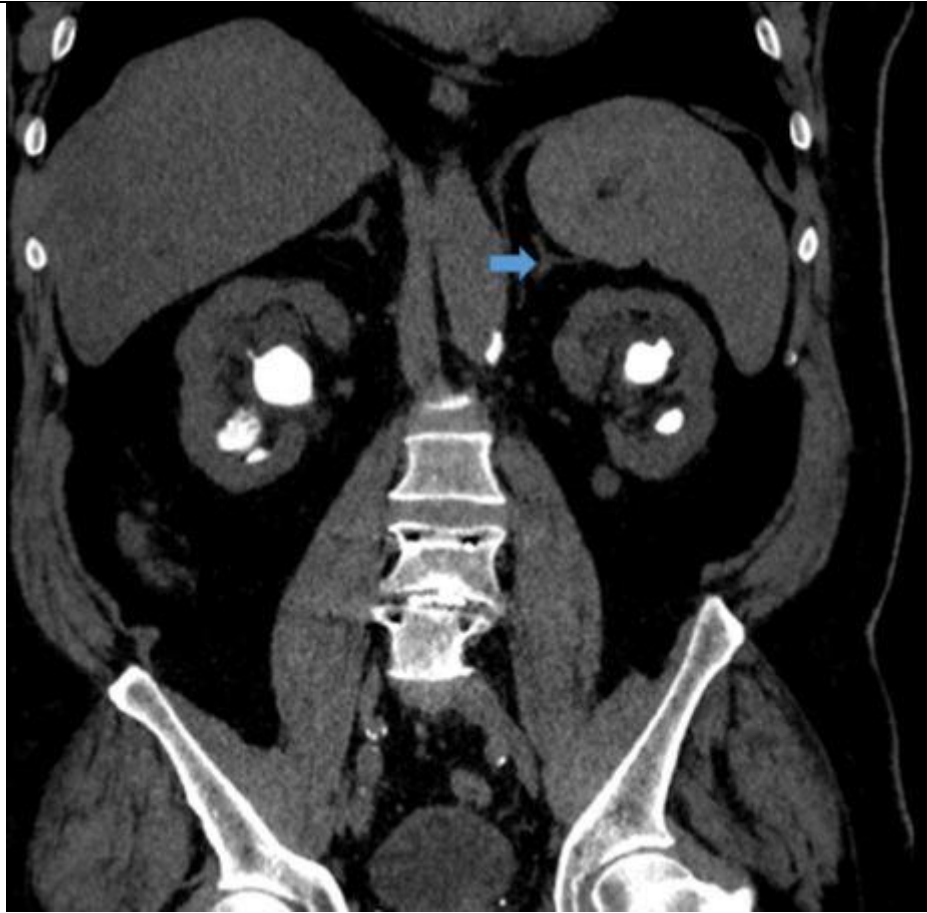
2. Изображение №1



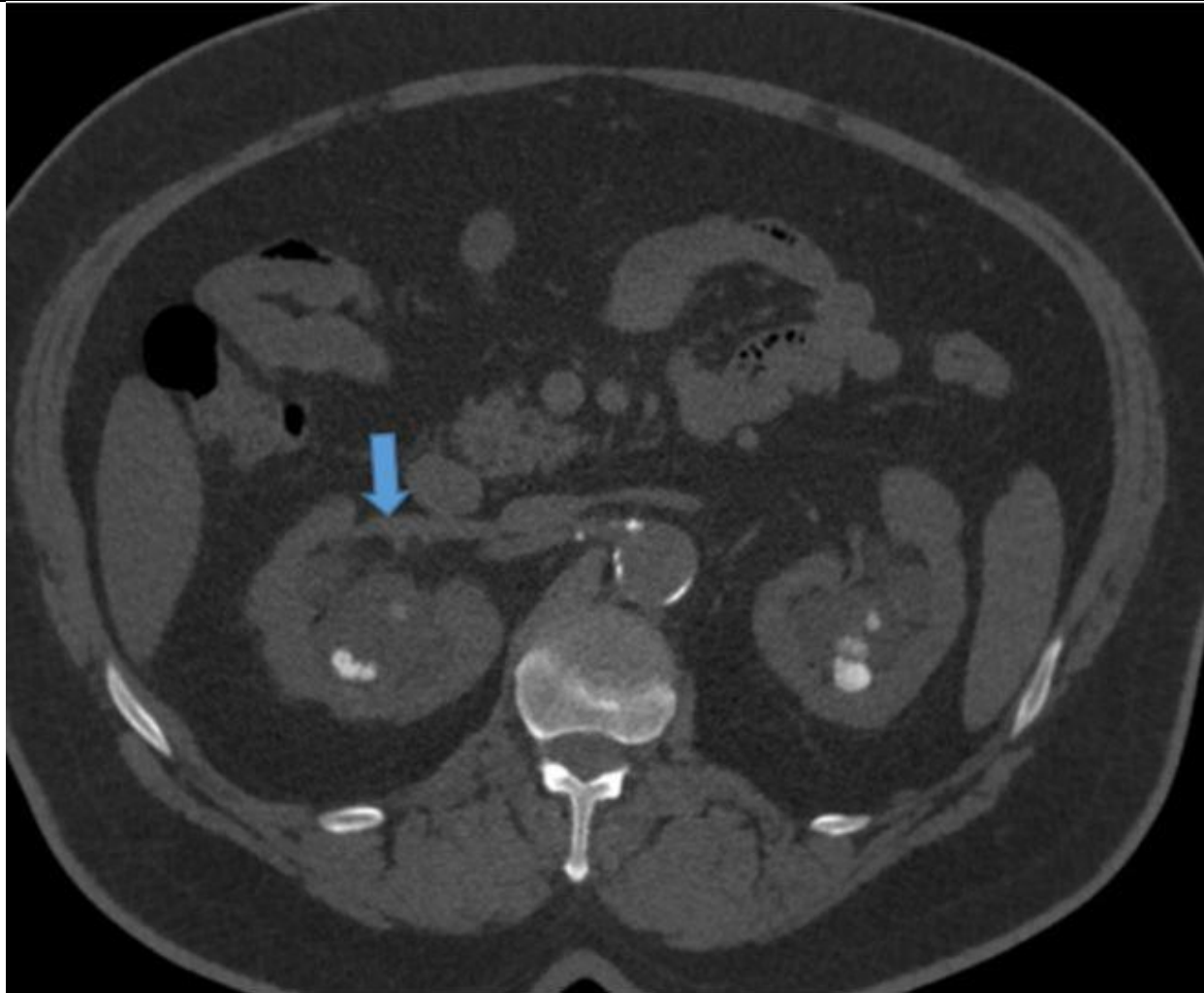
3. Изображение №2



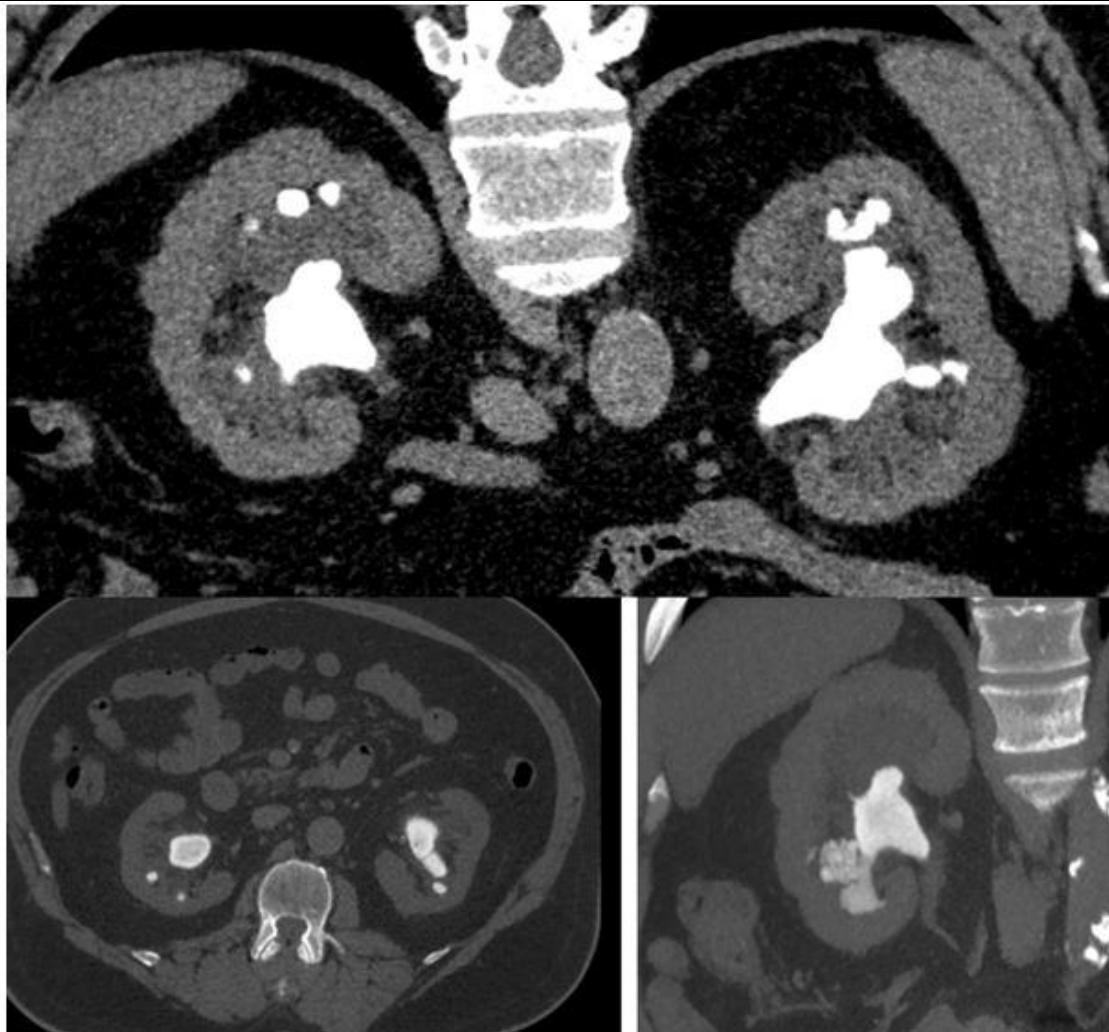
4. Изображение №3 1



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- Б: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- В: рентгенография
- Г: компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Вопрос №2 На изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: сагиттальной
- Б: коронарной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения изображения №2 была выполнена реконструкция:

- А: криволинейная Curved Recon MPR
- Б: по протоколу минимальной интенсивности MIP
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: 3D VR/VRT

Вопрос №4 Для получения изображения №3 была выполнена реконструкция:

- А: 3D VR/VRT
- Б: по протоколу минимальной интенсивности MIP
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: криволинейная Curved Recon MPR

Вопрос №5 На изображении №4 стрелкой указан:

- А: левый надпочечник
- Б: правый надпочечник
- В: добавочная долька селезенки
- Г: почечная вена

Вопрос №6 На изображении №5 стрелка указывает на:

- А: сосудистую ножку почки
- Б: надпочечник
- В: головку поджелудочной железы
- Г: мозговое вещество почки

Вопрос №7 На представленной серии сканов (Изображение №6) в почках можно предположить:

- А: коралловидные конкременты
- Б: кровоизлияние в опухоли
- В: гиперваскулярные опухоли синуса
- Г: сложные кисты

Вопрос №8 Нефрографическая фаза сканирования при КТ выполняется на:

А: 90-120 сек

Б: 30-40 сек

В: 5-7 мин

Г: 10-15 мин

Вопрос №9 Наиболее точным методом выявления конкремента в интрамуральном отделе мочеточника является:

А: компьютерная томография

Б: магнитно-резонансная томография

В: ультразвуковое исследование

Г: урография

Вопрос №10 Какой тип конкрементов в чашечках при КТ имеет максимальную плотность:

А: фосфаты

Б: ураты

В: струвиты

Г: кальциевое молочко

Вопрос №11 Наиболее информативным КТ-исследованием для выявления вазоренального конфликта является:

А: сплит-болюс

Б: КТ-ангиография

В: КТ-урография

Г: мультифазное сканирование

Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ почек с внутривенным контрастированием является:

А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин

Б: аллергия на пенициллин

В: острая респираторная вирусная инфекция

Г: кардиостимулятор

2. Демонстрация практических навыков.

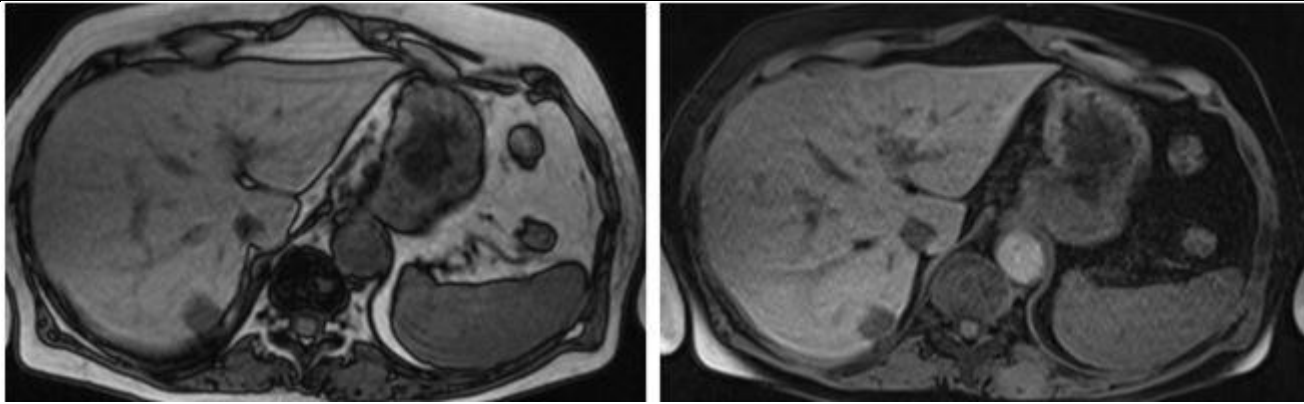
а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.

	б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Спонтанном пневмотораксе.	
--	---	--

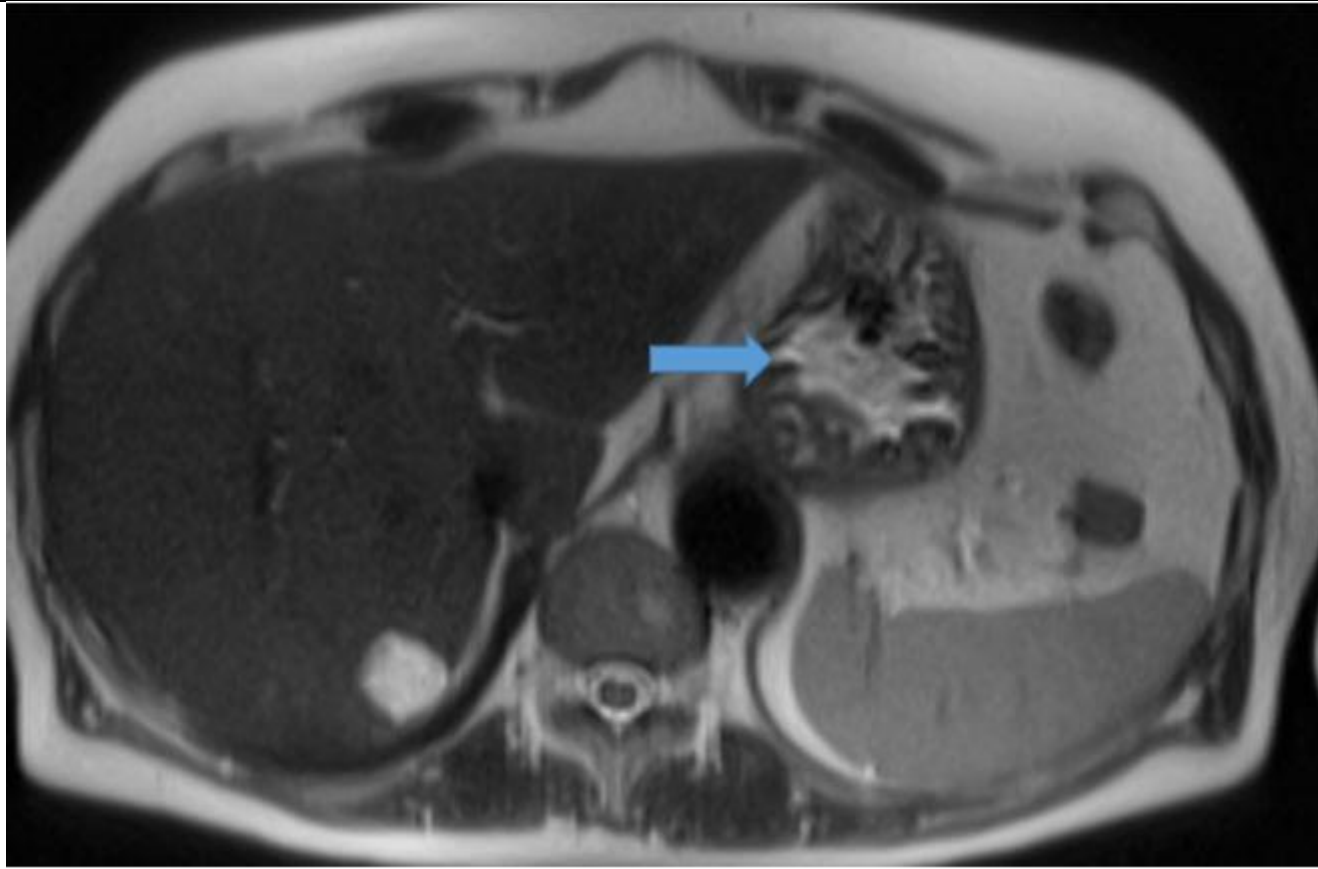
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»**
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 5

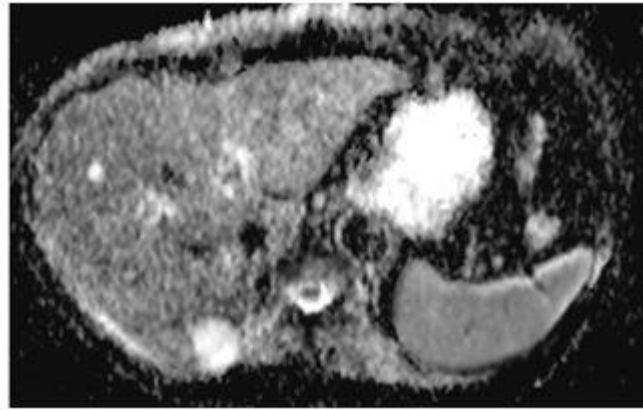
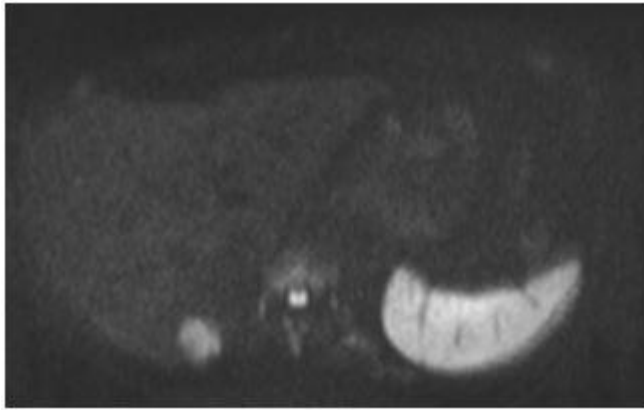
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 43 лет направлена в частное медицинское учреждение после проведения планового УЗ-исследования брюшной полости.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на периодически возникающие боли в верхней половине живота, усиливающиеся после приема жирной пищи.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы беспокоят несколько лет, ранее по назначению гастроэнтеролога проводилось лечение гастропротекторами и антацидными препаратами.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус При объективном обследовании и по результатам лабораторных исследований патологии не выявлено. Гастроскопия: поверхностный гастрит, недостаточность кардии. Онкологических заболеваний не выявлено.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



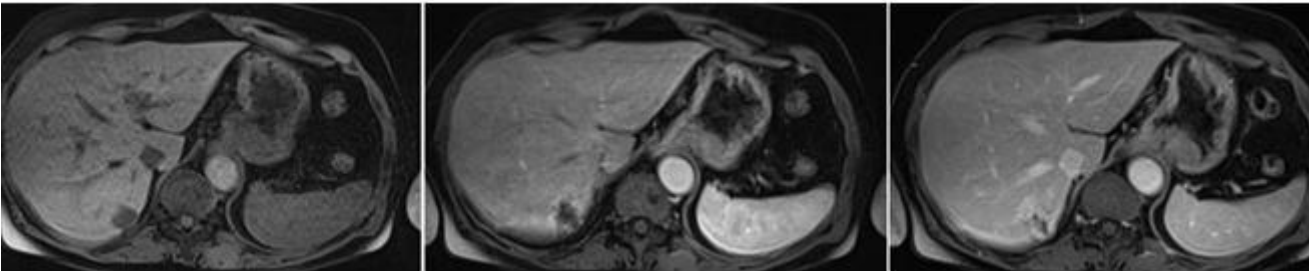
2. Изображение №1 1



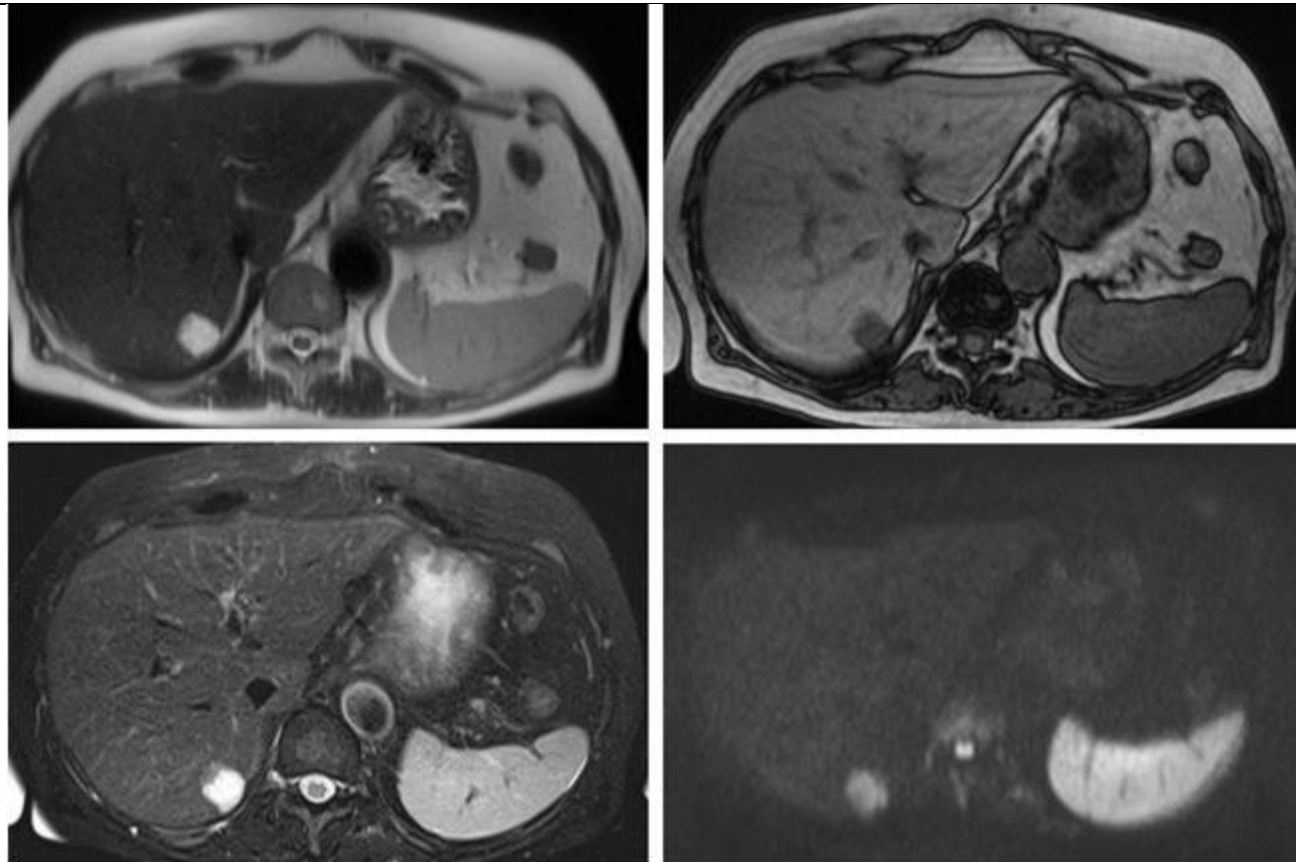
3. Изображение №2



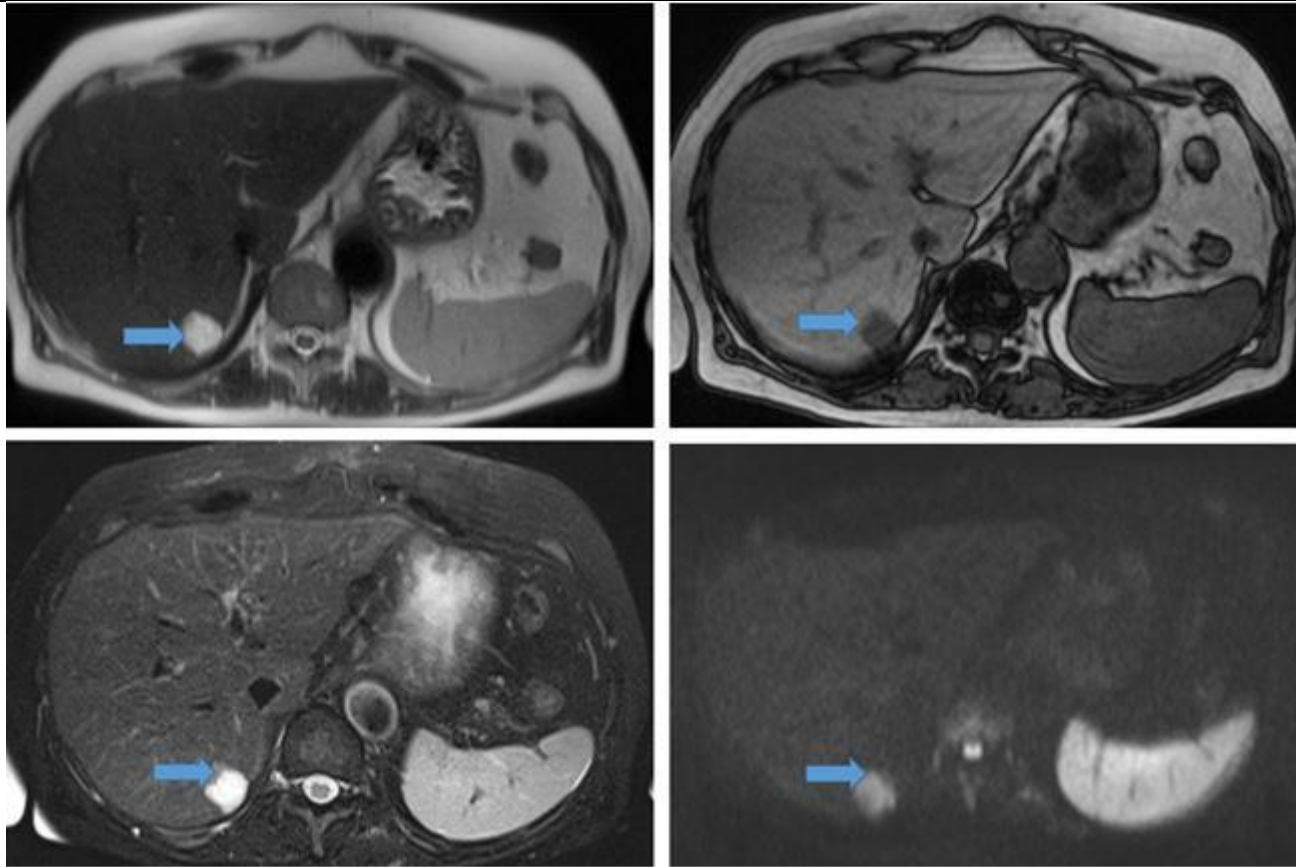
4. Изображение №3



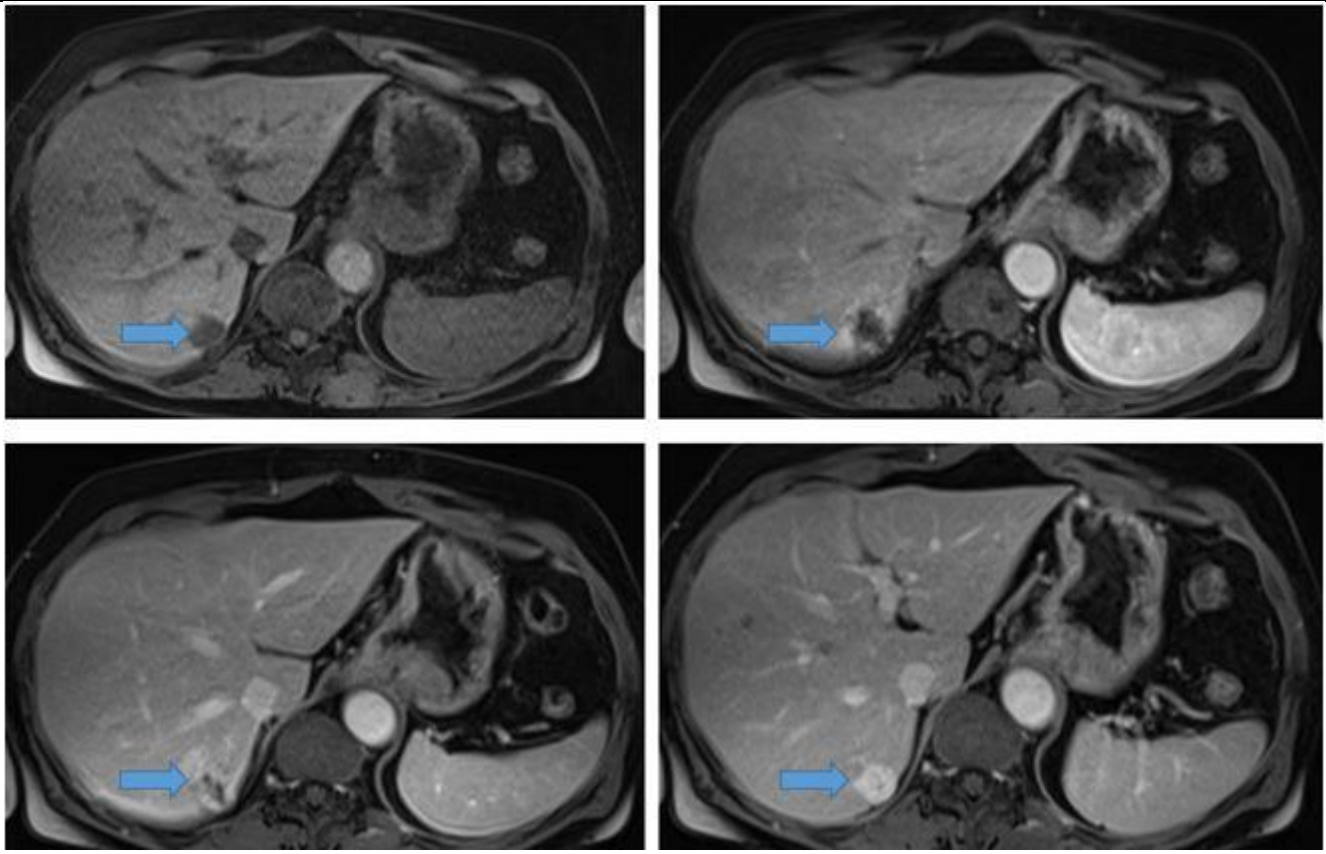
5. Изображение №4



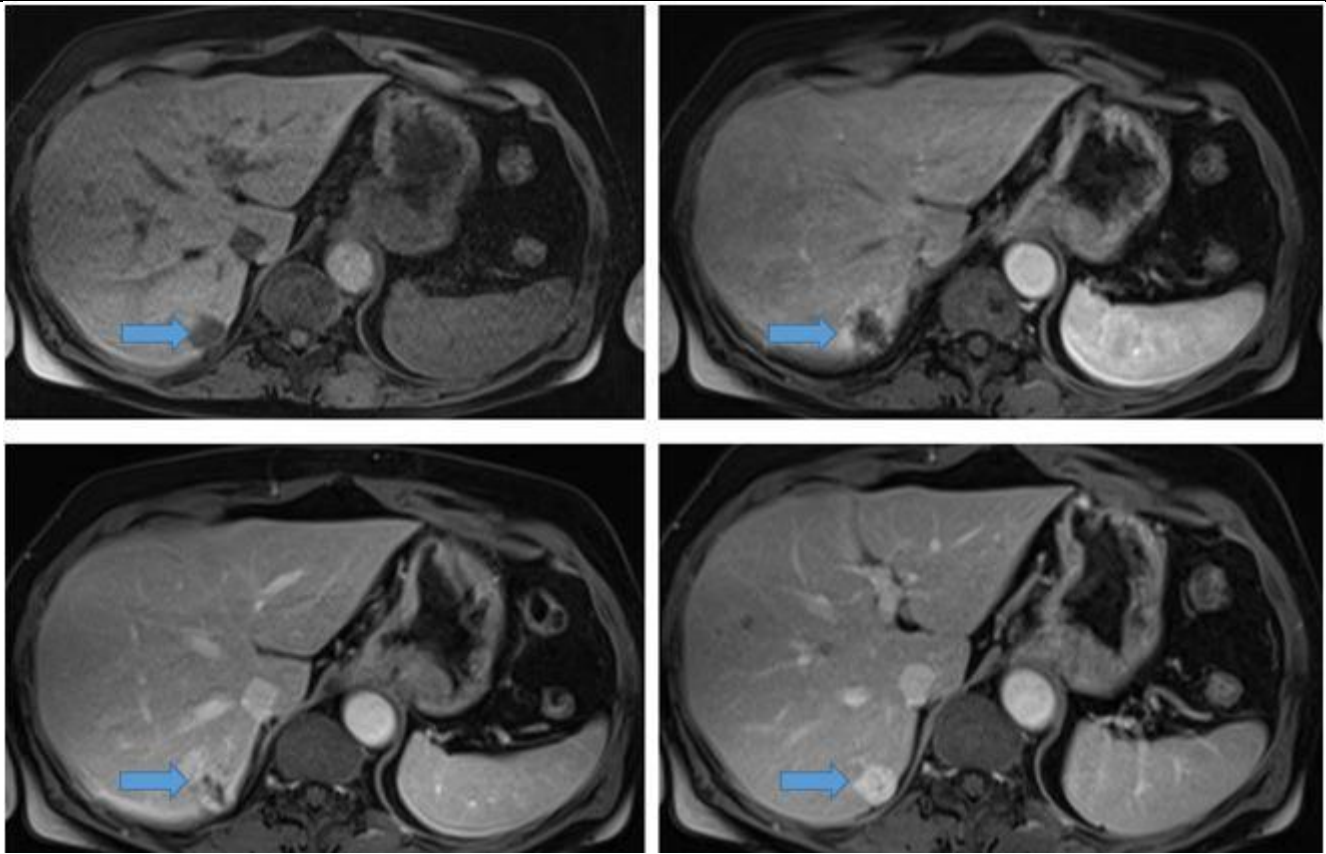
6. Изображение №5



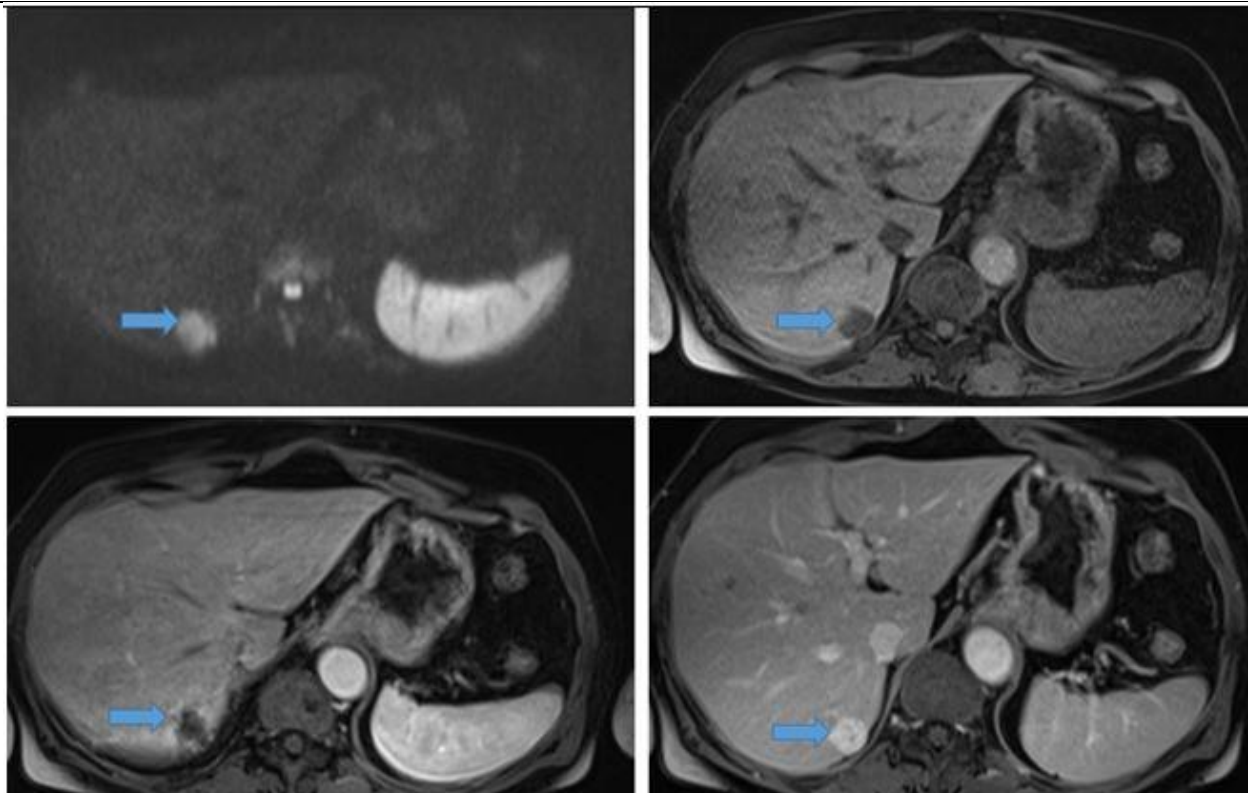
7. Изображение №6



8. Изображение №7



9. Изображение №8



10. Изображение №9

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- В: посрезовая линейная рентгеновская томография
- Г: компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Вопрос №2 На изображении №1 сканы представлены в _____ проекции:

- А: аксиальной
- Б: сагиттальной
- В: коронарной
- Г: фронтальной

Вопрос №3 Структура, указанная стрелкой на изображении №2, является:

- А: желудком
- Б: аневризмой брюшного отдела аорты
- В: внеорганный опухолью
- Г: селезенкой

Вопрос №4 На серии снимков (Изображение №3) представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: DWI
- Б: T1FS
- В: T2FS
- Г: FLAIR

Вопрос №5 На серии снимков (Изображение №4) представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: T1FS (vibe)
- Б: DWI
- В: T2 FS
- Г: T1

Вопрос №6 На представленной серии снимков (Изображение №5) можно предположить:

- А: образование в печени
- Б: образование в желудке
- В: гиперваскулярную опухоль правой почки
- Г: кисту селезенки

Вопрос №7 По МР-данным (Изображение №6) образование, указанное стрелками, имеет структуру:

- А: кистозную
- Б: солидную
- В: хрящевую
- Г: геморрагическую

Вопрос №8 По МР-данным (Изображение №7) образование, указанное стрелками, контрастный препарат:

- А: накапливает с центрипетальным заполнением в отсроченную фазу

- Б: минимально накапливает в отсроченную фазу
- В: равномерно накапливает в артериальную фазу с наличием рубца
- Г: накапливает только в венозную фазу

Вопрос №9 На представленной серии снимков (Изображение №8) указан стрелкой _____ сегмент печени:

- А: VII
- Б: II
- В: III
- Г: VI

Вопрос №10 На представленной серии снимков (Изображение №9) в печени можно предположить:

- А: гемангиому
- Б: холангиоцеллюлярную карциному
- В: кисту
- Г: метастаз

Вопрос №11 Проведение МР-холангиопанкреатографии в томографе мощностью 1.5Т категорически запрещено при наличии у пациента:

- А: кардиостимулятора
- Б: шунтов в коронарных артериях
- В: титанового импланта в диафизе большеберцовой кости
- Г: брекеты системы

Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ печени с внутривенным контрастированием является:

- А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин
- Б: аллергия на пенициллин
- В: острая респираторная вирусная инфекция
- Г: кардиостимулятор

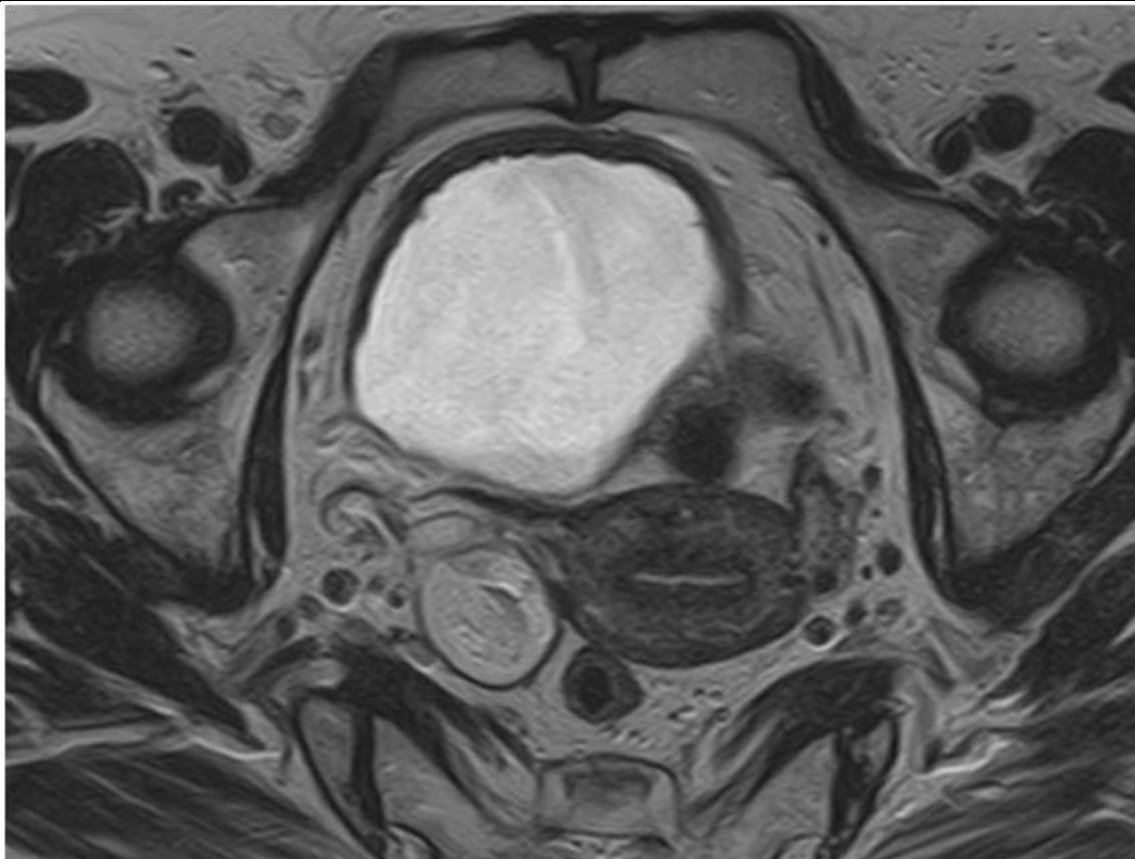
2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
 - б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
- Экстренная медицинская помощь при Тромбоэмболии легочной артерии.

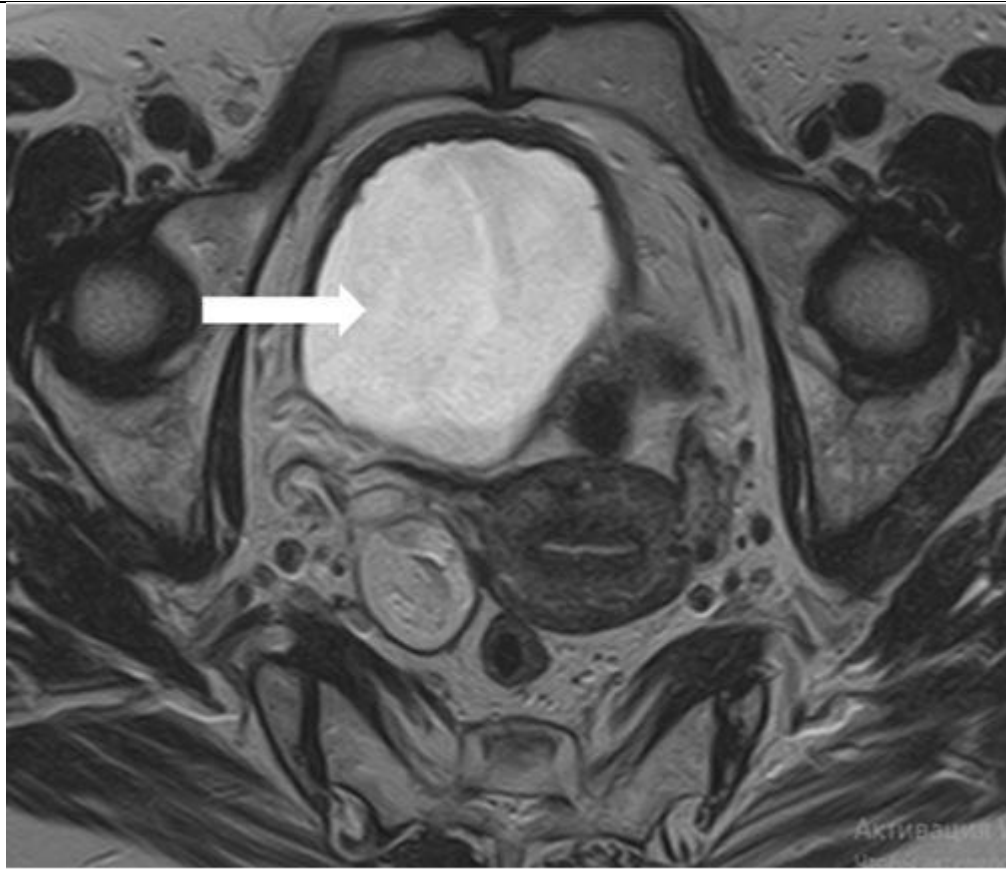
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 6**

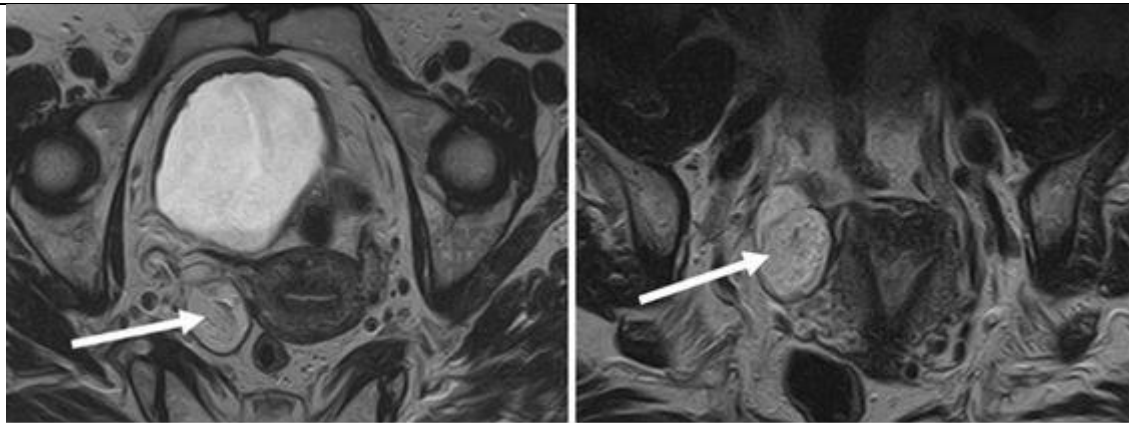
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Женщина 38 лет обратилась в медицинский центр к гинекологу 1.2. Жалобы На момент обращения жалоб не предъявляет 1.3. Анамнез заболевания Обратилась к гинекологу в рамках профилактического осмотра 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.7°С. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Мочеиспускание не нарушено. 1.6. Гинекологический статус При пальпации тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. В проекции правых придатков определяется образование эластичной консистенции, размером около 3 см.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



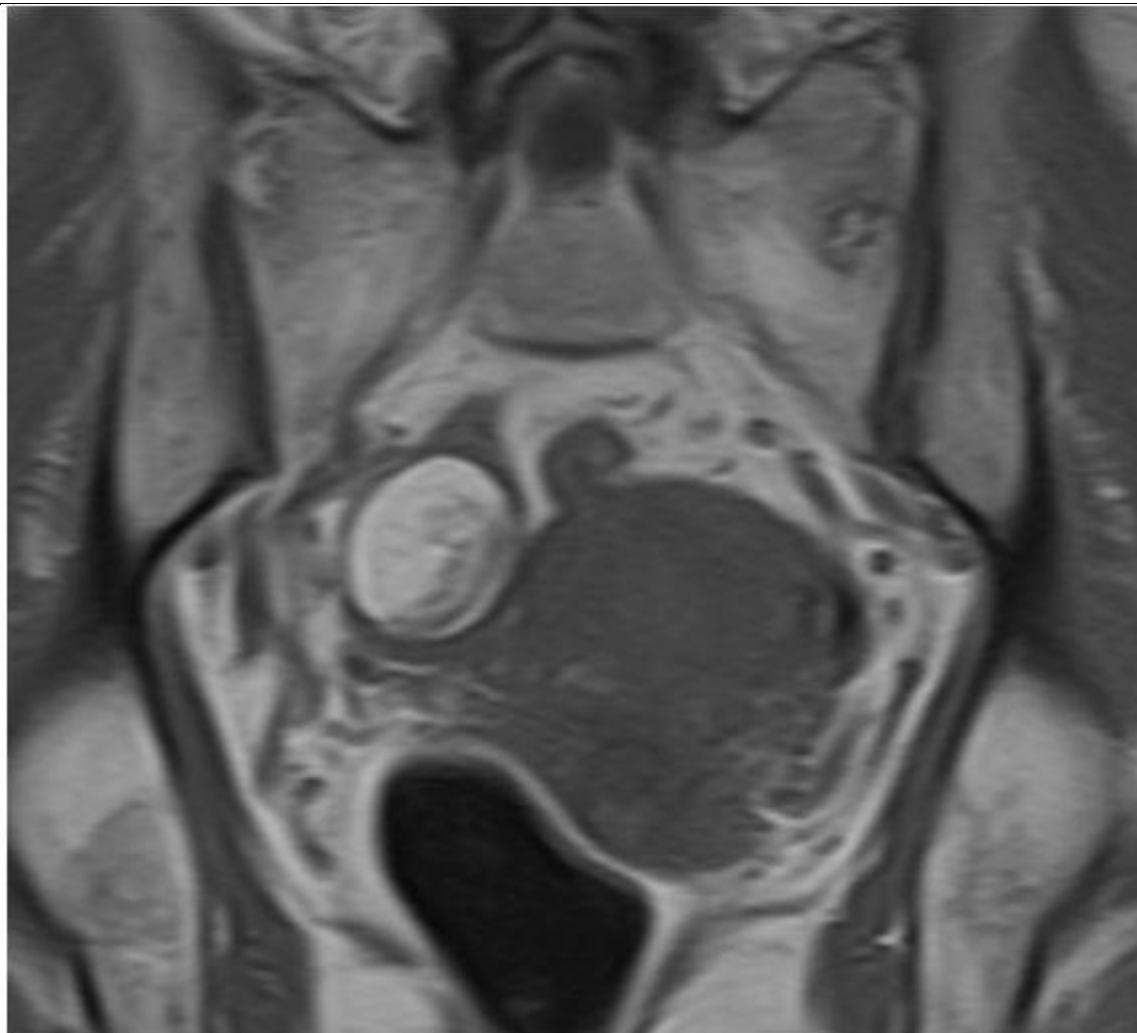
2. Изображение №1



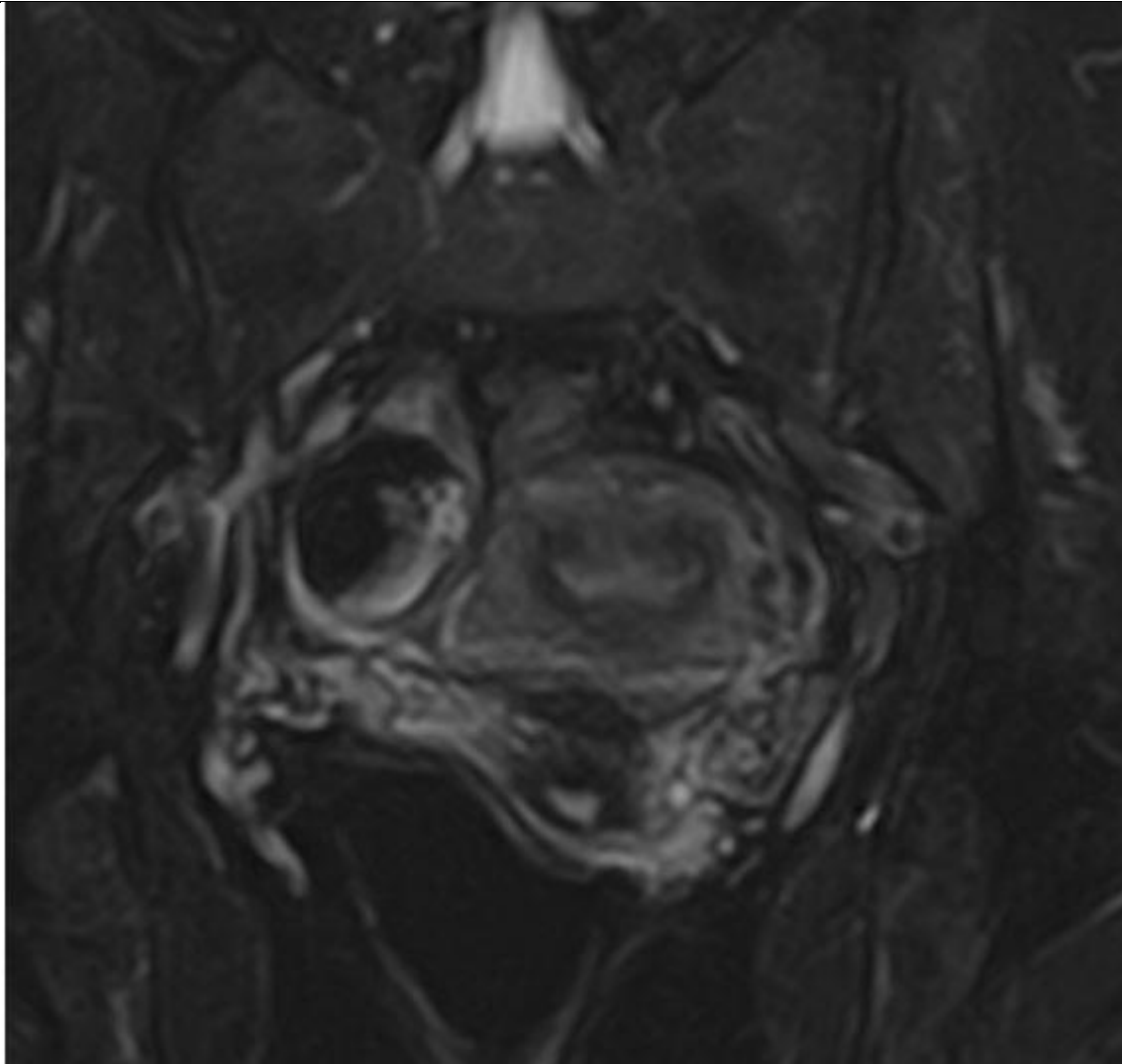
3. Изображение №2



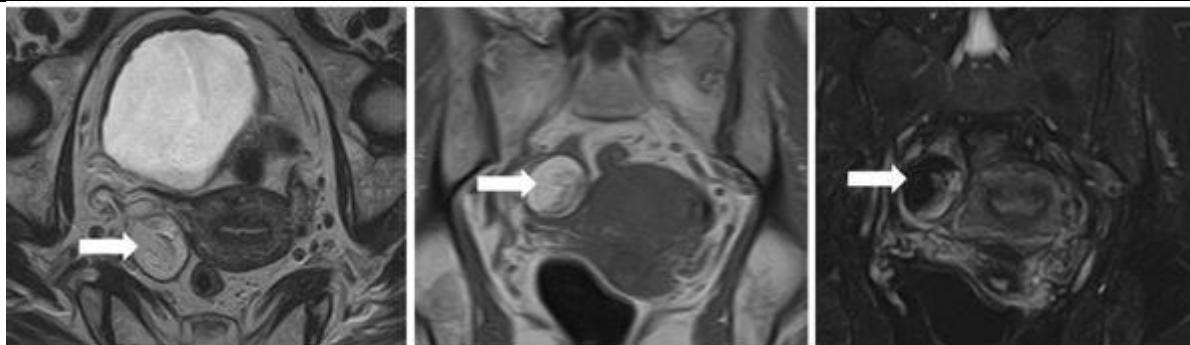
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики (Изображение №1), который был использован у данной пациентки в рамках дообследования, является:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: позитронно-эмиссионная томография
- Г: ультразвуковая диагностика

Вопрос №2 На изображении №2 стрелка указывает на:

- А: мочевого пузыря
- Б: матку
- В: правый яичник
- Г: левый яичник

Вопрос №3 На изображении №1 представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: T2
- Б: T1
- В: T1 FatSat
- Г: ДВИ

Вопрос №4 На изображении №1 представлена

_____ проекция:

- А: косая аксиальная (с наклоном перпендикулярно полости матки)
- Б: сагиттальная
- В: косая коронарная (с наклоном вдоль полости матки)

Г: строго аксиальная

Вопрос №5 На серии сканов (Изображение №3) стрелки указывают на:

А: правый яичник

Б: левый яичник

В: правую маточную трубу

Г: лимфатический узел

Вопрос №6 На изображении №4 представлена импульсная последовательность:

А: T1

Б: T2

В: T2 FatSat

Г: ДВИ

Вопрос №7 На изображении №5 представлена импульсная последовательность:

А: T2 FatSat

Б: T1

В: T2

Г: T1 FatSat

Вопрос №8 Указанный стрелками на серии снимков (Изображение №6) компонент в образовании имеет структуру:

А: жировую

Б: солидную

В: геморрагическую

Г: кистозную

Вопрос №9 Учитывая локализацию и структуру, образование, указанное стрелками на серии снимков (Изображение №6), соответствует:

А: опухоли правого яичника

Б: миоматозному узлу на ножке

В: конгломерату измененных лимфатических узлов

Г: забрюшинной неорганный опухоли

Вопрос №10 С учетом выявленных изменений (Изображение №6) можно предположить:

А: тератому

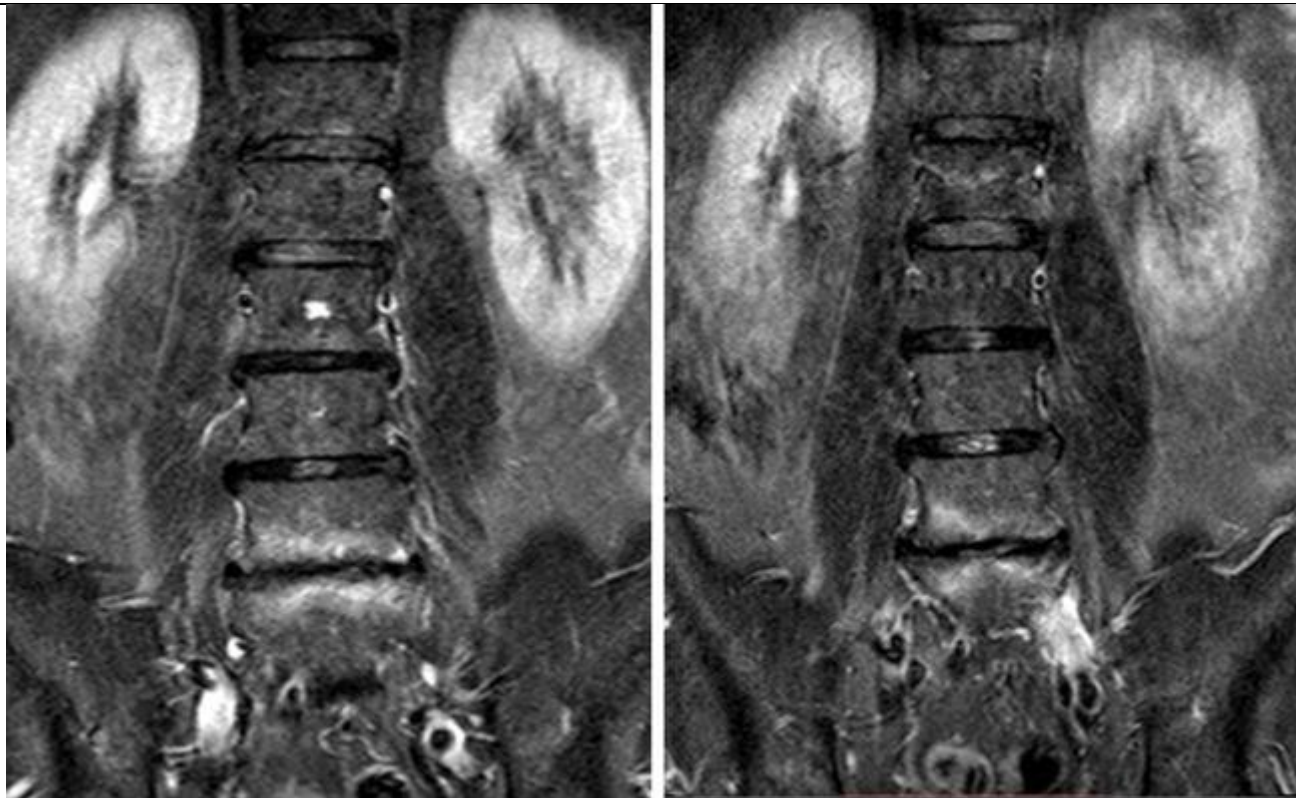
	<p>Б: фиброму В: цистаденому Г: эндометриоидную кисту</p> <p>Вопрос №11 На первичном этапе диагностике с целью выявления патологии яичников проводится: А: ультразвуковое исследование Б: магнитно-резонансная томография В: компьютерная томография Г: гистеросальпингография</p> <p>Вопрос №12 Наиболее оптимальным методом выявления солидного компонента в образовании яичника является: А: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием Б: компьютерная томография с внутривенным контрастированием В: компьютерная томография без внутривенного контрастирования Г: ультразвуковое исследование</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u> а) Оформите медицинскую документацию по п. 1. б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Бронхообструктивном синдроме на фоне БА.</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»**
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 7

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 50 лет обратился в поликлинику по месту жительства для обследования. 1.2. Жалобы Жалобы на постоянную боль в поясничной области с иррадиацией в левый тазобедренный сустав и паховую область. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении года. При обострении пациент принимает нестероидные противовоспалительные препараты, миорелаксанты и проходит курс физиопроцедур. Ранее, со слов пациента, проводилось только рентгеновское исследование поясничного отдела позвоночника. Выявлен остеохондроз. Снимки не предоставлены. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Ограничение сгибания и разгибания в поясничной области. Асимметрия таза, за счет укорочения левой нижней конечности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



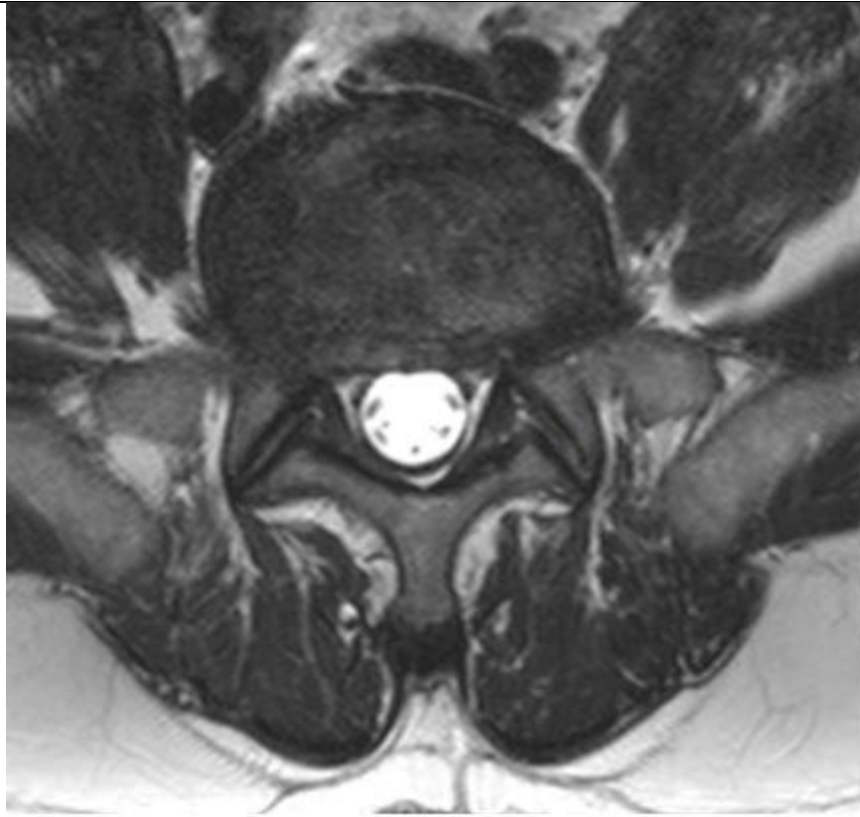
2. Изображение №1



3. Изображение №2



4. Изображение №3



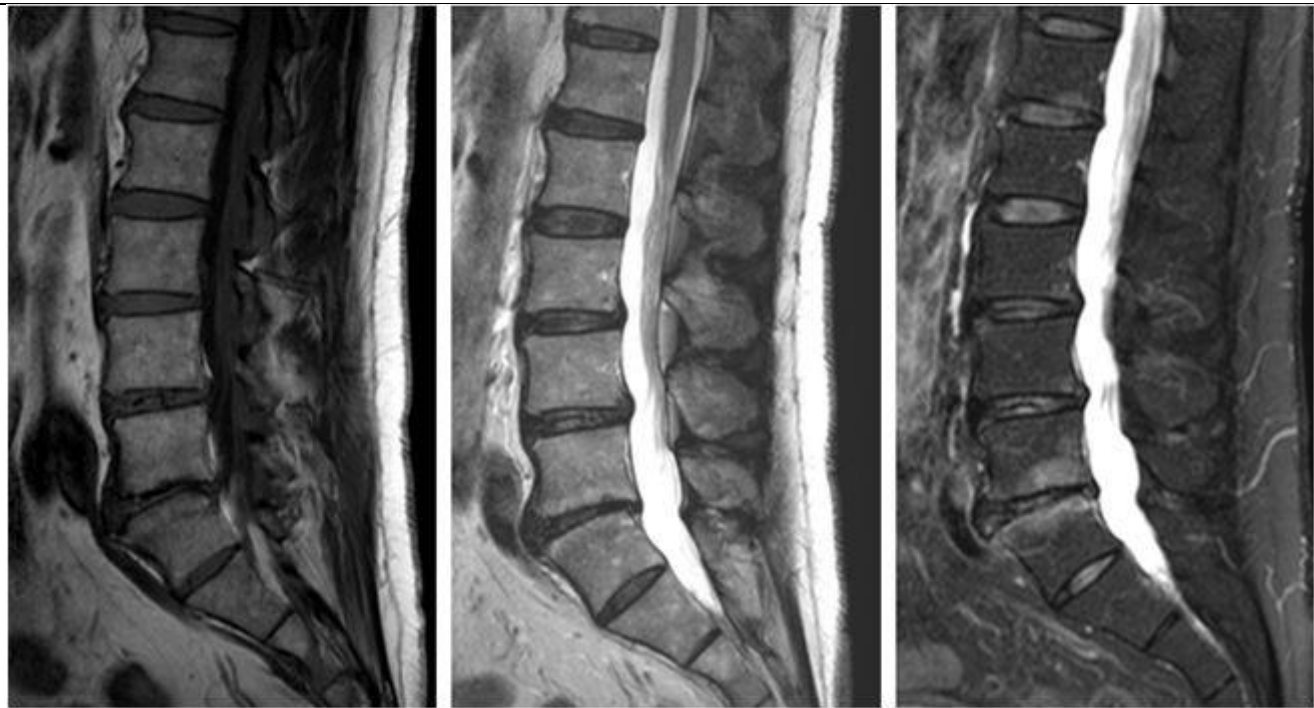
5. Изображение №4



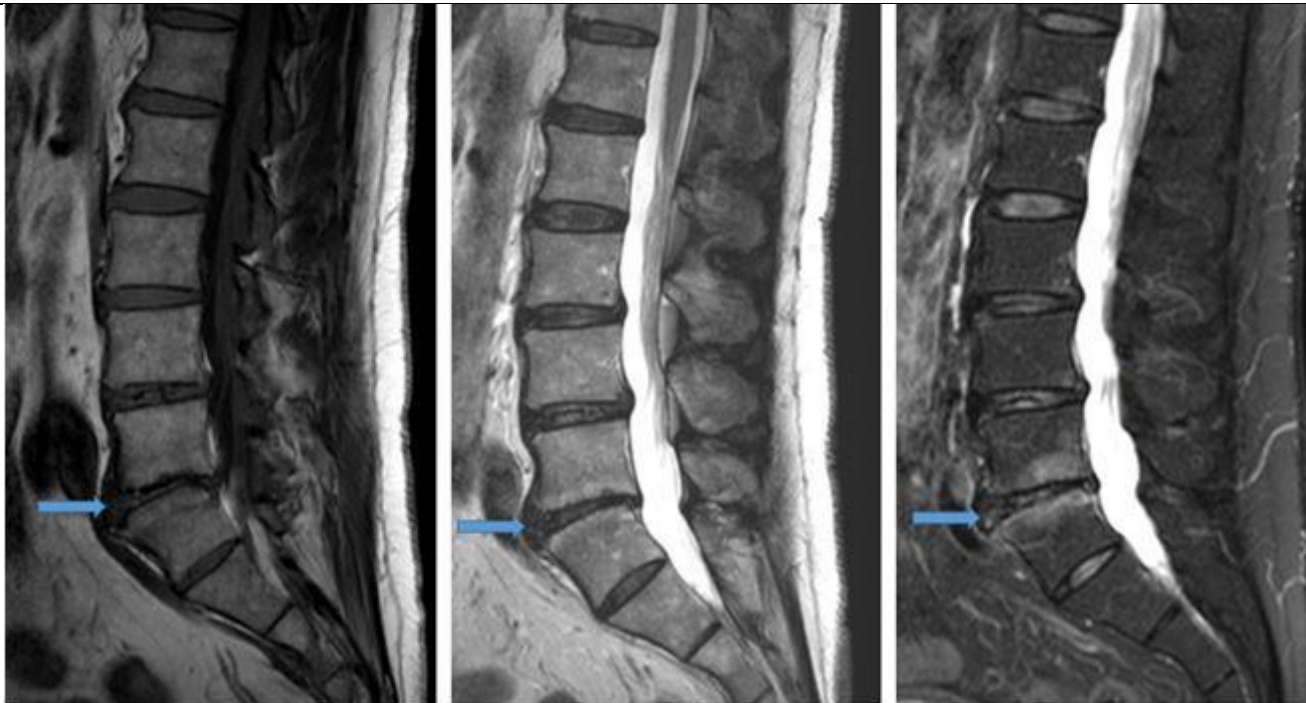
6. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7



9. Изображение №8

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: рентгенография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 На серии снимков (Изображение №2) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: T2 FS
- Б: T1 FS
- В: T2
- Г: DWI (ДВИ)

Вопрос №3 На серии снимков (Изображение №3) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: T1
- Б: DWI (ДВИ)
- В: T2
- Г: T2 FS

Вопрос №4 На изображении (Изображение №4) скан представлен в _____ проекции:

- А: аксиальной
- Б: сагиттальной
- В: коронарной
- Г: фронтальной

Вопрос №5 На серии снимков (Изображение №5) вдоль смежных замыкательных пластин в сегменте L5-S1 можно предположить:

- А: отек костного мозга (Модик 1)
- Б: жировую перестройку (Модик 2)
- В: фиброз (Модик 3)
- Г: деструкцию с формированием паравертебрального абсцесса

Вопрос №6 На изображении (Изображение №6) стрелка указывает на:

- А: нервный корешок L2
- Б: межпозвонковый диск
- В: нервный корешок L3
- Г: секвестрированную часть межпозвонкового диска

Вопрос №7 Линейное гипоинтенсивное включение в межпозвонковом диске в сегменте L4-L5 в режимах T1ВИ, T2ВИ и T2FS (Изображение №7), обусловлено:

- А: дегенеративными изменениями
- Б: воспалительными изменениями
- В: начальной опухолевой инфильтрацией
- Г: интракорпоральными узлами Шморля

Вопрос №8 На представленной серии сканов (Изображение №8) стрелкой указано:

- А: пролабирование межпозвонкового диска
- Б: аневризма общей подвздошной артерии

В: нервный корешок S1
Г: паравертебральный абсцесс («натечник»)

Вопрос №9 При выявлении ретролистеза позвонка для того, чтобы определить является ли смещение нестабильным или стабильным, необходимо выполнить:

А: рентгенографию с функциональными пробами
Б: компьютерную томографию
В: магнитно-резонансную томографию
Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №10 Методом, с помощью которого можно выявить отек нервного корешка, является:

А: магнитно-резонансная томография
Б: компьютерная томография
В: линейная рентгеновская томография
Г: рентгенография в боковой проекции

Вопрос №11 При МР-исследовании жировое замещение костного мозга (изменения по Модик 2) в теле позвонка имеет МР-сигнал:

А: гиперинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2FS
Б: гиперинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2
В: гипоинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2
Г: гипоинтенсивный в T1, гиперинтенсивный в T2FS

Вопрос №12 Нижняя граница спинного мозга в норме на КТ-томограмме соответствует уровню:

А: L1-L2
Б: L3-L4
В: L5-S1
Г: Th10-Th11

2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Желудочно-кишечном кровотечении.

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 8**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 13 лет, направлен на дообследование. 1.2. Жалобы Жалобы на слабость, одышку, быструю утомляемость. 1.3. Анамнез заболевания Без особенностей. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей. 1.5. Объективный статус Состояние средней тяжести.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение 1

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

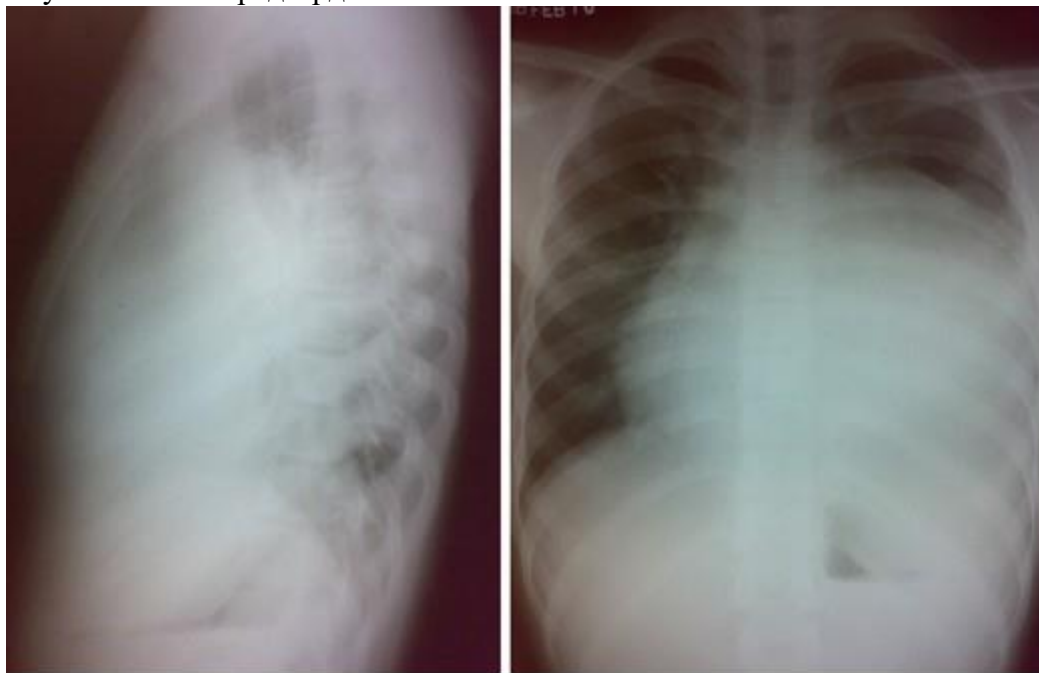
- А: обзорная рентгенография легких в передней проекции
- Б: томосинтез органов грудной клетки в передней проекции
- В: рентгеноскопия легких
- Г: рентгенография органов грудной клетки в боковой проекции



3. Изображение №2

Вопрос №2 На изображении №2 стрелка указывает на:

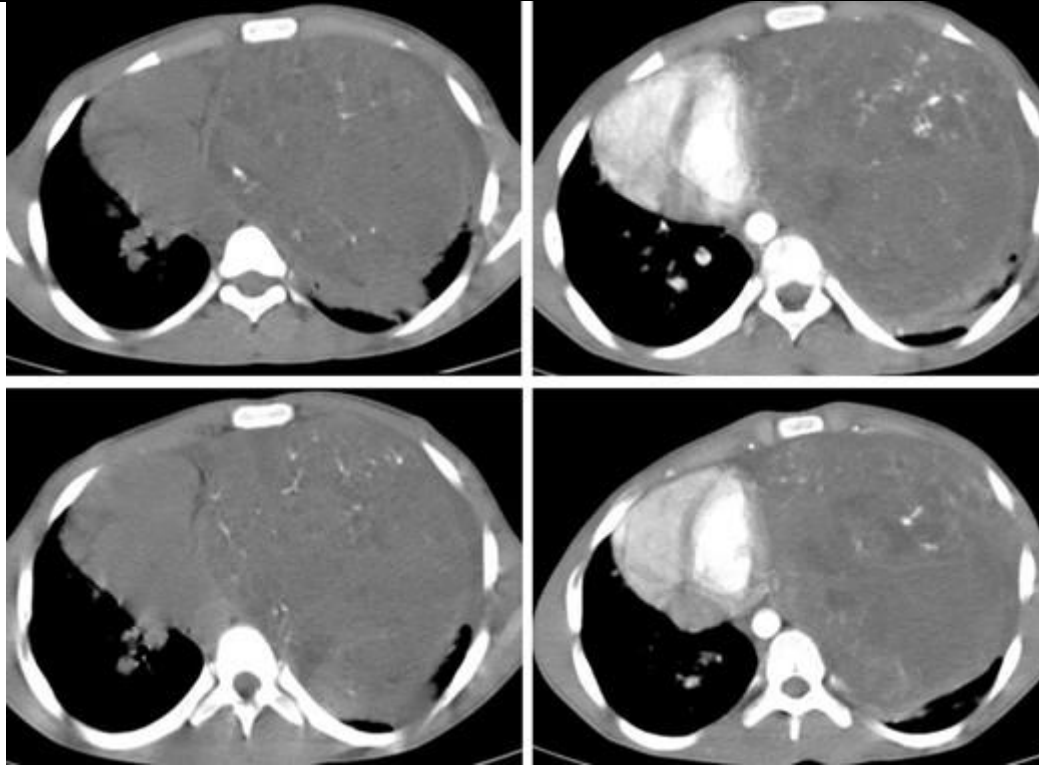
- А: правый главный бронх
- Б: правую легочную вену
- В: правое предсердие
- Г: ушко левого предсердия



4. Изображение №3

Вопрос №3 На изображении №3 с большей степенью вероятности можно предположить:

- А: объемное образование в средостении
- Б: осумкованный выпот в левой плевральной полости
- В: инфильтративные изменения в нижней доле левого легкого
- Г: деформацию и увеличение правого корня



5. Изображение №4

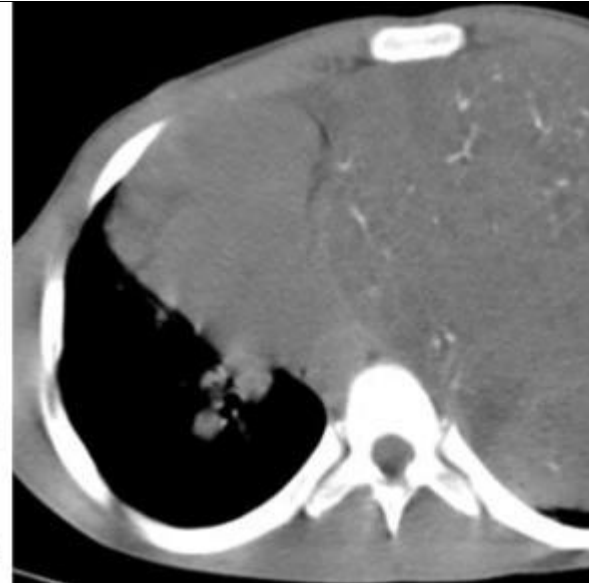
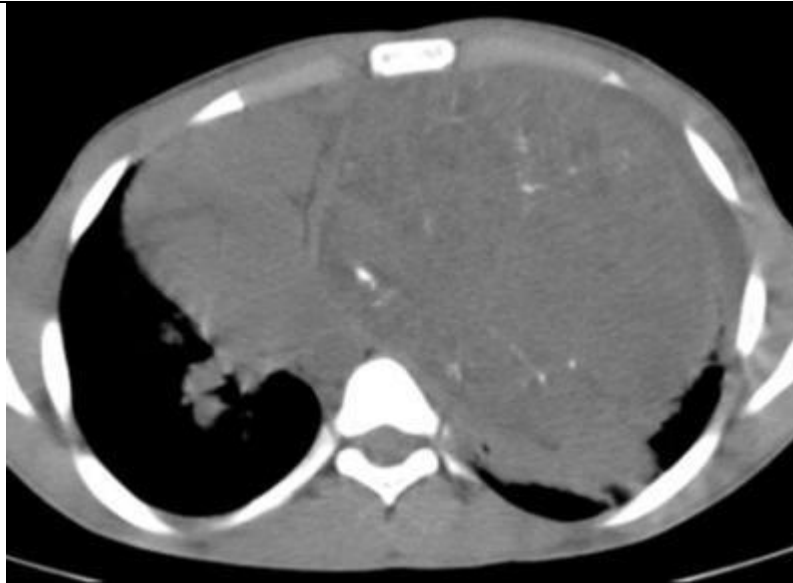
Вопрос №4 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен при дальнейшем обследовании и представлен на изображении №4:

А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования

В: многосрезовая линейная рентгеновская томография

Г: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием



6. Изображение №5

Вопрос №5 На изображении №5 сканирование представлено в _____ окне просмотра:

- А: мягкотканом
- Б: легочном
- В: костном
- Г: плевральном



7. Изображение №6

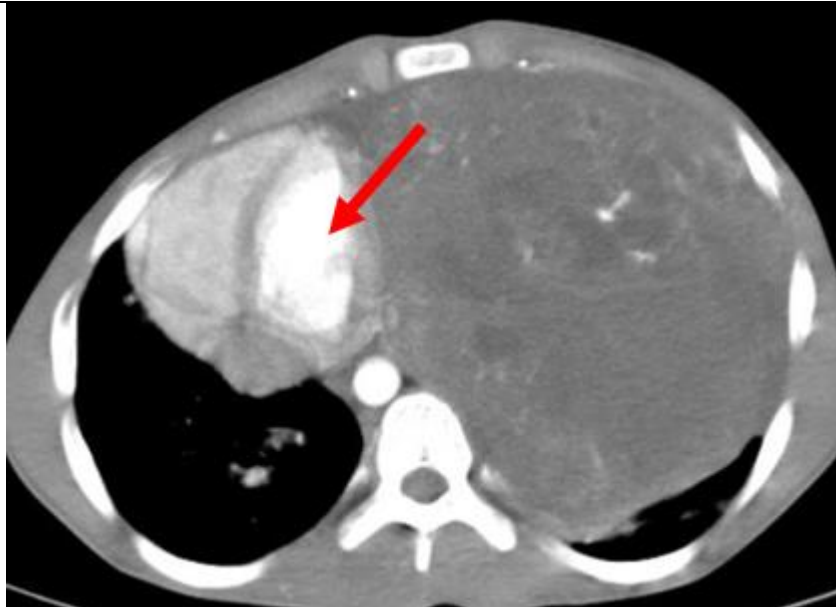
Вопрос №6 На изображении №6 стрелки указывают на:

А: обызвествления

Б: жировые включения

В: хрящевые включения

Г: пузырьки газа



8. Изображение №7

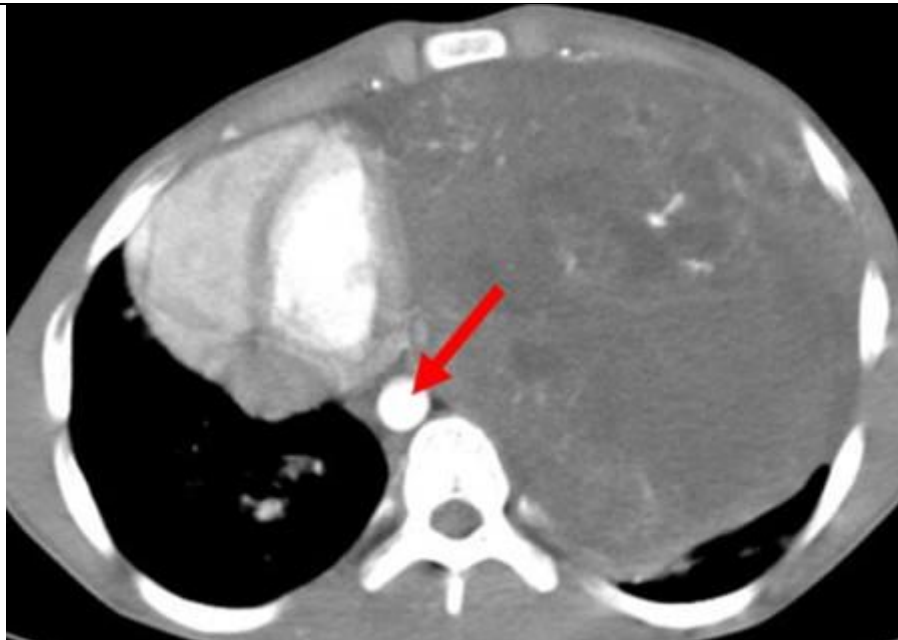
Вопрос №7 На изображении №7 стрелка указывает на:

А: левый желудочек

Б: правое предсердие

В: легочный ствол

Г: межжелудочковую перегородку



9. Изображение №8

Вопрос №8 На изображении №8 стрелка указывает на:

- А: нисходящую аорту
- Б: восходящую аорту
- В: нижнюю полую вену
- Г: воротную вену

Вопрос №9 Выявленные изменения с учетом представленных данных лучевых методов исследования у пациентки в большей степени могут соответствовать:

- А: тератоме средостения
- Б: туберкулезу внутригрудных лимфатических узлов
- В: аденокарциноме левого легкого
- Г: лимфоме средостения

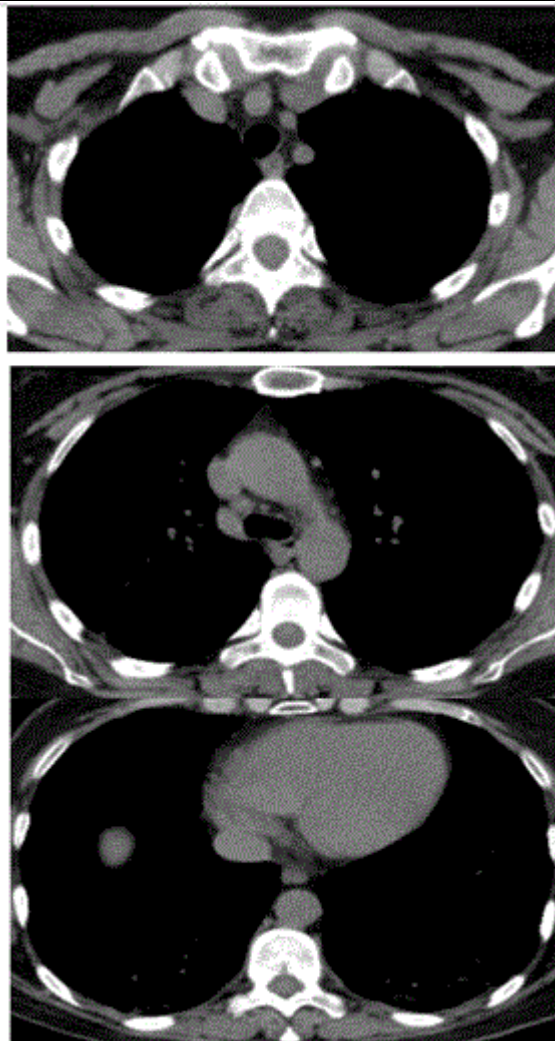
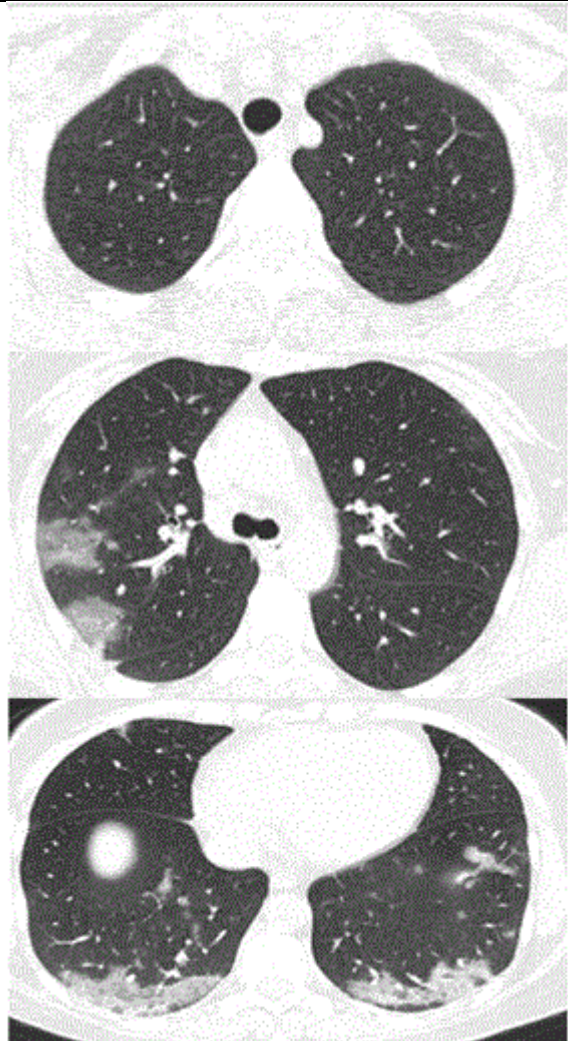
Вопрос №10 Стандартом уточняющей диагностики при подозрении на образование средостения является:

- А: компьютерная томография
- Б: ЭХО-КГ

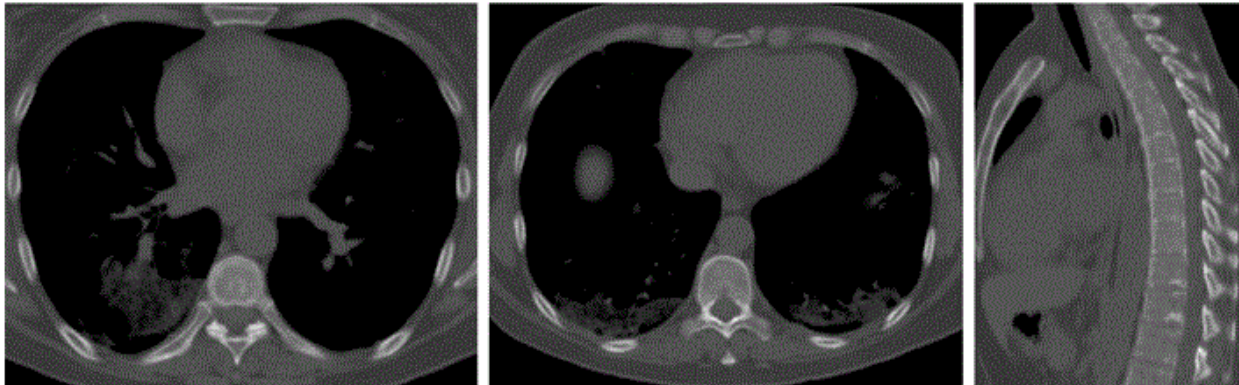
	<p>В: линейная томография Г: МРТ</p> <p>Вопрос №11 Решающим фактором в установлении клинического диагноза и выборе лечебной тактики при образовании средостения является:</p> <p>А: морфологическое исследование Б: ПЭТ-КТ В: данные анамнеза заболевания Г: клинический анализ крови</p> <p>Вопрос №12 Одной из самых частых опухолей среди новообразований передне-верхнего средостения у детей является:</p> <p>А: тимома Б: мезотелиома В: хорионкарцинома Г: гемангиоперицитомы</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u></p> <p>а) Оформите медицинскую документацию по п. 1. б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Анафилактическом шоке.</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 9**

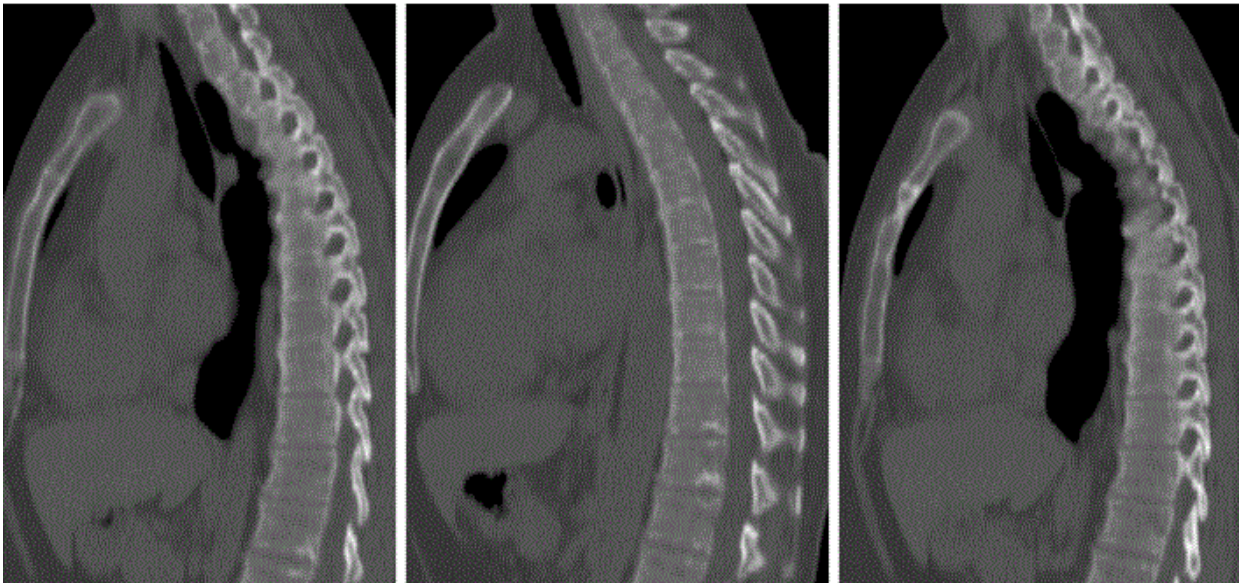
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 47 лет обратился в частный медицинский центр в мае 2020 года.</p> <p>1.2. Жалобы на повышение температуры тела до 37.5-38°C, головную боль, боль в горле, слабость, потливость в течение 7 дней.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы появились 7 дней назад после контакта с родственником, у которого установлена коронавирусная инфекция. Пациент принимал жаропонижающие препараты, антибиотик широкого спектра действия.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Без особенностей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



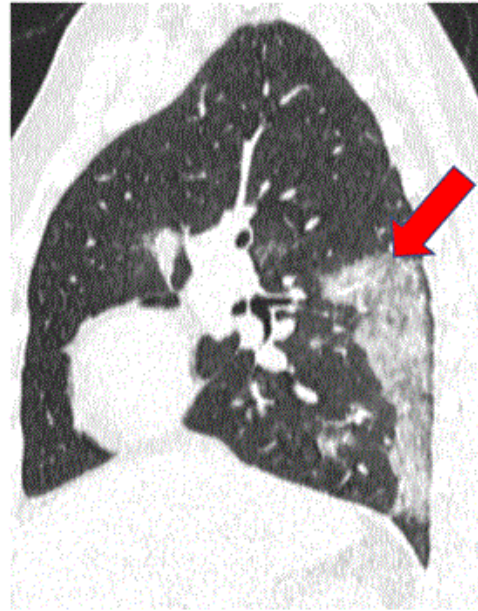
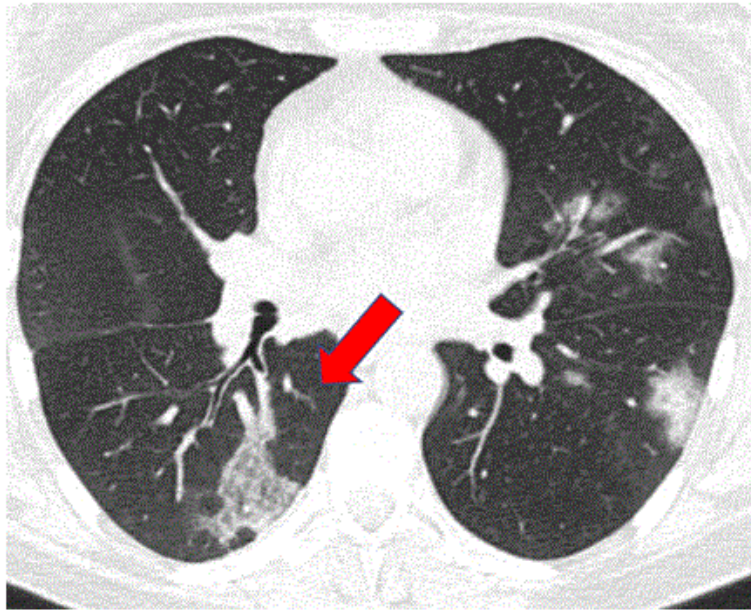
2. Изображение №1



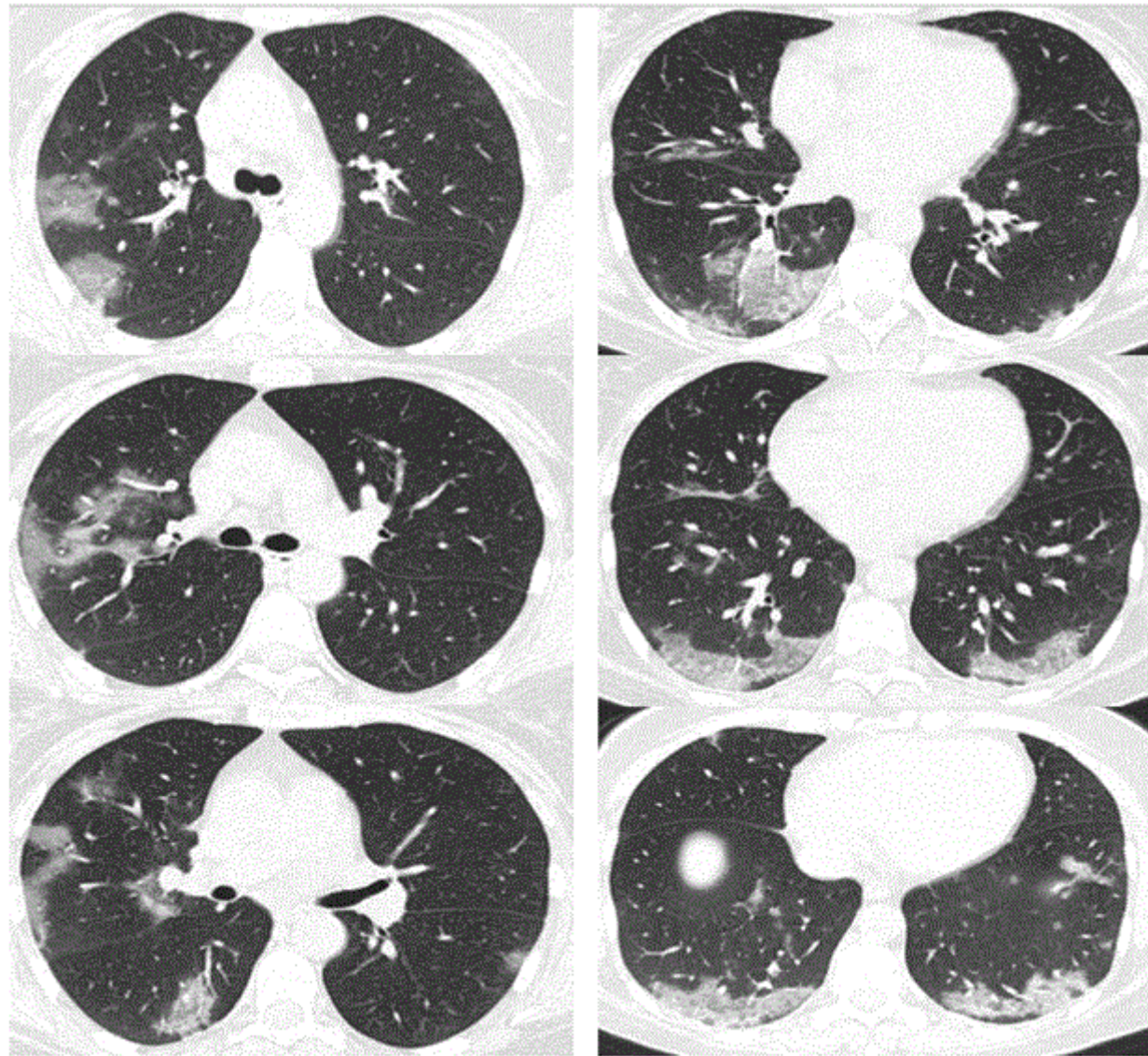
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

А: компьютерная томография без внутривенного контрастирования

Б: многосрезовая линейная рентгеновская томография (томосинтез)
В: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №2 На изображении №2 представлено _____ окно визуализации (просмотра):

А: костное
Б: средостенное
В: легочное
Г: двойное

Вопрос №3 На изображении №3 томограммы выполнены в _____ плоскости:

А: сагиттальной
Б: аксиальной
В: корональной
Г: фронтальной

Вопрос №4 Реконструкция, выполненная для получения томограмм на изображении №3, называется:

А: мультипланарной (MPR)
Б: проекцией минимальной интенсивности (MinIP)
В: проекцией максимальной интенсивности (MIP)
Г: объемным рендерингом (VRT)

Вопрос №5 На изображении №4 стрелка указывает на _____ сегмент:

А: 6
Б: 3
В: 2
Г: 4

Вопрос №6 На представленных срезах (изображение №5) изменения располагаются в:

А: легких
Б: бронхах
В: средостении
Г: грудине

Вопрос №7 Характер выявленных изменений на представленных срезах (изображение №5) наиболее вероятно относится к:

- А: инфильтративному
- Б: опухолевому
- В: посттравматическому
- Г: дистрофическому

Вопрос №8 Учитывая анамнез, жалобы пациента, данные лучевого исследования (изображение №5), можно сделать следующее заключение. КТ-семиотика в большей степени характерна для:

- А: вирусной пневмонии
- Б: кровоизлияния
- В: бактериальной пневмонии
- Г: тромбоза легочной артерии

15. Диагноз

Диагноз:

- 15.1. Вирусная пневмония
- 15.2. Кровоизлияние
- 15.3. Бактериальная пневмония
- 15.4. Тромбоз легочной артерии

Вопрос №9 На первичном этапе диагностики при подозрении на воспалительные изменения в легких пациенту проводится:

- А: рентгенография
- Б: рентгеноскопия
- В: томосинтез
- Г: компьютерная томография

Вопрос №10 Наиболее частым возбудителем внебольничной пневмонии у взрослых (до 30-50% случаев) является:

- А: S.pneumoniae
- Б: B.pertussis
- В: L.pneumophila
- Г: E.coli

Вопрос №11 Новый коронавирус, вызывающий вирусные пневмонии в 2020 году, называется:

- А: SARS-CoV-2

Б: SARS-CoV-1
В: SARS-CoV-19
Г: SARS-CoV-20

Вопрос №12 При компьютерной томографии выделяют ____ тяжести течения коронавирусной инфекции:

- А: 4 степени
- Б: 5 степеней
- В: 3 степени
- Г: 7 степеней

2. Демонстрация практических навыков.

а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.

б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.

Экстренная медицинская помощь при Остром коронарном синдроме, отёке легких.

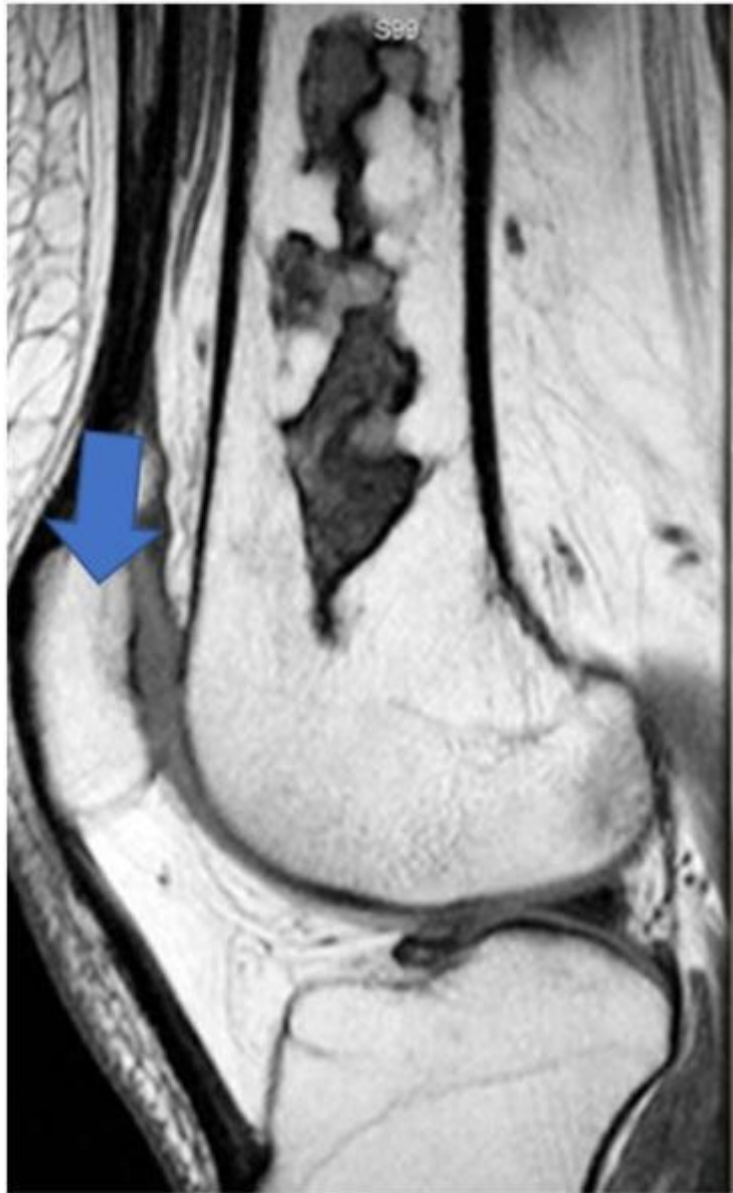
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 10**

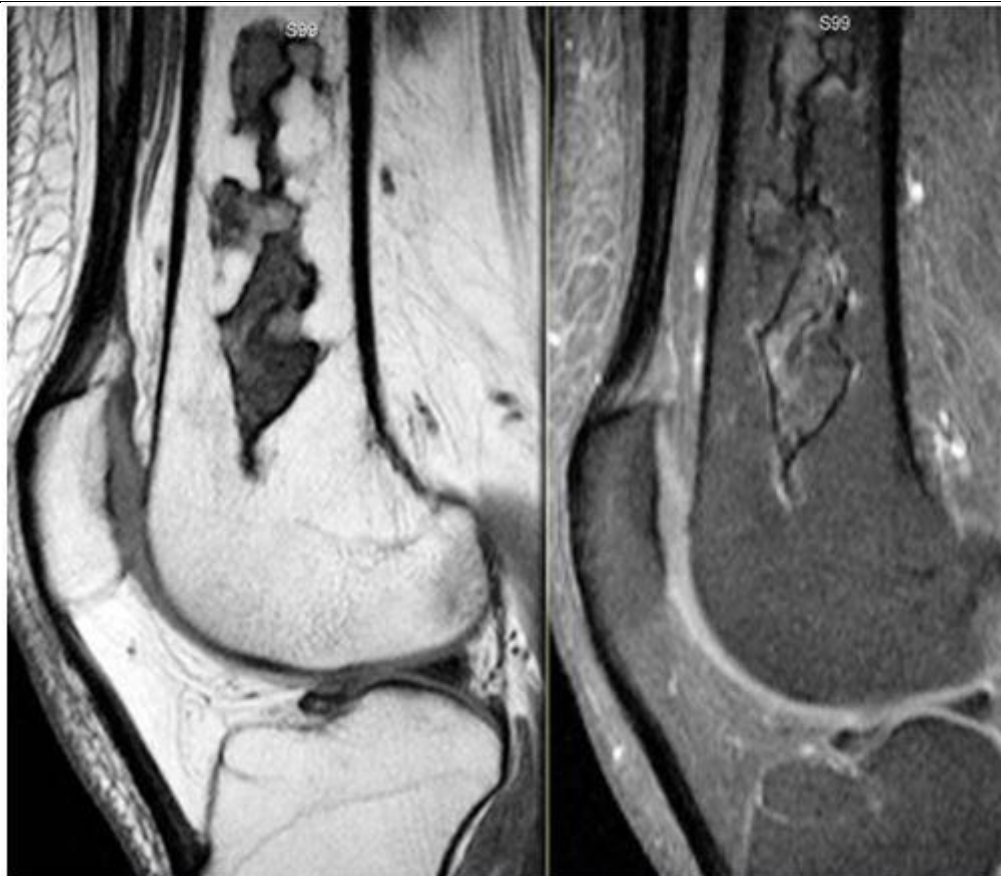
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 42 лет обратился за медицинской помощью в поликлинику по месту жительства по поводу травмы коленного сустава после игры в волейбол.</p> <p>1.2. Жалобы На боль по медиальной поверхности в правом коленном суставе. Ограничение движений в коленном суставе, блок при спуске с лестницы.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Боль возникла 3 недели назад после игры в волейбол.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Профессионально занимался волейболом 10 лет. 2 года назад было хирургическое вмешательство по поводу аппендицита. Хронических заболеваний нет.</p> <p>1.5. Объективный статус Кожа над правым коленным суставом не гиперемирована, отека нет, ограничение движения в суставе.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1



3. Изображение №2



4. Изображение №3 2

Вопрос №1 В соответствии со стандартом медико-санитарной помощи N 1467н от 2012 г. лучевым методом, с которого следует начать обследование пациента, является:

- А: рентгенография
- Б: компьютерная томография
- В: магнитно-резонансная томография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 Зона патологических изменений на представленном снимке (Изображение №1) локализуется в:

- А: диафизе бедренной кости

Б: эпифизе большеберцовой кости
В: диафизе большеберцовой кости
Г: проксимальном эпиметафизе бедренной кости

Вопрос №3 При рентгенографии правого коленного сустава в передне-задней проекции (Изображение №1) выявлено:

А: остеосклеротическая зона в центральных отделах диафиза бедренной кости
Б: инфильтрация костного мозга, внекостный опухолевый компонент
В: литическая деструкция большеберцовой кости
Г: «луковичный» периостоз в метадиафизе бедренной кости

Вопрос №4 Методом лучевой диагностики, который показан пациенту с целью выявления отека костного мозга на фоне зоны перестройки, является:

А: магнитно-резонансная томография
Б: ультразвуковое исследование
В: рентгенография
Г: компьютерная томография

Вопрос №5 Стрелка на изображении №2 указывает на:

А: надколенник
Б: медиальный мыщелок бедренной кости
В: жировое тело Гоффа
Г: сесамовидную кость

Вопрос №6 При магнитно-резонансной томографии (Изображение №3) отмечается:

А: замещение костного мозга в центральных отделах бедренной кости
Б: мягкотканная опухоль, врастающая в кость
В: инфильтрация диафиза бедренной кости, деструкция кортикального слоя с наличием «козырька Кодмена»
Г: солидная опухоль большеберцовой кости, с истончением кортикального слоя и формированием внекостного компонента

Вопрос №7 Показанием для компьютерной томографии (КТ) в данном случае является:

А: выявление деструкции кортикального слоя
Б: диагностика отдаленных метастазов
В: оценка активности процесса

Г: визуализация мягких тканей

Вопрос №8 После анализа данных, полученных при рентгенографии и МРТ, предполагаемое заключение:

А: инфаркт костного мозга

Б: зона Лоозера

В: оссифицирующий миозит

Г: злокачественная фиброзная гистиоцитома кости

Вопрос №9 Характерный признак при данном процессе, который можно выявить при рентгенографии, КТ или МРТ, называется:

А: симптом «двойной каймы»

Б: козырек Кодмена

В: истончение кортикального слоя по типу «скорлупы»

Г: эндокортикальные узур

Вопрос №10 Дополнительным методом лучевой диагностики, который показан пациентам с злокачественными образованиями костей для оценки распространенности опухолевого процесса (определение М стадии), является:

А: позитронно-эмиссионная томография

Б: магнитно-резонансная томография малого таза

В: рентгенография пораженной области и близлежащего сустава в двух проекциях с линейкой

Г: ультразвуковое исследование брюшной полости

Вопрос №11 Противопоказанием для планового КТ органов грудной полости с внутривенным контрастированием (не по жизненным показаниям) является:

А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин

Б: аллергия на морепродукты

В: острая респираторная вирусная инфекция

Г: кардиостимулятор

Вопрос №12 Абсолютным противопоказанием для МРТ коленного сустава является:

А: нейростимулятор

Б: титановый имплант в тазобедренном суставе

В: вес пациента более 100 кг

Г: 3 триместр беременности

2. Демонстрация практических навыков.

а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.

б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.

Экстренная медицинская помощь при Остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке.

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 11**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 43 лет направлен в частное медицинское учреждение для дообследования. 1.2. Жалобы Жалоб не предъявляет. 1.3. Анамнез заболевания Направлен на дополнительное исследование после проведения планового УЗ-исследования, при котором было выявлена левосторонняя каликопиелозктазия. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Температура тела 36.5°C. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Лабораторные данные: анализ мочи без особенностей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1



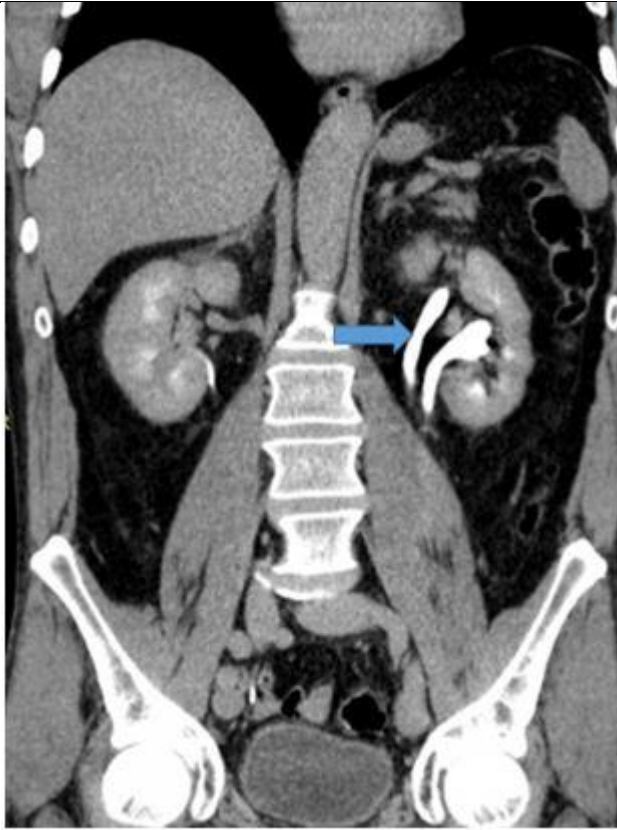
3. Изображение №2



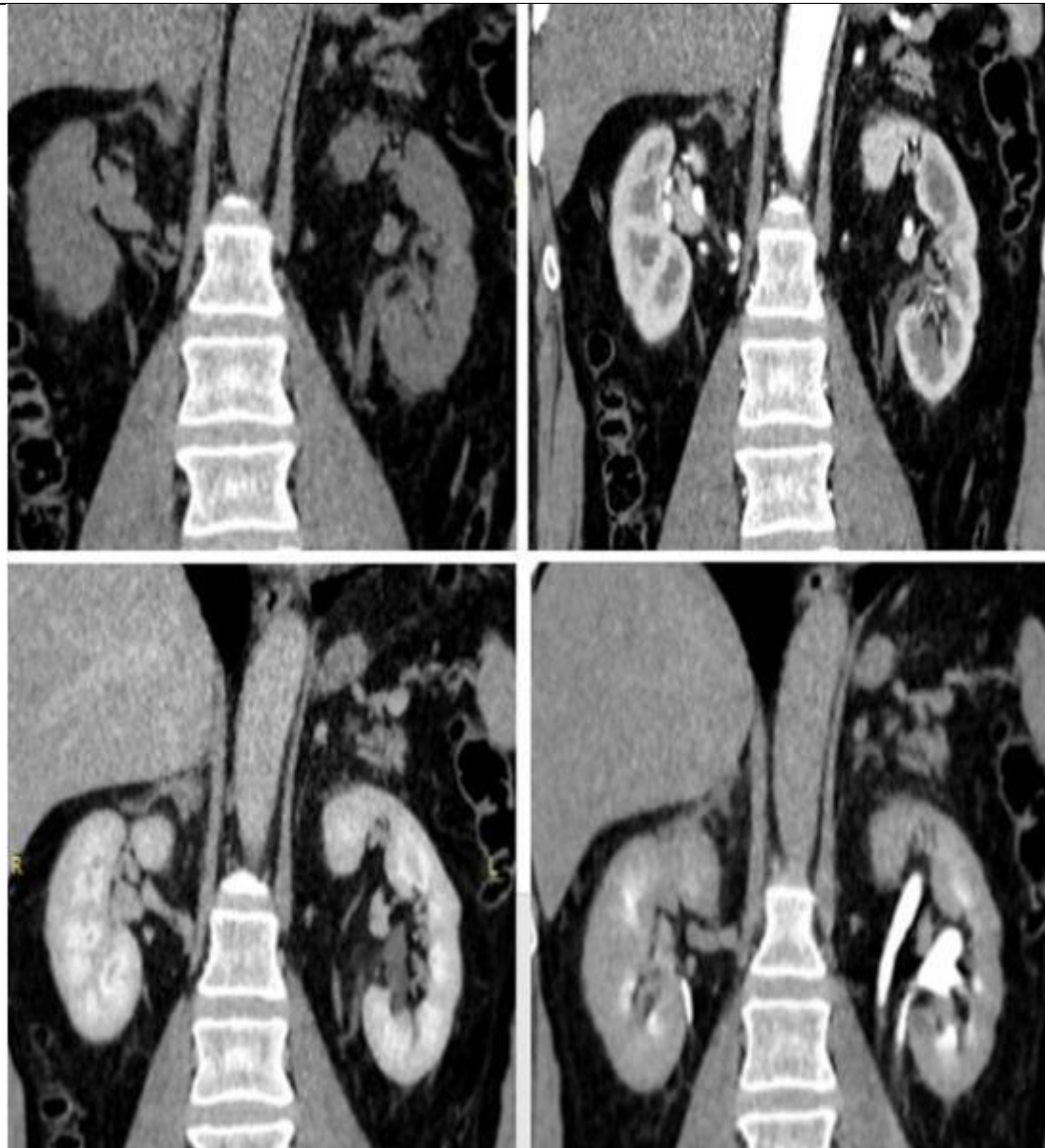
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Б: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- В: рентгенография
- Г: компьютерная томография без внутривенного контрастирования

Вопрос №2 На изображении №1 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: коронарной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения изображения №2 была выполнена реконструкция:

- А: 3D VR/VRT
- Б: по протоколу минимальной интенсивности MIP
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: криволинейная Curved Recon MPR

Вопрос №4 На серии КТ-сканов (Изображение №3) представлена фаза сканирования:

- А: кортикомедуллярная
- Б: нативная
- В: отсроченная
- Г: нефрографическая

Вопрос №5 На серии КТ-сканов (Изображение №4) представлена фаза сканирования:

- А: выделительная
- Б: нативная
- В: кортикомедуллярная
- Г: нефрографическая

Вопрос №6 На серии сканов (Изображение №5) стрелкой указан:

- А: мочеточник
- Б: чашечка
- В: почечная артерия
- Г: кортикальный слой почки

Вопрос №7 На серии КТ-сканов (Изображение №6) можно предположить:

- А: удвоение левого мочеточника
- Б: разрыв левого мочеточника
- В: гиперваскулярную опухоль синуса слева
- Г: конкремент в лоханке слева

Вопрос №8 Какой тип реконструкции позволяет наиболее оптимальной визуализировать мочеточник на всем протяжении от лоханочно-мочеточникового сегмента до устья:

- А: криволинейный Curved Recon
- Б: 3D VR/VRT
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №9 Наиболее точным методом выявления конкремента в устье мочеточника является:

- А: компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: ультразвуковое исследование
- Г: урография

Вопрос №10 Какой тип конкрементов в чашечках при КТ имеет максимальную плотность:

- А: фосфаты
- Б: ураты
- В: струвиты
- Г: кальциевое молочко

Вопрос №11 Наиболее информативным КТ-исследованием для выявления гиповаскулярной опухоли почки является:

- А: мультифазное сканирование
- Б: КТ-ангиография
- В: КТ-урография
- Г: сплит-болюс

Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ почек с внутривенным контрастированием является:

- А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин

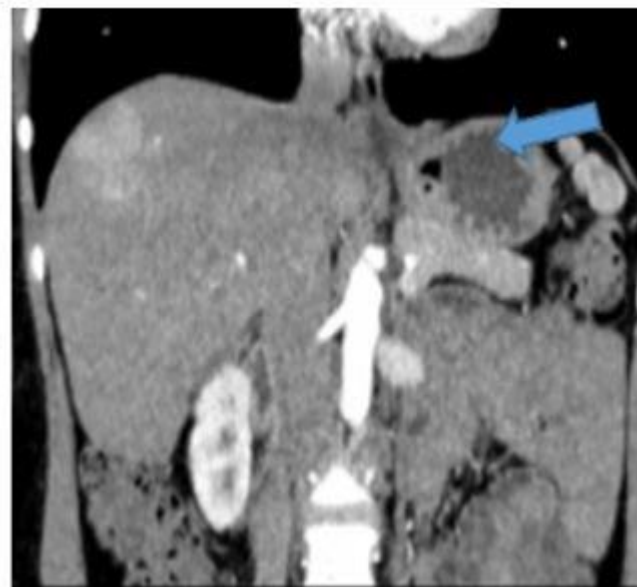
	<p>Б: аллергия на пенициллин В: острая респираторная вирусная инфекция Г: кардиостимулятор</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u> а) Оформите медицинскую документацию по п. 1. б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Остром нарушении мозгового кровообращения.</p>	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 12**

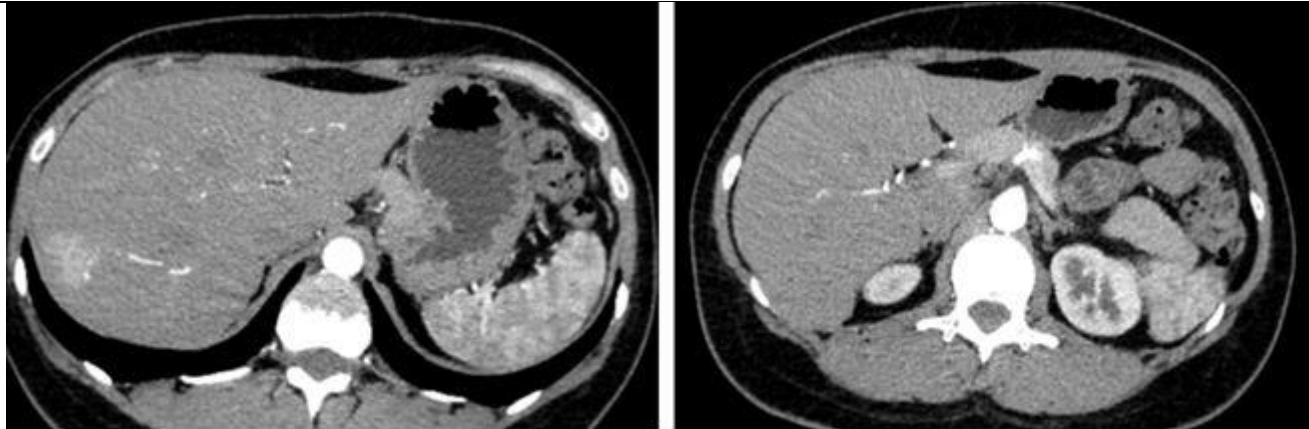
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 35 лет направлен в поликлинику по месту жительства для дальнейшего обследования после УЗ-исследования органов брюшной полости. 1.2. Жалобы Жалобы на периодически ноющие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы беспокоят несколько месяцев. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус При объективном обследовании и по результатам лабораторных исследований патологии не выявлено.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



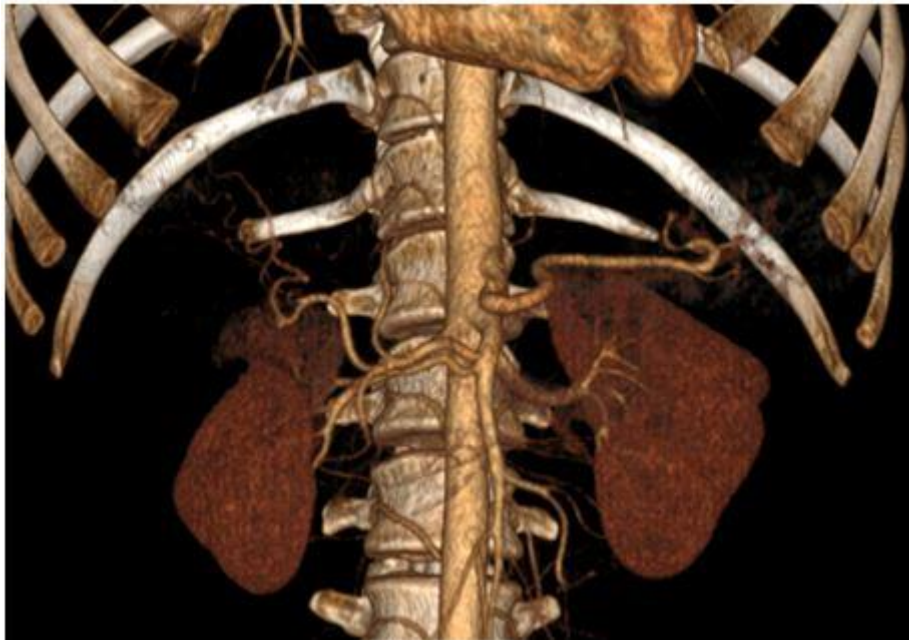
2. Изображение №1



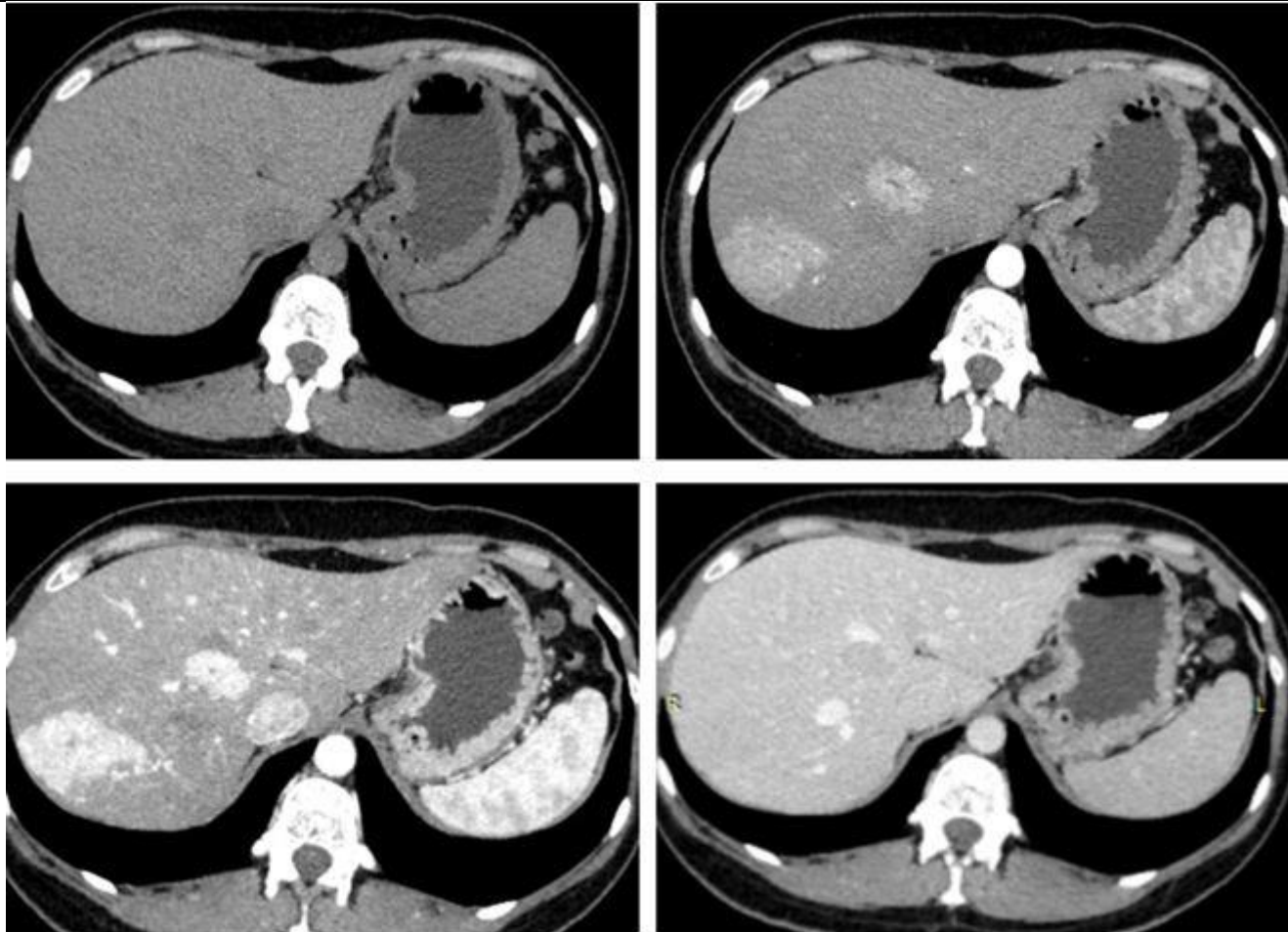
3. Изображение №2



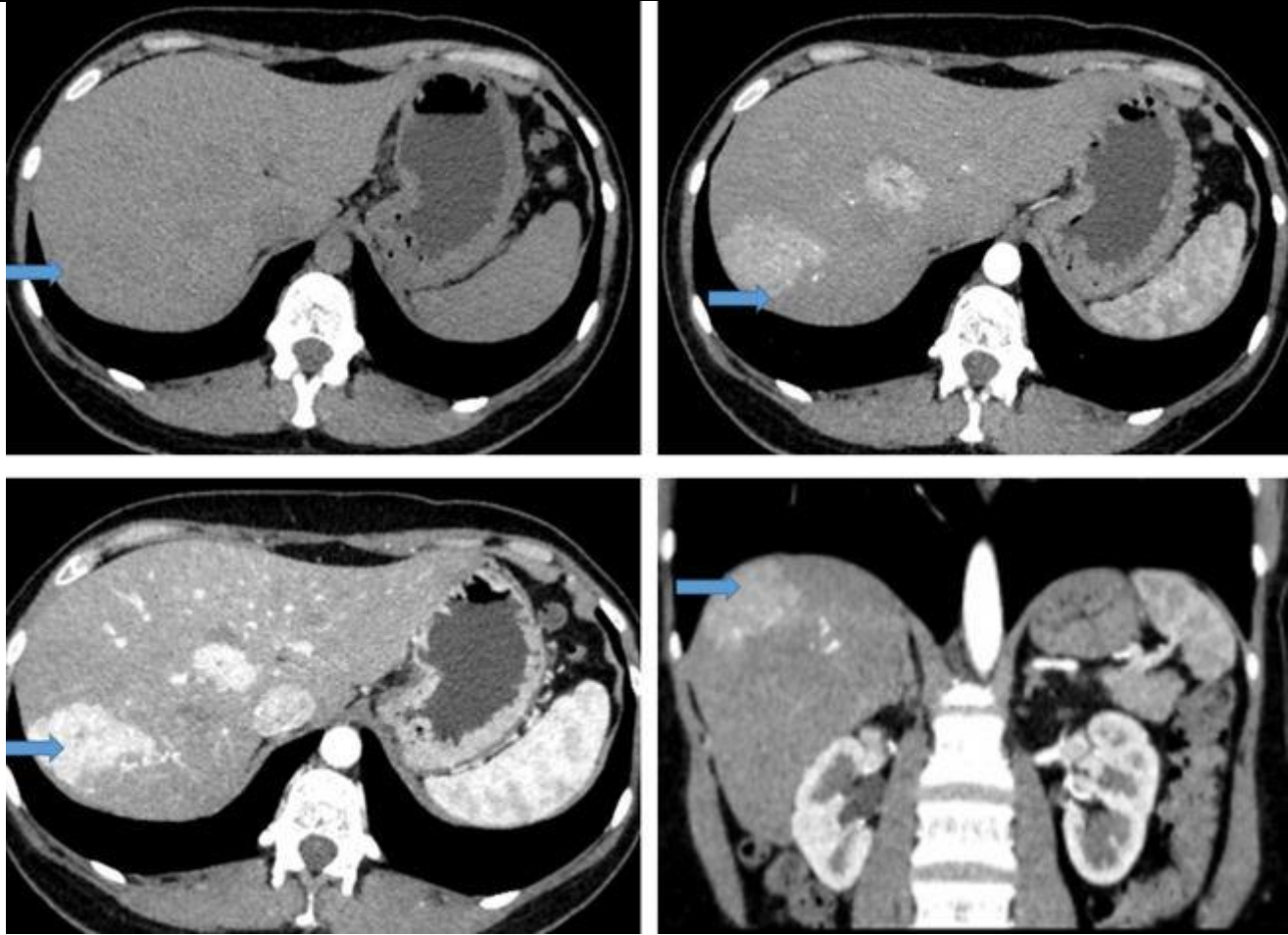
4. Изображение №3



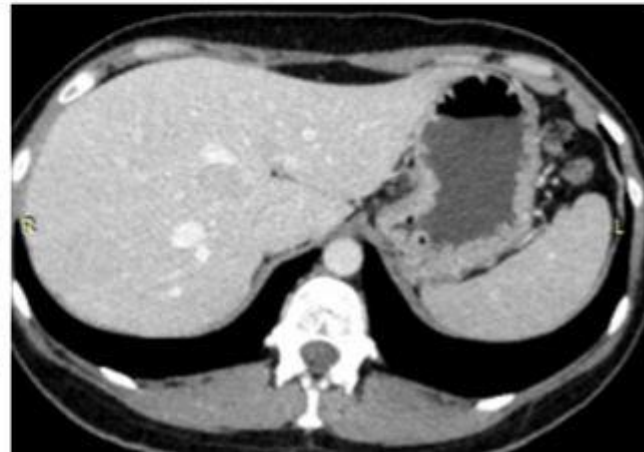
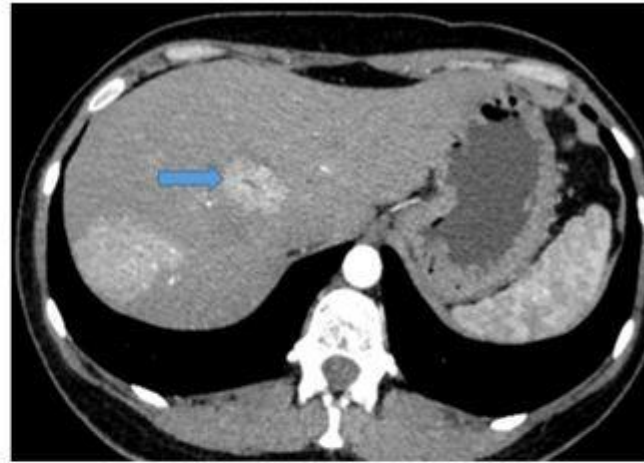
5. Изображение №4



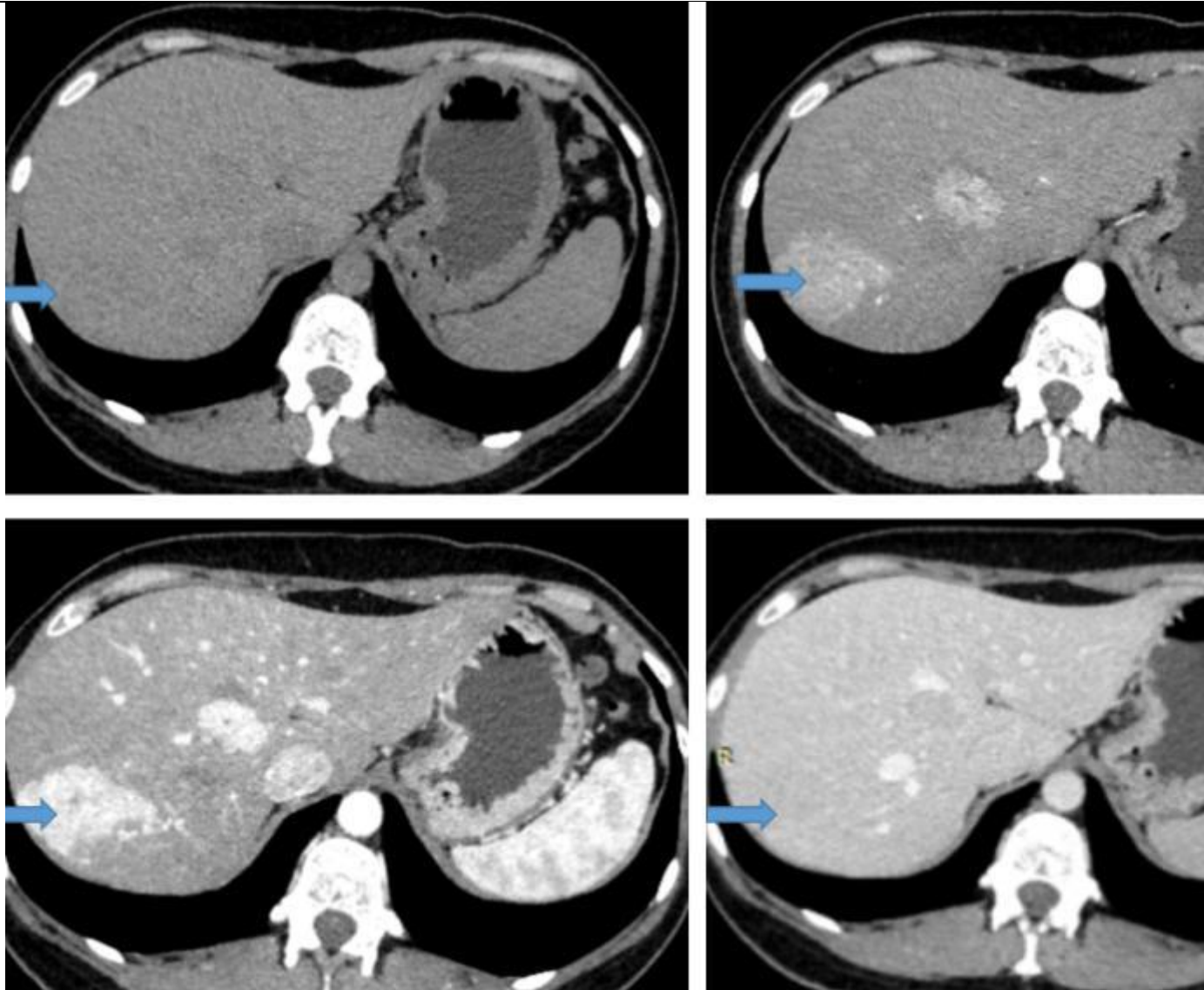
6. Изображение №5



8. Изображение №7



9. Изображение №8



10. Изображение №9

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
В: рентгенография
Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На изображении №1 сканы представлены в _____ проекции:

А: коронарной
Б: сагиттальной
В: аксиальной
Г: трансверзальной

Вопрос №3 На представленных сканах (Изображение №2) стрелкой указан:

А: желудок
Б: селезенка
В: левая почка
Г: печень

Вопрос №4 На изображении №3 представлена _____ фаза сканирования:

А: артериальная
Б: венозная
В: нативная
Г: отсроченная

Вопрос №5 Для получения изображения №4 была выполнена реконструкция:

А: 3D VR/VRT
Б: MPR
В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
Г: по протоколу минимальной интенсивности MIP

Вопрос №6 Количество гиперваскулярных образований в печени на представленных срезах (Изображение №5) составляет:

А: два
Б: три
В: четыре
Г: пять

Вопрос №7 На представленных сканах (Изображение №6) указан стрелкой _____ сегмент печени:

- А: VII
- Б: II
- В: V
- Г: VI

Вопрос №8 На представленных сканах (Изображение №7) образование в печени, указанное стрелкой, при внутривенном контрастировании:

А: неравномерно накапливает контрастный препарат в артериальную фазу, с наличием рубца в центральных отделах

Б: не накапливает контрастный препарат в раннюю артериальную фазу

В: однородно интенсивно накапливает контрастный препарат в венозную фазу

Г: неравномерно по периферии накапливает контрастный препарат в артериальную фазу, с центрипетальным заполнением в венозную фазу

Вопрос №9 На представленных сканах (Изображение №7) указанное стрелкой образование, вероятнее всего, является:

А: фокальной нодулярной гиперплазией

Б: гепатоцеллюлярной карциномой

В: кистой

Г: метастазом

Вопрос №10 На представленных сканах (Изображение №8) указанное стрелкой образование, вероятнее всего, является:

А: фокальной нодулярной гиперплазией

Б: гепатоцеллюлярной карциномой

В: кистой

Г: метастазом

Вопрос №11 Проведение МР-холангиопанкреатографии в томографе мощностью 1.5Т категорически запрещено при наличии у пациента:

А: имплантированного инсулинового насоса

Б: кава-фильтра

В: внутриматочной спирали

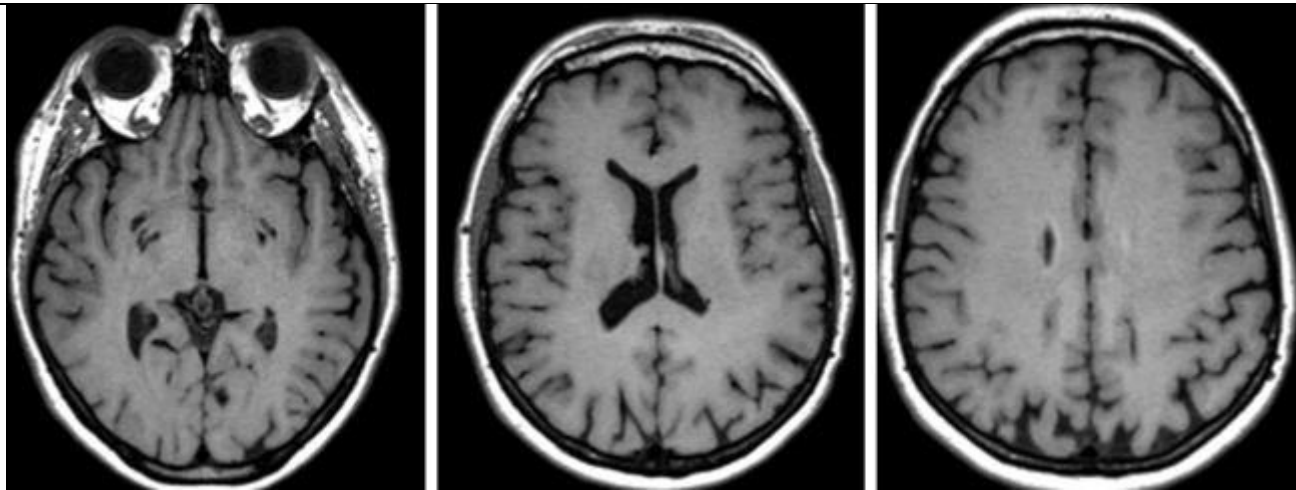
Г: титановых зубных имплантов

	<p>Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ печени с внутривенным контрастированием является:</p> <p>А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин</p> <p>Б: однократная аллергическая реакция на морепродукты в анамнезе около 3 месяцев назад</p> <p>В: острая респираторная вирусная инфекция</p> <p>Г: кардиостимулятор</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u></p> <p>а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.</p> <p>б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.</p> <p>Экстренная медицинская помощь при Гипергликемии.</p>	
--	--	--

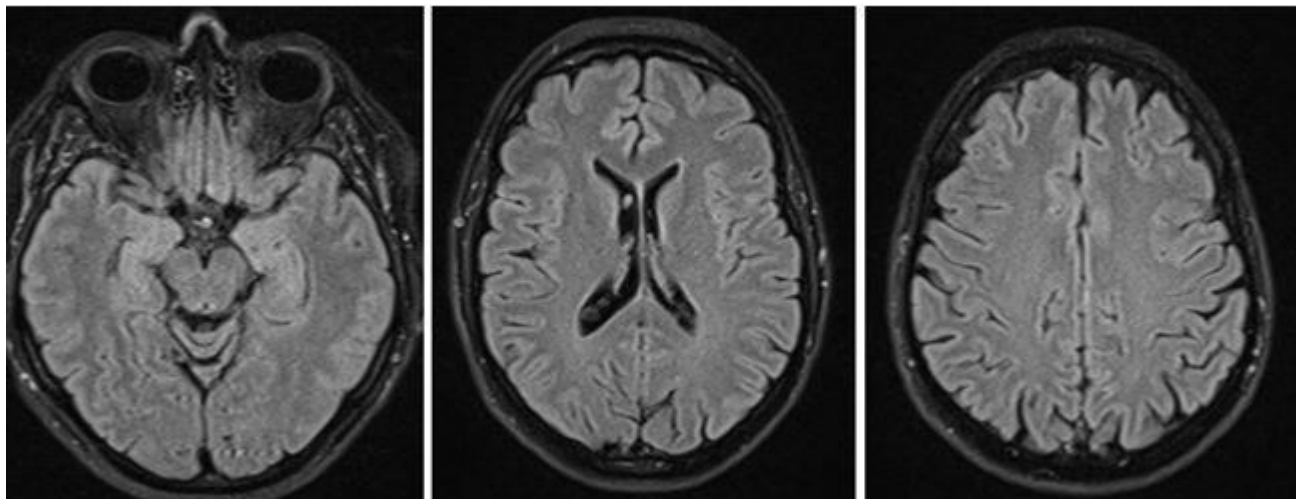
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 13**

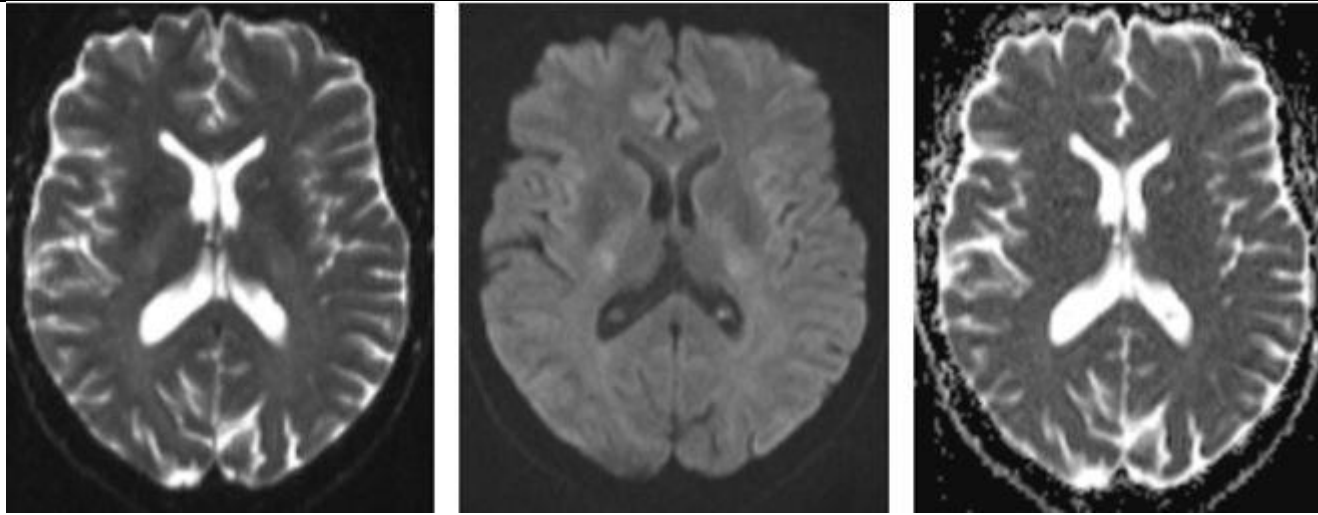
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 50 лет обратилась в поликлинику по месту жительства для обследования. 1.2. Жалобы Жалобы на постоянную головную боль, которая усиливается в вечернее время. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении года. Черепно-мозговых травм не было. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Пациентка контактна. Перенесенные операции: не было. Наследственный и семейный анамнез: не отягощен. Менингеальный синдром: нет Общемозговые симптомы: периодическая головная боль. Черепно - мозговые нервы: Зрачки: OD=OS. Фотореакция: живая. Нистагм: отсутствует. Глазодвигательные нарушения: нет. Экзофтальм: нет. Птоз: нет. Диплопия: нет.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



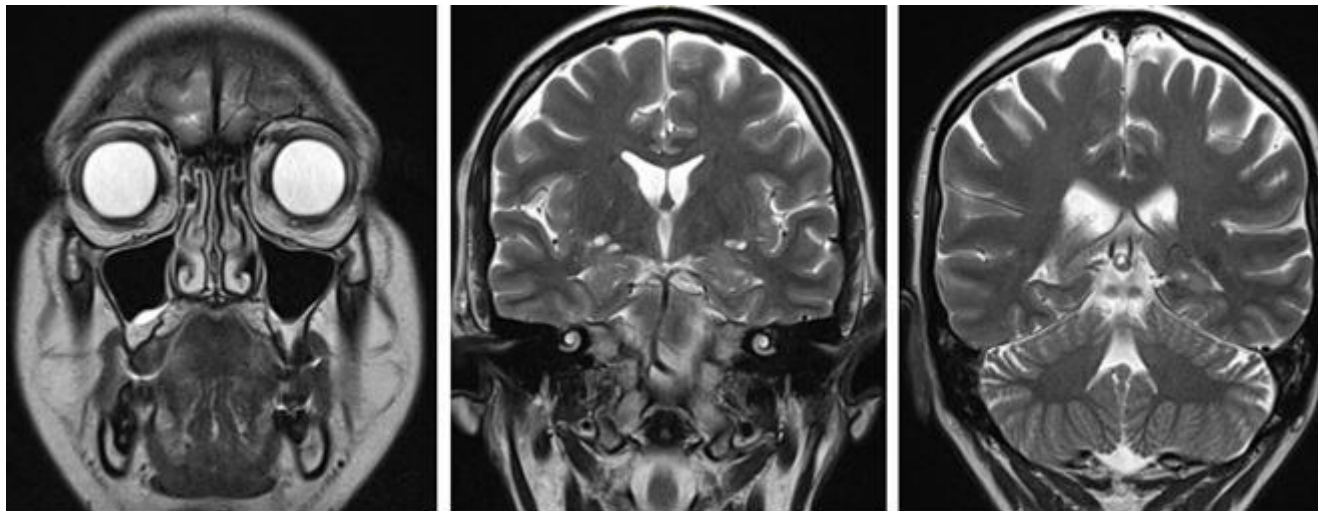
2. Изображение №1



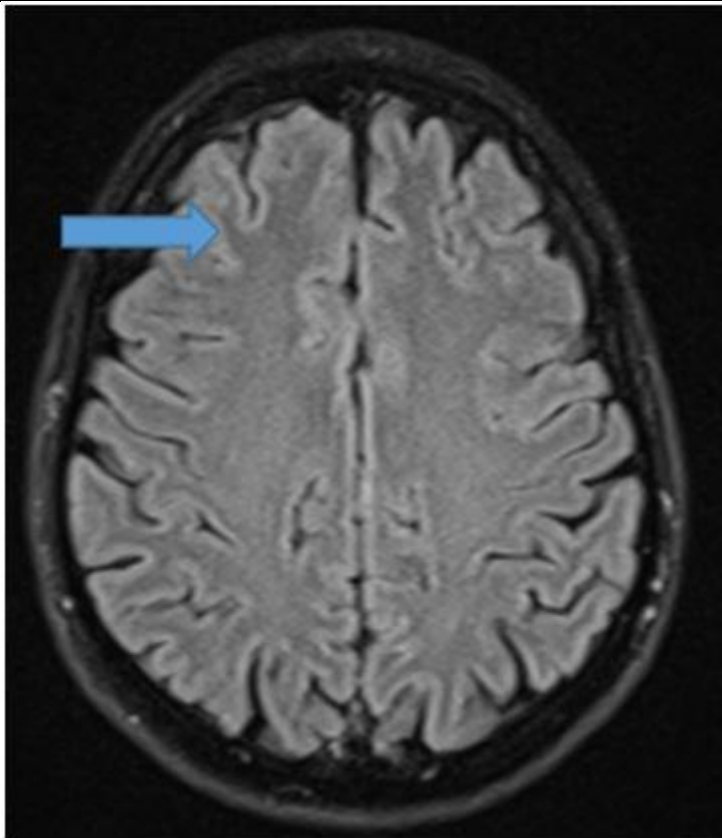
3. Изображение №2



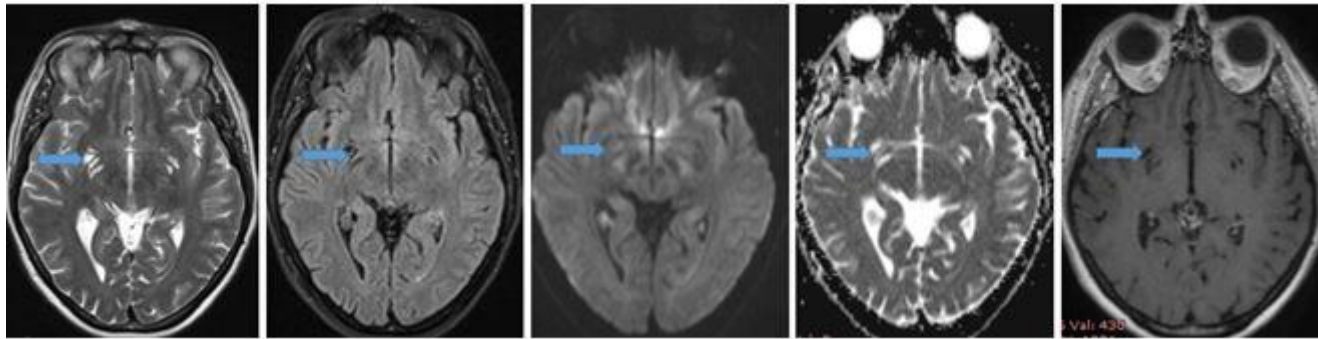
4. Изображение №3



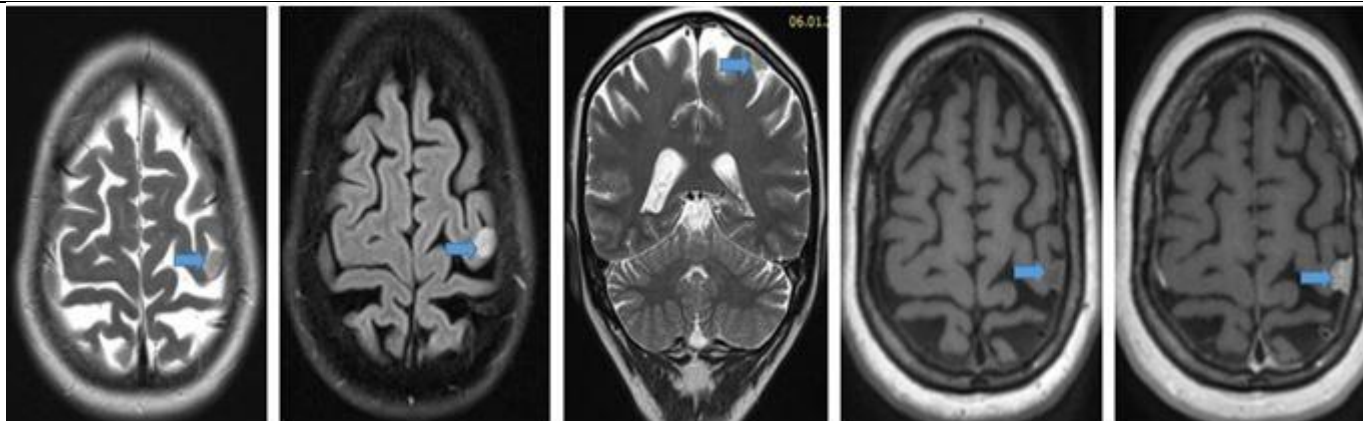
5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение № 1):

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: рентгенография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 На серии снимков (Изображение № 2) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: FLAIR
- Б: T1
- В: T2
- Г: DWI (ДВИ)

Вопрос №3 На серии снимков (Изображение № 3) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: DWI (ДВИ)
- Б: T2
- В: FLAIR
- Г: T1 FS

Вопрос №4 На изображении (Изображение № 4) скан представлен в _____ проекции:

- А: коронарной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №5 На изображении (Изображение № 5) стрелкой указана _____ доля головного мозга:

- А: правая лобная
- Б: левая лобная
- В: правая теменная
- Г: левая затылочная

Вопрос №6 Участки, указанные стрелкой на серии снимков (Изображение № 6), по МР-характеристикам:

- А: кистозные
- Б: солидные
- В: с ограничением диффузии
- Г: с зонами геморрагического пропитывания

Вопрос №7 Участки, указанные стрелкой на серии снимков (Изображение № 6), являются:

- А: периваскулярными пространствами
- Б: глиомами
- В: лакунарными инсультами
- Г: постконузионными очагами

Вопрос №8 На серии снимков (Изображение № 7) указанное стрелкой образование на изображениях имеет структуру:

- А: солидную
- Б: кистозную
- В: костную
- Г: хрящевую

Вопрос №9 На серии снимков (Изображение № 7) указанное стрелкой образование является:

- А: менингиомой
- Б: глиомой
- В: кистой

Г: экзостозом

Вопрос №10 Наиболее точным методом, с помощью которого можно выявить перелом пирамиды височной кости, является:

А: компьютерная томография

Б: магнитно-резонансная томография

В: линейная рентгеновская томография

Г: рентгенография в боковой проекции

Вопрос №11 Выявление острого лакунарного инфаркта в головном мозге при МР-исследовании возможно в режиме:

А: ДВИ (DWI)

Б: T1

В: T2

Г: FLAIR

Вопрос №12 Острая фаза инфаркта головного мозга длится от начала ишемического эпизода до:

А: 7 дней

Б: 6 часов

В: 30 дней

Г: 2 часов

2. Демонстрация практических навыков.

а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.

б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.

Экстренная медицинская помощь при Гипогликемии.

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 14**

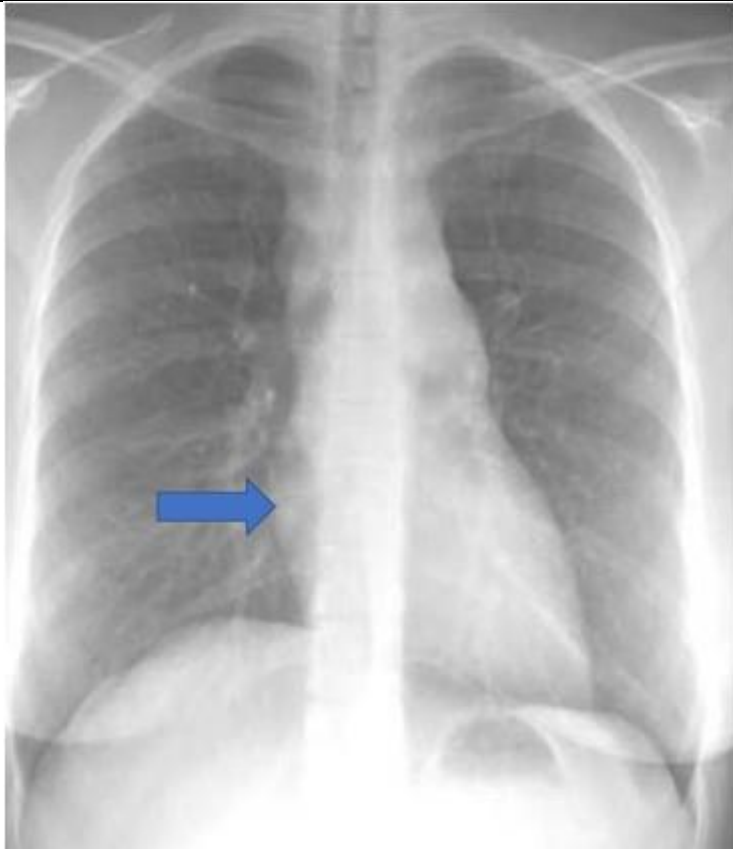
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 32 лет, направлена терапевтом на обследование. 1.2. Жалобы Жалобы на повышение температуры тела до 37.5-38°С в течение 10 дней, слабость. 1.3. Анамнез заболевания Без особенностей. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей. 1.5. Объективный статус Без особенностей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен на первичном этапе диагностики и представлен на изображении №1:

- А: обзорная рентгенография легких в прямой проекции
- Б: томосинтез органов грудной клетки в передней проекции
- В: рентгеноскопия легких
- Г: рентгенография органов грудной клетки в боковой проекции



3. Изображение №2

Вопрос №2 На изображении №2 стрелка указывает на:

А: правое предсердие

Б: левый желудочек

В: дугу аорты

Г: ушко левого предсердия

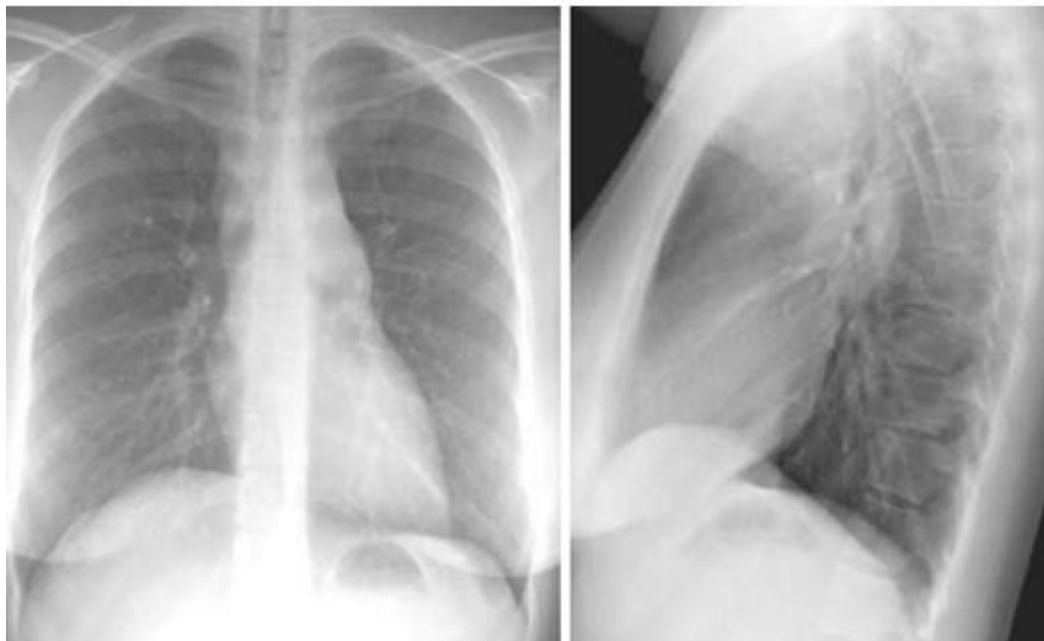


4. Изображение №3

Вопрос №3 На изображении №3 стрелка указывает на _____ сегмент легкого:

А: 10

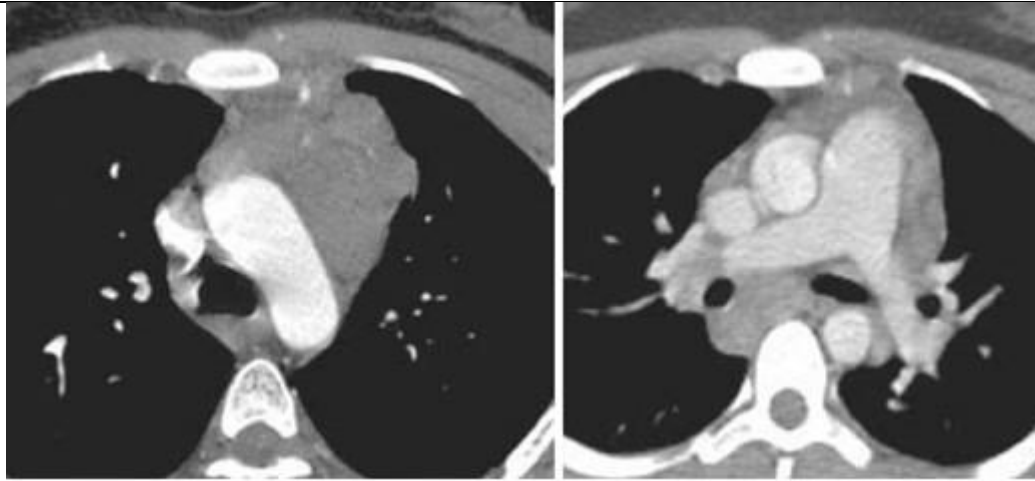
Б: 6
В: 8
Г: 4



5. Изображение №4

Вопрос №4 На изображении №4 можно предположить:

- А: расширение переднего верхнего средостения
- Б: осумкованный выпот в правой плевральной полости
- В: инфильтративные изменения в нижней доле правого легкого
- Г: деформацию и увеличение правого корня



6. Изображение №5

Вопрос №5 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен при дальнейшем обследовании пациентки и представлен на изображении №5:

- А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- В: многосрезовая линейная рентгеновская томография
- Г: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием



7. Изображение №6

Вопрос №6 На представленном изображении №6 стрелка указывает на:

А: дугу аорты

Б: правый главный бронх

В: правую легочную артерию

Г: лимфатический узел



8. Изображение №7

Вопрос №7 На представленном изображении №7 стрелка указывает на:

- А: лимфатический узел
- Б: правую легочную вену
- В: правую легочную артерию
- Г: дугу аорты



9. Изображение №8

Вопрос №8 Указанное на изображении №8 образование по структуре _____ плотности:

- А: мягкотканной
- Б: хрящевой
- В: сосудистой
- Г: жировой

Вопрос №9 Выявленные изменения с учетом представленных данных лучевых методов исследования у пациентки в большей степени могут соответствовать:

- А: лимфоме средостения
- Б: туберкулезу внутригрудных лимфатических узлов
- В: аденокарциноме левого легкого
- Г: тератоме средостения

Вопрос №10 Стандартом уточняющей диагностики при подозрении на образование средостения является:

- А: компьютерная томография

Б: ЭХО-КГ
В: линейная томография
Г: МРТ

Вопрос №11 С целью оценки эффективности проводимого лечения при опухоли средостения показано выполнение:

А: ПЭТ-КТ
Б: КТ
В: МРТ
Г: рентгенографии

Вопрос №12 Решающим фактором в установлении клинического диагноза и выборе лечебной тактики при образовании средостения является:

А: морфологическое исследование
Б: ПЭТ-КТ
В: данные анамнеза заболевания
Г: клинический анализ крови

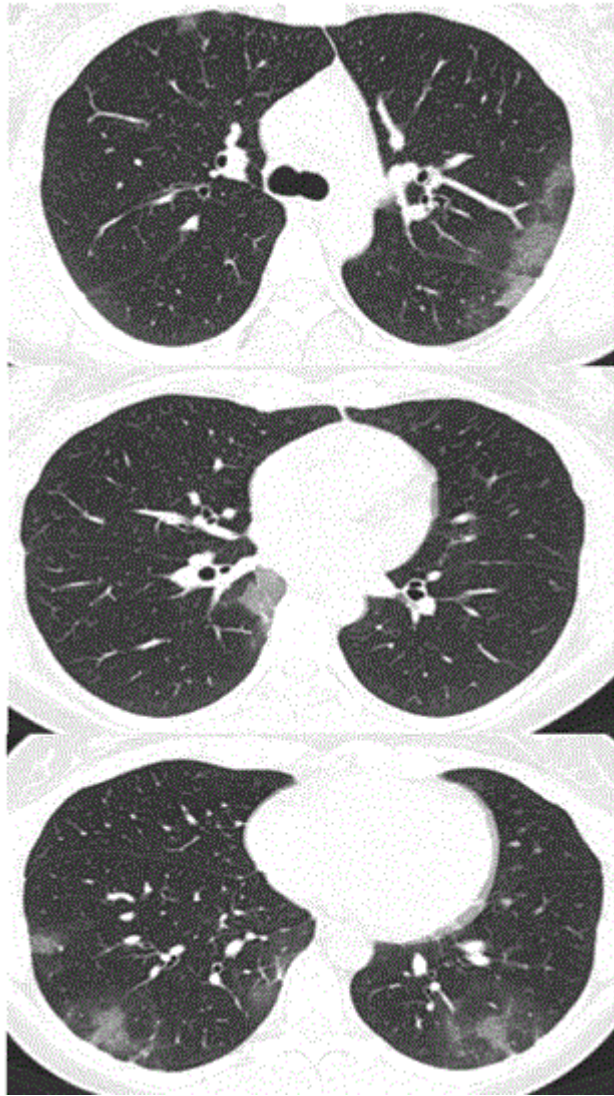
2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Бронхообструктивном синдроме на фоне БА.

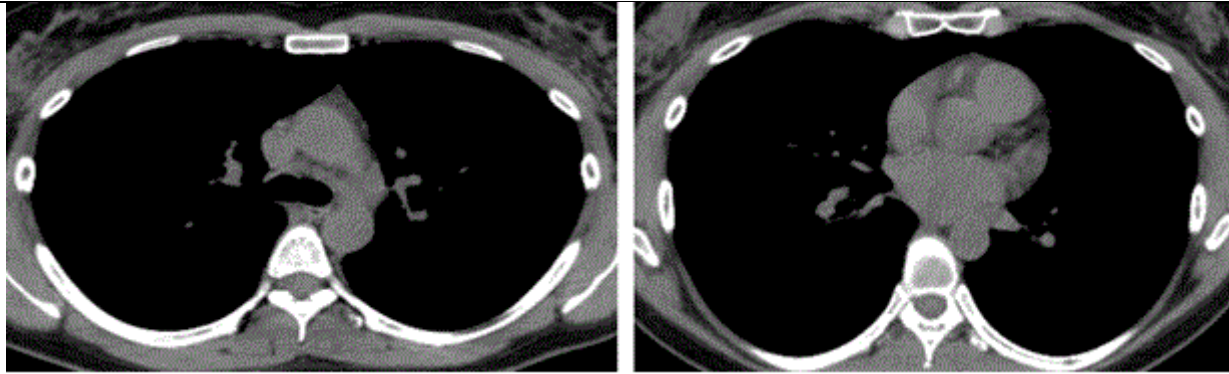
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 15**

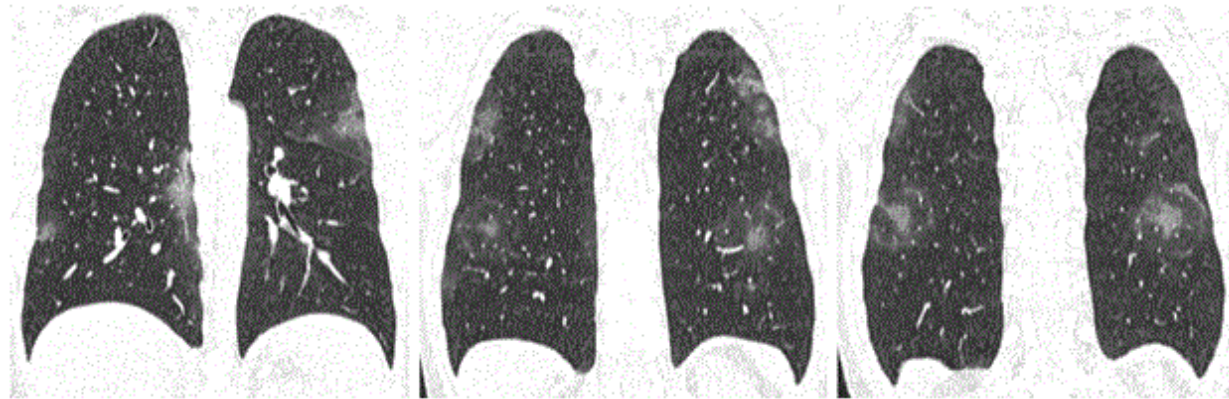
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 33 лет обратилась в частный медицинский центр в апреле 2020 года. 1.2. Жалобы на повышение температуры тела до 37-37,2°С, головную боль, боль в горле, слабость. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы появились 5 дней назад, лечение не проводилось. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей. 1.5. Объективный статус Без особенностей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



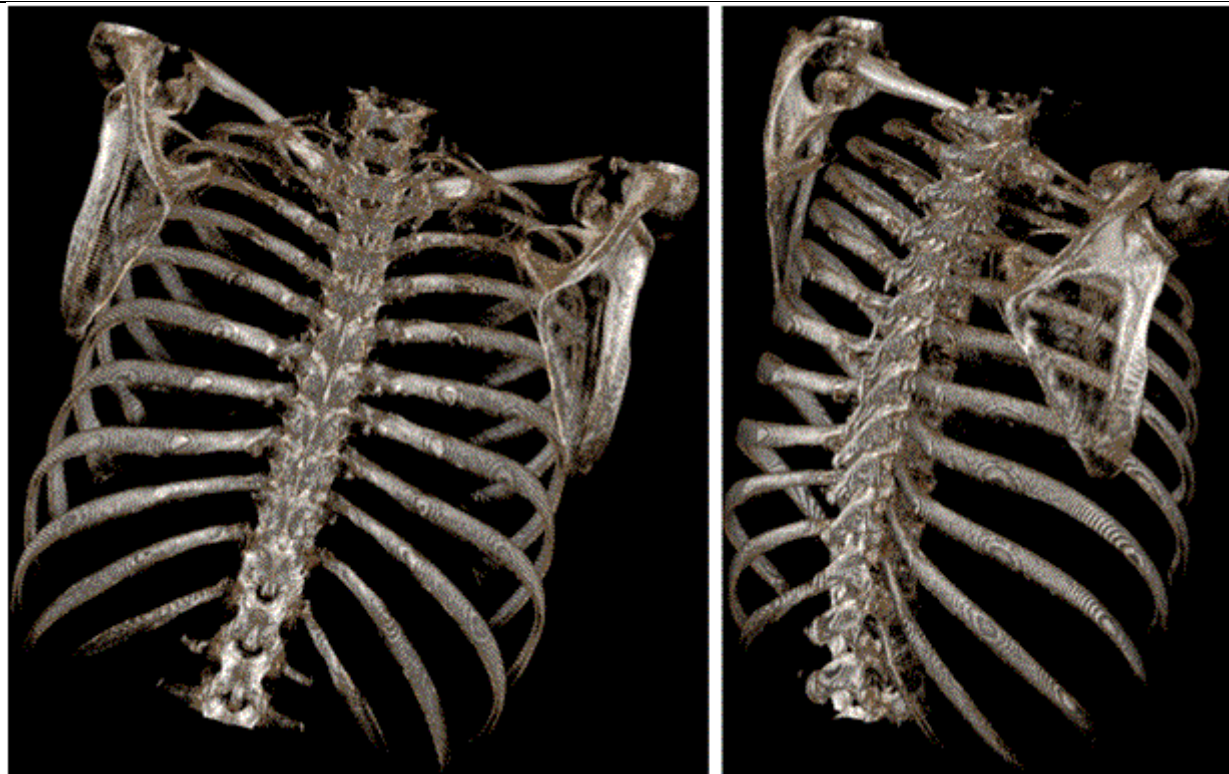
2. Изображение №1



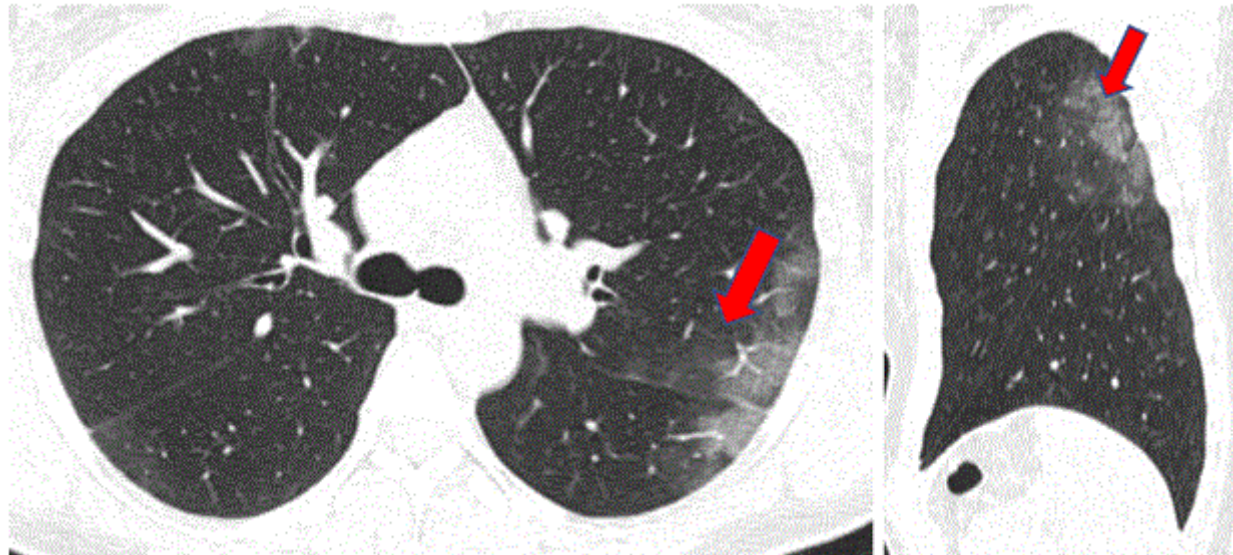
3. Изображение №2



4. Изображение №3



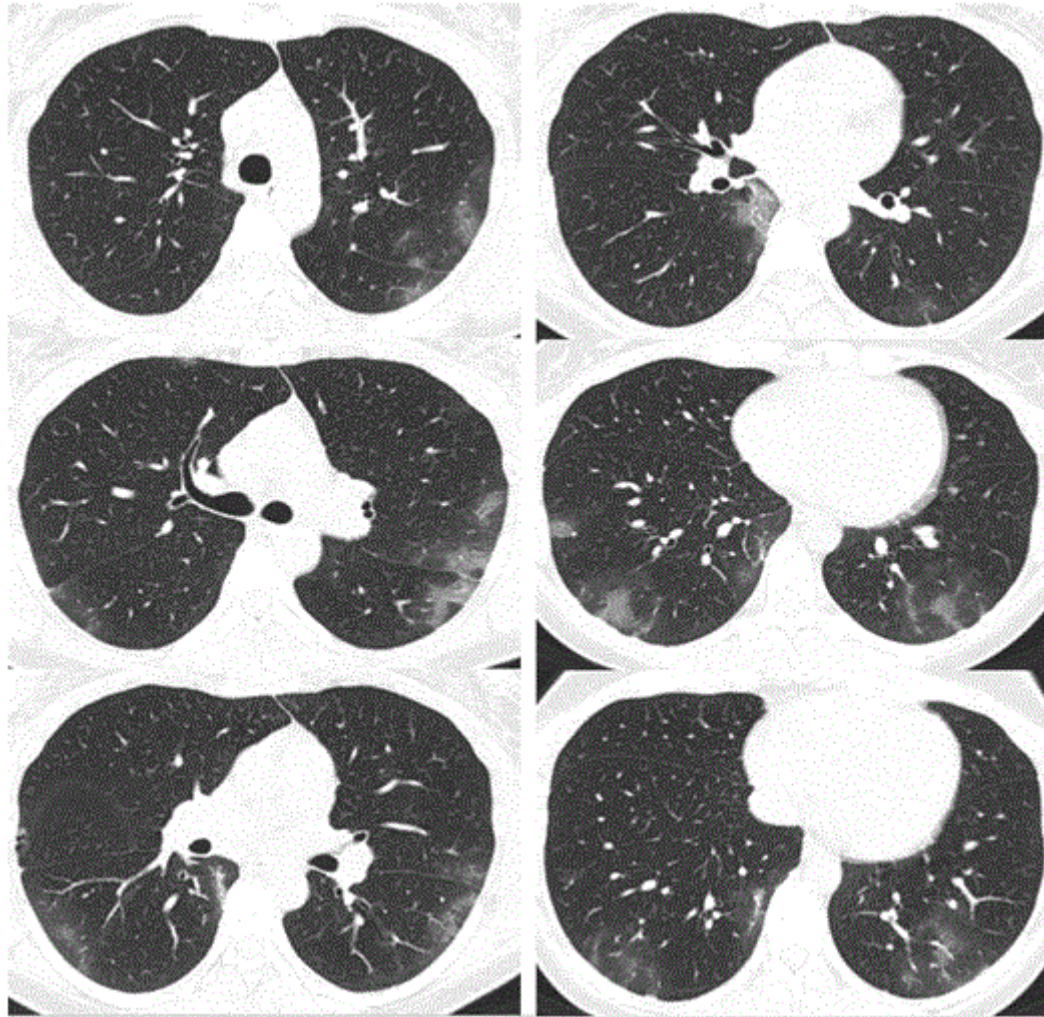
5. Изображение №4



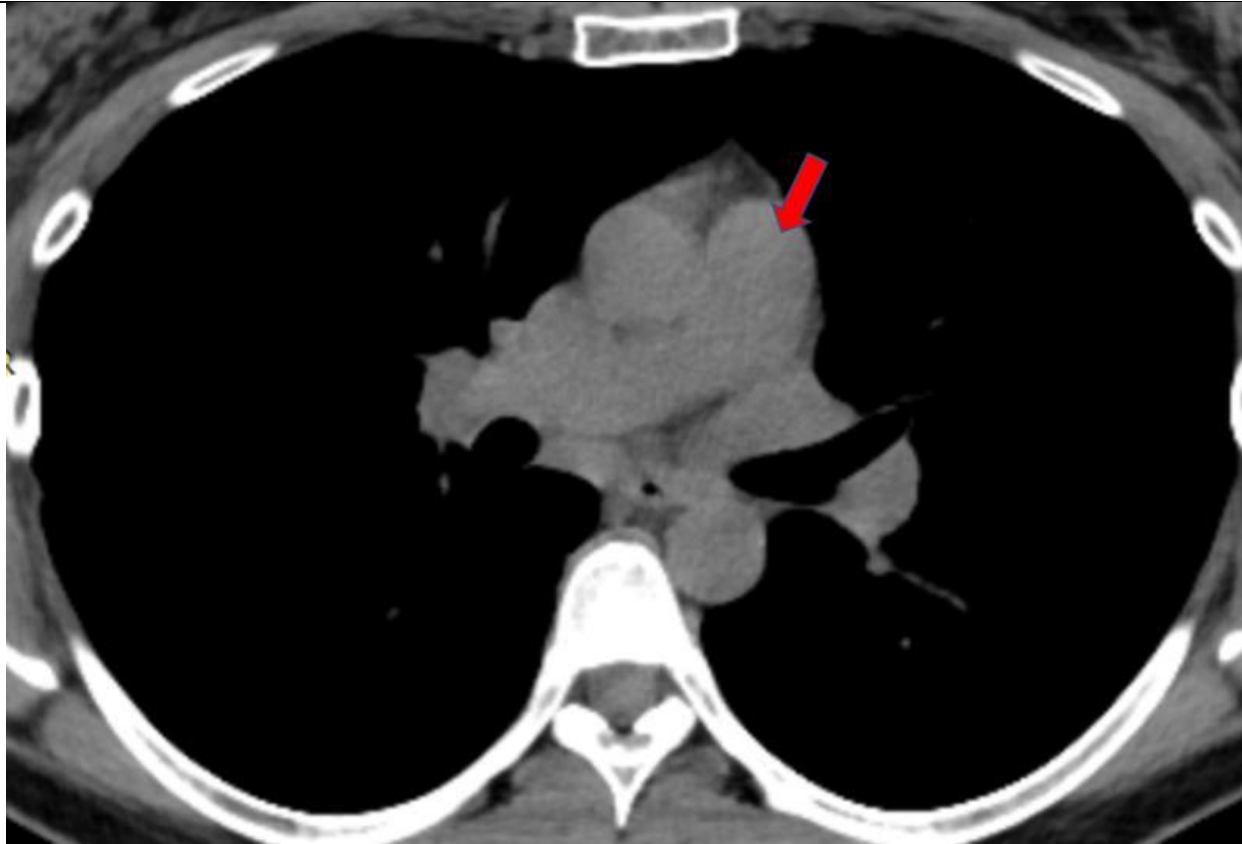
6. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7



9. Изображение №8

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- Б: многосрезовая линейная рентгеновская томография (томосинтез)
- В: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №2 На изображении №2 представлено _____ окно визуализации (просмотра):

- А: средостенное
- Б: легочное

В: костное
Г: двойное

Вопрос №3 На изображении №3 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

А: корональной
Б: аксиальной
В: сагиттальной
Г: трансверзальной

Вопрос №4 Реконструкция, выполненная для получения томограмм на изображении №4, называется:

А: объемным рендерингом (3D VRT)
Б: мультипланарной (MPR)
В: проекцией минимальной интенсивности (MinIP)
Г: проекцией максимальной интенсивности (MIP)

Вопрос №5 На изображении №5 стрелка указывает на ___ сегмент:

А: 1/2
Б: 3
В: 6
Г: 4

Вопрос №6 На изображении №6 стрелками отмечены изменения, которые с учетом глоссария Флейшнеровского общества (Fleischner Society 2008), называются:

А: участки «матового стекла»
Б: узелки
В: зоны изменений по типу «дерево в почках»
Г: ателектазы

Вопрос №7 Характер выявленных изменений на представленных срезах (изображение №7) наиболее вероятно относится к:

А: инфильтративному
Б: опухолевому
В: посттравматическому
Г: дистрофическому

Вопрос №8 Учитывая жалобы пациентки и данные лучевого исследования (изображение №7), КТ-семиотика в большей степени характерна для:

- А: Вирусной двусторонней полисегментарной пневмонии
- Б: Милиарной туберкулезной диссеминации
- В: Бактериальной левосторонней полисегментарной пневмонии
- Г: Пневмонии, вызванной нетуберкулезными микобактериями

18. Диагноз

Диагноз:

- 18.1. Вирусная двусторонняя полисегментарная пневмония
- 18.2. Милиарная туберкулезная диссеминация
- 18.3. Бактериальная левосторонняя полисегментарная пневмония
- 18.4. Пневмония, вызванная нетуберкулезными микобактериями

Вопрос №9 Редко при пневмонии, вызванной коронавирусом COVID-19, при рентгеновском исследовании можно выявить:

- А: очаговую инфильтрацию
- Б: гидроторакс, чаще левосторонний
- В: диффузное альвеолярное повреждение легких
- Г: многочисленные уплотнения легочной ткани различной формы, интенсивности и протяженности

Вопрос №10 На изображении №8 стрелка указывает на:

- А: легочный ствол
- Б: аорту
- В: левое предсердие
- Г: переднюю межжелудочковую артерию

Вопрос №11 При компьютерной томографии выделяют ____ тяжести течения коронавирусной инфекции:

- А: 4 степени
- Б: 5 степеней
- В: 3 степени
- Г: 7 степеней

Вопрос №12 Альтернативным исследованием органов грудной клетки при отсутствии возможности проведения рентгенографии или КТ у пациента с вирусной пневмонией является:

	<p>А: УЗИ Б: томосинтез В: МРТ Г: сцинтиграфия</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u></p> <p>а) Оформите медицинскую документацию по п. 1. б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Анафилактическом шоке.</p>	
--	--	--

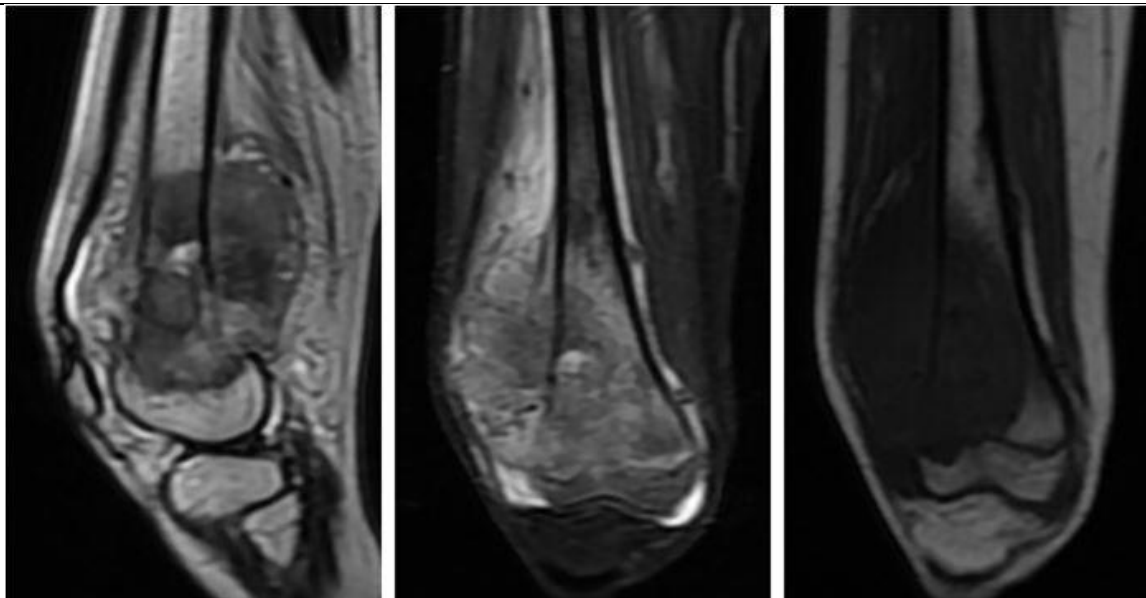
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 16**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 16 лет обратился за медицинской помощью в поликлинику по месту жительства. 1.2. Жалобы На боль в правом коленном суставе, усиливающуюся ночью. Ограничение движений в коленном суставе и увеличение его в объеме. 1.3. Анамнез заболевания 3 месяца назад во время игры в футбол была травма. За медицинской помощью не обращался, применял местно нестероидные противовоспалительные мази с непродолжительным эффектом. Ранее были неоднократные травмы во время занятий спортом. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Кожа над правым коленным суставом гиперемирована, выраженный отек мягких тканей и ограничение движения в суставе. Отмечается увеличение объема мягких тканей в области коленного сустава, вероятно, за счет его отека.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1



3. Изображение №2

Вопрос №1 В соответствии со стандартом медико-санитарной помощи N 1467н от 2012 г. лучевым методом, с которого следует начать обследование пациента, является:

- А: рентгенография
- Б: компьютерная томография
- В: магнитно-резонансная томография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 При рентгенографии правого коленного сустава в двух проекциях (Изображение №1) изменения выявляются в:

- А: бедренной кости
- Б: надколеннике
- В: большеберцовой кости
- Г: малоберцовой кости

Вопрос №3 При рентгенографии правого коленного сустава в двух проекциях (Изображение №1) выявлены:

- А: литическая деструкция бедренной кости, перистальная реакция
- Б: литическая деструкция надколенника, формирование внесуставного компонента

В: ячеисто-трабекулярная перестройка бедренной кости, истончение кортикального слоя, без его деструкции
Г: зона снижения минеральной плотности в диафизе бедренной кости, наличие нидуса в центральных отделах

Вопрос №4 Методом лучевой диагностики, который показан пациенту для уточнения структуры образования в кости, является:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: ультразвуковое исследование
- В: рентгенография
- Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №5 При магнитно-резонансной томографии (Изображение №2) выявлены:

- А: деструкция бедренной кости, внекостный компонент, инфильтрация мышц
- Б: жировой структуры опухоль, врастание в бедренную кость и инфильтрация костного мозга
- В: кистозное образование бедренной кости, реактивный гиперостоз
- Г: солидная опухоль большеберцовой кости, истончение кортикального слоя и формирование внекостного компонента

Вопрос №6 Показанием для МРТ у данного пациента является:

- А: оценка структуры мягкотканного компонента
- Б: диагностика отдаленных метастазов
- В: уточнения степени деструкции кортикального слоя
- Г: измерение плотности опухоли

Вопрос №7 Патологическая зона перестройки бедренной кости в данном наблюдении, относится к:

- А: опухоли
- Б: дегенеративному заболеванию
- В: метаболической остеопатии
- Г: инфекционному воспалительному заболеванию

Вопрос №8 После анализа данных, полученных при рентгенографии и МРТ (Изображения №1, 2), предполагаемое заключение:

- А: остеогенная саркома
- Б: адвантинома

В: оссифицирующий миозит
Г: синовиальный хондроматоз

Вопрос №9 Наиболее частой злокачественной костной опухолью у детей является:

А: остеогенная саркома
Б: хондросаркома
В: злокачественная фиброзная гистиоцитома кости
Г: гигантоклеточная опухоль

Вопрос №10 Дополнительным методом лучевой диагностики, который показан пациентам с новообразованиями костей для оценки распространенности опухолевого процесса (определение М стадии), является:

А: позитронно-эмиссионная томография
Б: магнитно-резонансная томография малого таза
В: рентгенография пораженной области и близлежащего сустава в двух проекциях с линейкой
Г: ультразвуковое исследование брюшной полости

Вопрос №11 Лучевым методом, который позволяет провести первичную диагностику и спрогнозировать хирургу при необходимости органосохраняющий вид реконструкции при опухоли коленного сустава, является:

А: рентгенография пораженной области и близлежащего сустава в двух проекциях с линейкой
Б: ультразвуковое исследование мягких тканей голени
В: магнитно-резонансная томография коленного сустава
Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №12 Абсолютным противопоказанием для МРТ коленного сустава является:

А: нейростимулятор
Б: титановый имплант в тазобедренном суставе
В: вес пациента более 100 кг
Г: 3 триместр беременности

2. Демонстрация практических навыков.

а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Гипергликемии.

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 17**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 43 лет направлен в частное медицинское учреждение для дообследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалоб не предъявляет.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Направлен на дополнительное исследование после проведения планового УЗ-исследования, при котором было выявлена левосторонняя каликопиелозктазия.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Температура тела 36.5°C. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Лабораторные данные: анализ мочи без особенностей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1



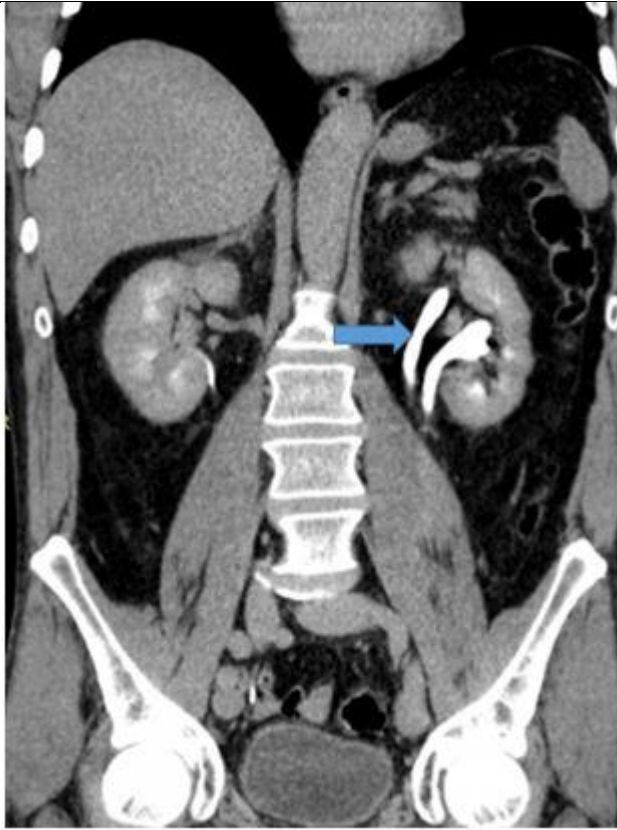
3. Изображение №2



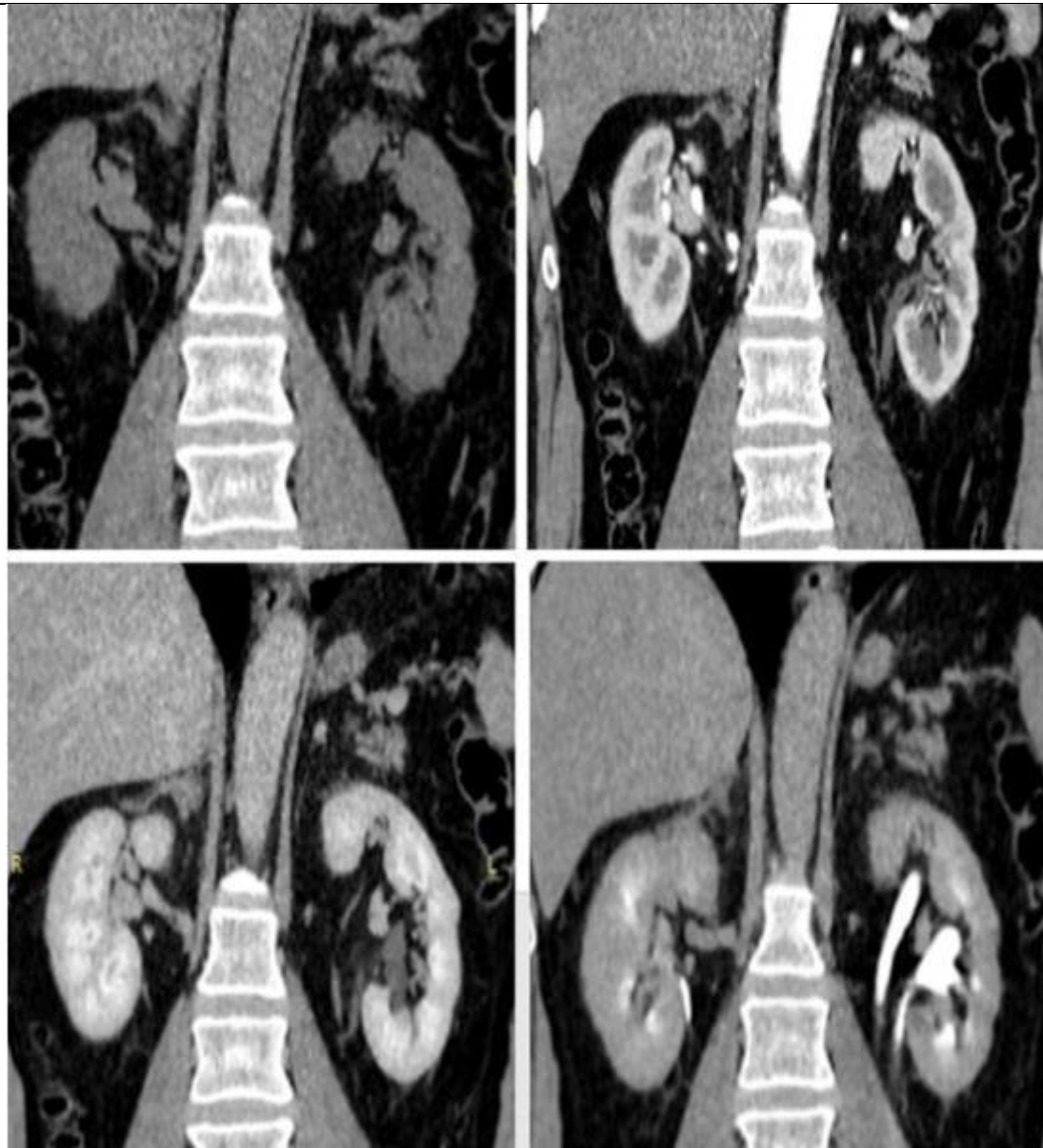
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Б: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- В: рентгенография
- Г: компьютерная томография без внутривенного контрастирования

Вопрос №2 На изображении №1 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: коронарной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения изображения №2 была выполнена реконструкция:

- А: 3D VR/VRT
- Б: по протоколу минимальной интенсивности MIP
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: криволинейная Curved Recon MPR

Вопрос №4 На серии КТ-сканов (Изображение №3) представлена фаза сканирования:

- А: кортикомедуллярная
- Б: нативная
- В: отсроченная
- Г: нефрографическая

Вопрос №5 На серии КТ-сканов (Изображение №4) представлена фаза сканирования:

- А: выделительная
- Б: нативная
- В: кортикомедуллярная
- Г: нефрографическая

Вопрос №6 На серии сканов (Изображение №5) стрелкой указан:

- А: мочеточник
- Б: чашечка
- В: почечная артерия
- Г: кортикальный слой почки

Вопрос №7 На серии КТ-сканов (Изображение №6) можно предположить:

- А: удвоение левого мочеточника
- Б: разрыв левого мочеточника
- В: гиперваскулярную опухоль синуса слева
- Г: конкремент в лоханке слева

Вопрос №8 Какой тип реконструкции позволяет наиболее оптимальной визуализировать мочеточник на всем протяжении от лоханочно-мочеточникового сегмента до устья:

- А: криволинейный Curved Recon
- Б: 3D VR/VRT
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №9 Наиболее точным методом выявления конкремента в устье мочеточника является:

- А: компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: ультразвуковое исследование
- Г: урография

Вопрос №10 Какой тип конкрементов в чашечках при КТ имеет максимальную плотность:

- А: фосфаты
- Б: ураты
- В: струвиты
- Г: кальциевое молочко

Вопрос №11 Наиболее информативным КТ-исследованием для выявления гиповаскулярной опухоли почки является:

- А: мультифазное сканирование
- Б: КТ-ангиография
- В: КТ-урография
- Г: сплит-болюс

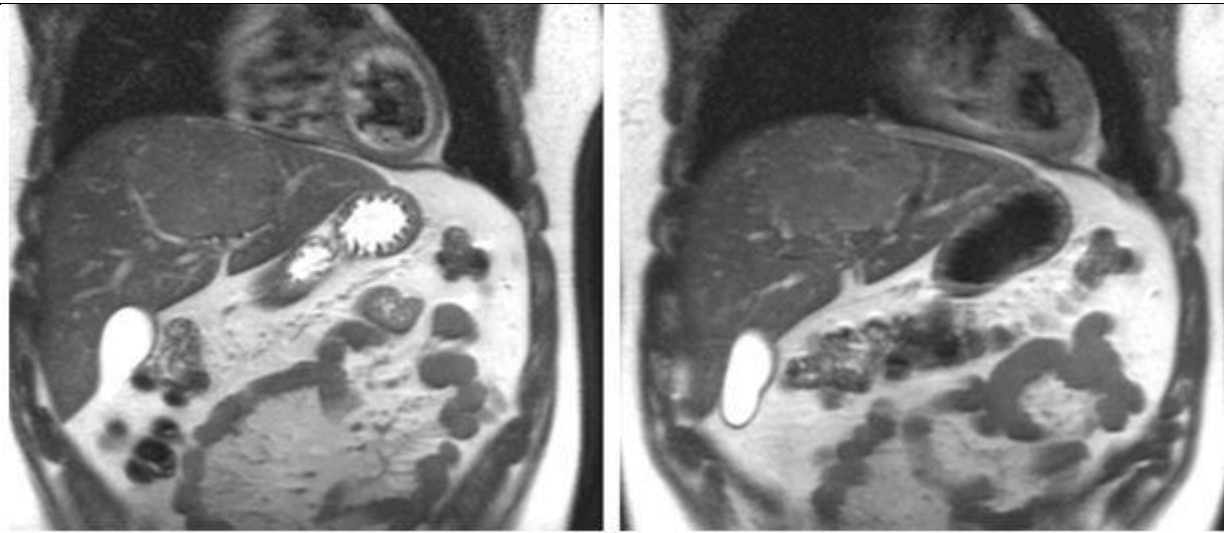
Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ почек с внутривенным контрастированием является:

- А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин

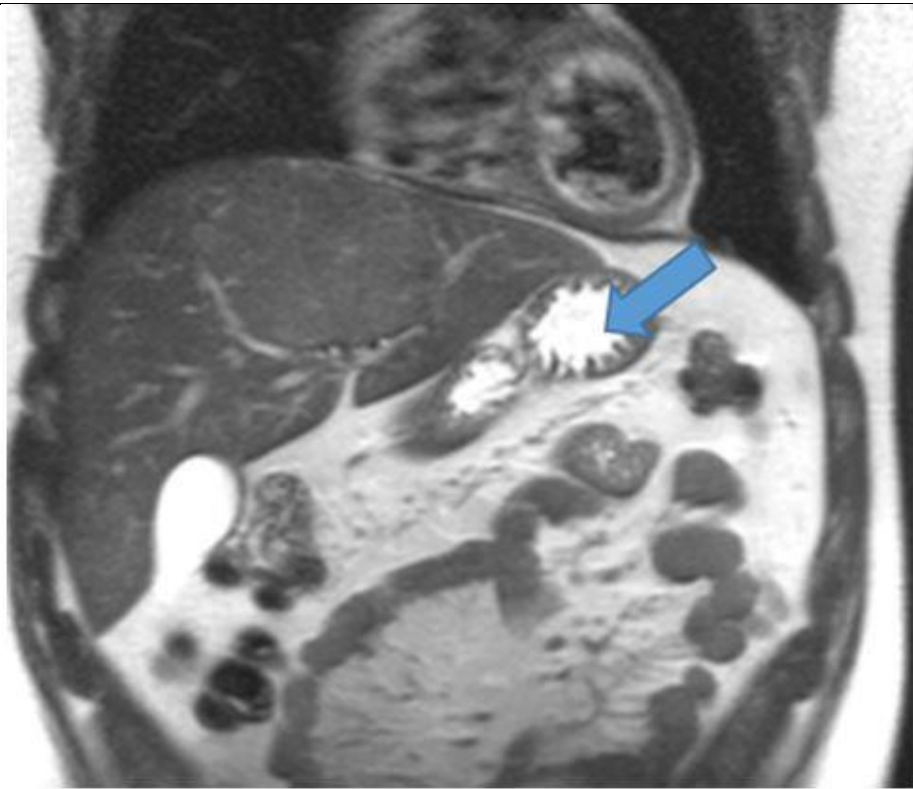
	<p>Б: аллергия на пенициллин В: острая респираторная вирусная инфекция Г: кардиостимулятор</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u> а) Оформите медицинскую документацию по п. 1. б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Гипогликемии.</p>	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 18**

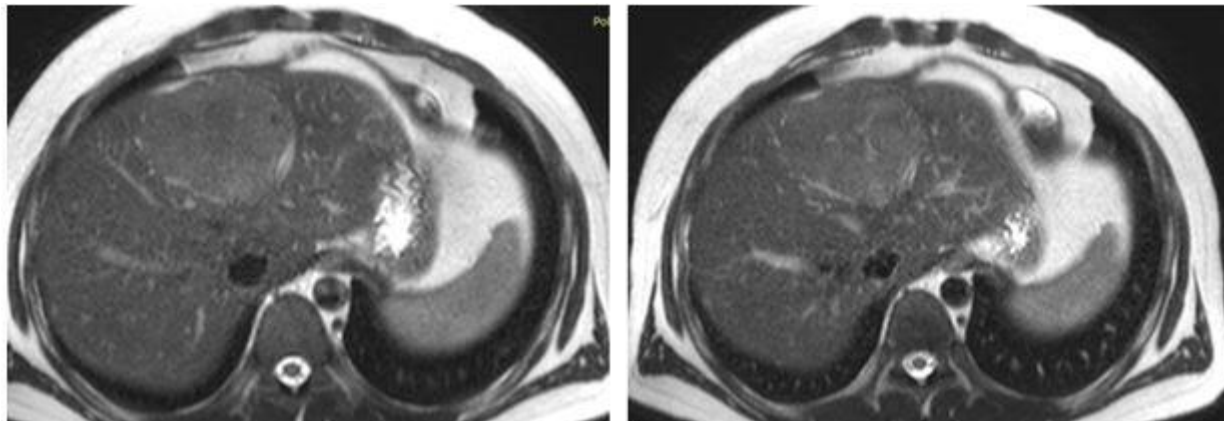
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 18 лет направлен в поликлинику по месту жительства для дальнейшего обследования после УЗ-исследования органов брюшной полости. 1.2. Жалобы Жалобы на периодически возникающие боли в верхней половине живота, усиливающиеся после приема жирной пищи. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы беспокоят несколько лет, ранее по назначению гастроэнтеролога проводилось лечение гастропротекторами и антацидными препаратами. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус При объективном обследовании и по результатам лабораторных исследований патологии не выявлено. Гастроскопия: поверхностный гастрит, недостаточность кардии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



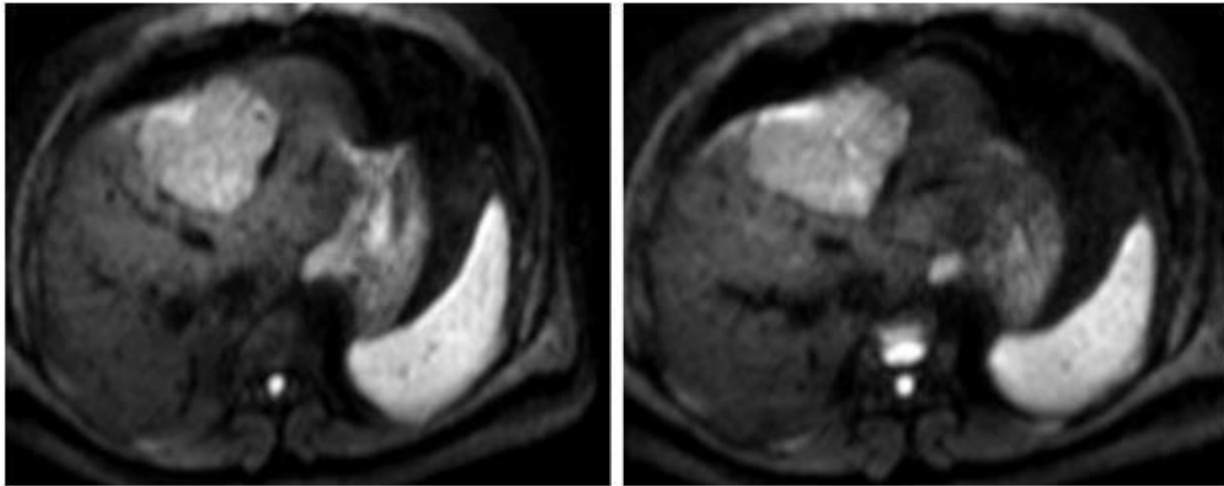
2. Изображение №1



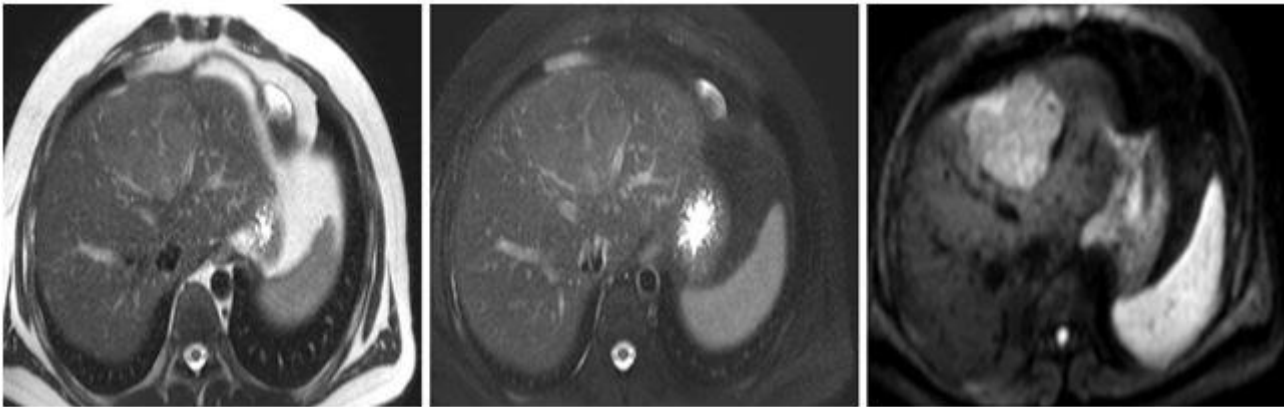
3. Изображение №2



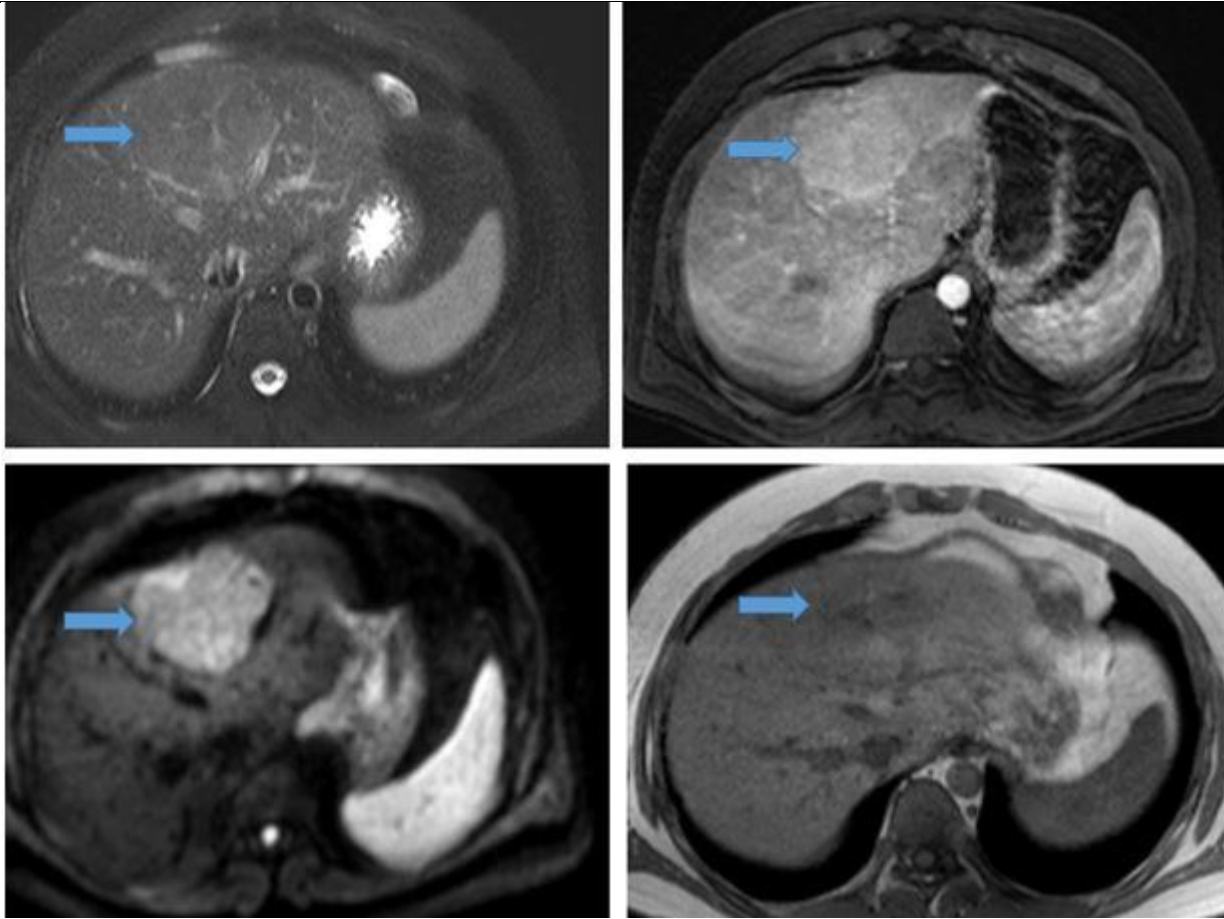
4. Изображение №3



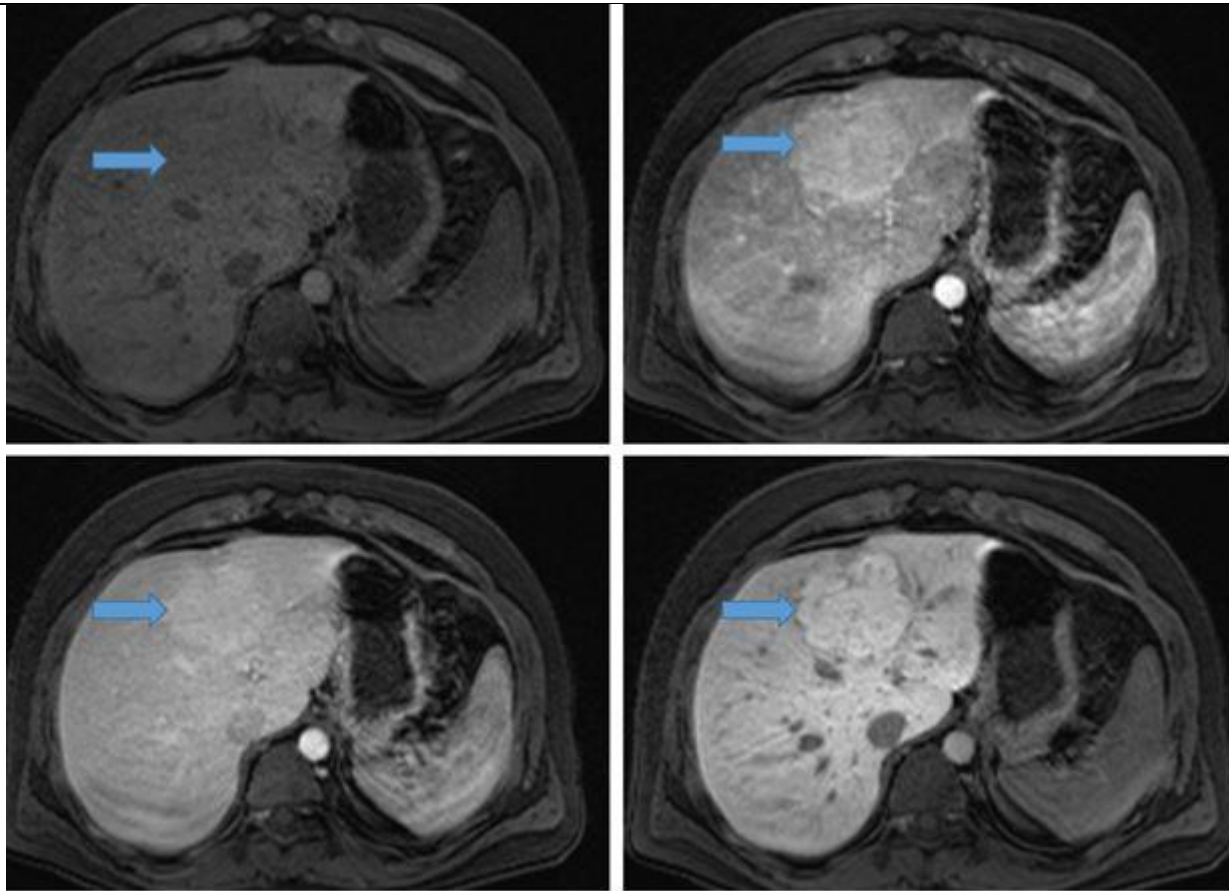
5. Изображение №4



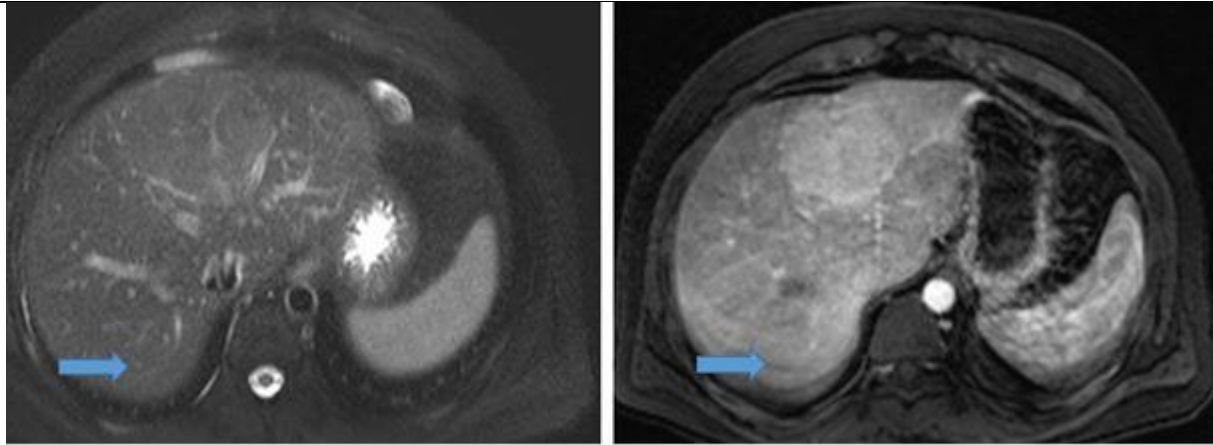
6. Изображение №5



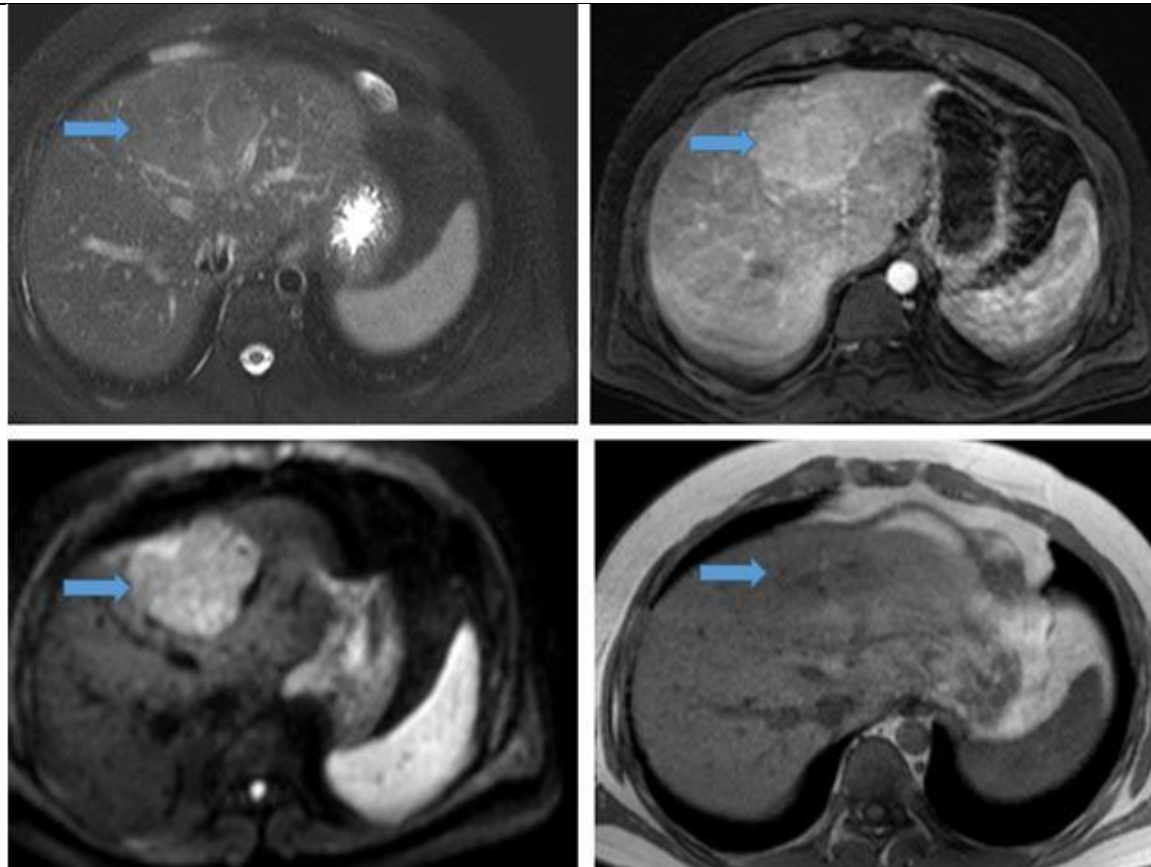
7. Изображение №6



8. Изображение №7



9. Изображение №8



10. Изображение №9

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- В: рентгенография
- Г: компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Вопрос №2 На изображении №1 сканы представлены в _____ проекции:

- А: коронарной
- Б: сагиттальной

В: аксиальной
Г: трансверзальной

Вопрос №3 Какой орган указан стрелкой на изображении №2:

А: желудок
Б: селезенка
В: левая почка
Г: печень

Вопрос №4 На серии снимков (Изображение №3) представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

А: T2
Б: T1FS
В: T2FS
Г: DWI

Вопрос №5 На серии снимков (Изображение №4) представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

А: DWI
Б: T1FS
В: T1 phase-opposite phase
Г: T2

Вопрос №6 На представленной серии снимков (Изображение №5) можно предположить:

А: образование в печени
Б: образование в желудке
В: гиперваскулярную опухоль правой почки
Г: кисту селезенки

Вопрос №7 По МР-данным образование, указанное стрелками (Изображение №6), имеет структуру:

А: солидную
Б: кистозную
В: хрящевую
Г: геморрагическую

Вопрос №8 На представленных сканах (Изображение №7) образования в печени при внутривенном контрастировании:

А: равномерно накапливает в артериальную фазу, с наличием рубца в отсроченную фазу

Б: не накапливает в артериальную фазу

В: накапливает центрипетально в отсроченную фазу

Г: накапливает кольцевидно в артериальную фазу

Вопрос №9 На представленных сканах (Изображение № 8) стрелкой указан сегмент печен:

А: VII

Б: II

В: V

Г: VI

Вопрос №10 На представленных сканах (Изображение №9) в печени можно предположить:

А: фокальную нодулярную гиперплазию

Б: гемангиому

В: кисту

Г: метастаз

Вопрос №11 К гепатоспецифическому контрастному препарату относится:

А: примовист

Б: омнипак

В: омнискан

Г: гадовист

Вопрос №12 Проведение МР-холангиопанкреатографии в томографе мощностью 1.5Т категорически запрещено при наличии у пациента:

А: кардиостимулятора

Б: шунтов в коронарных артериях

В: титанового импланта в диафизе большеберцовой кости

Г: брекет системы

2. Демонстрация практических навыков.

а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.

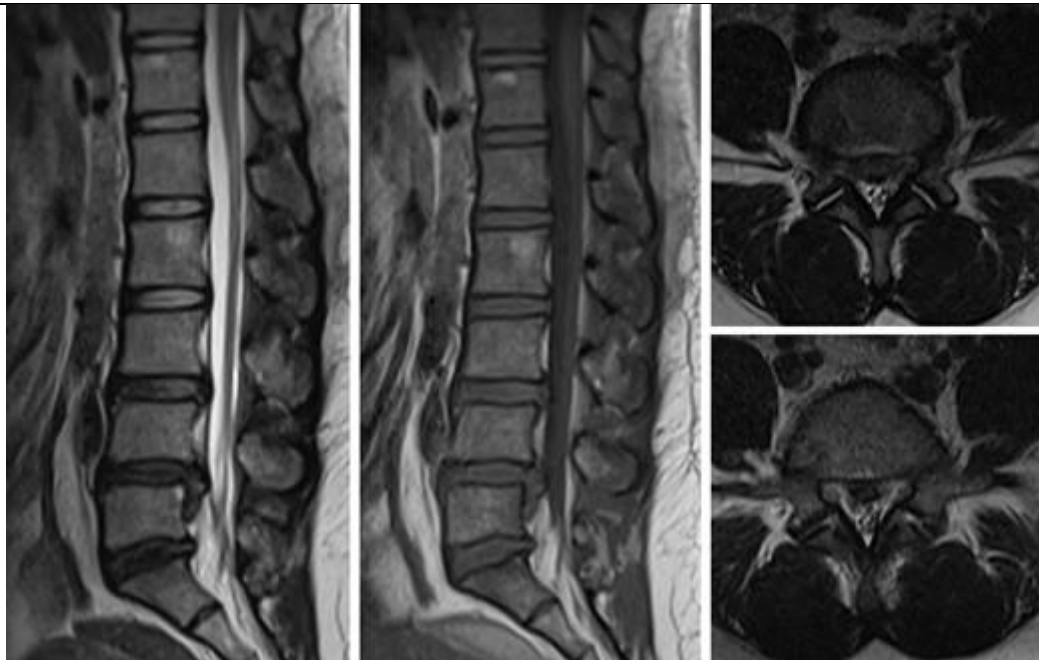
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.

Экстренная медицинская помощь при Спонтанном пневмотораксе.

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 19**

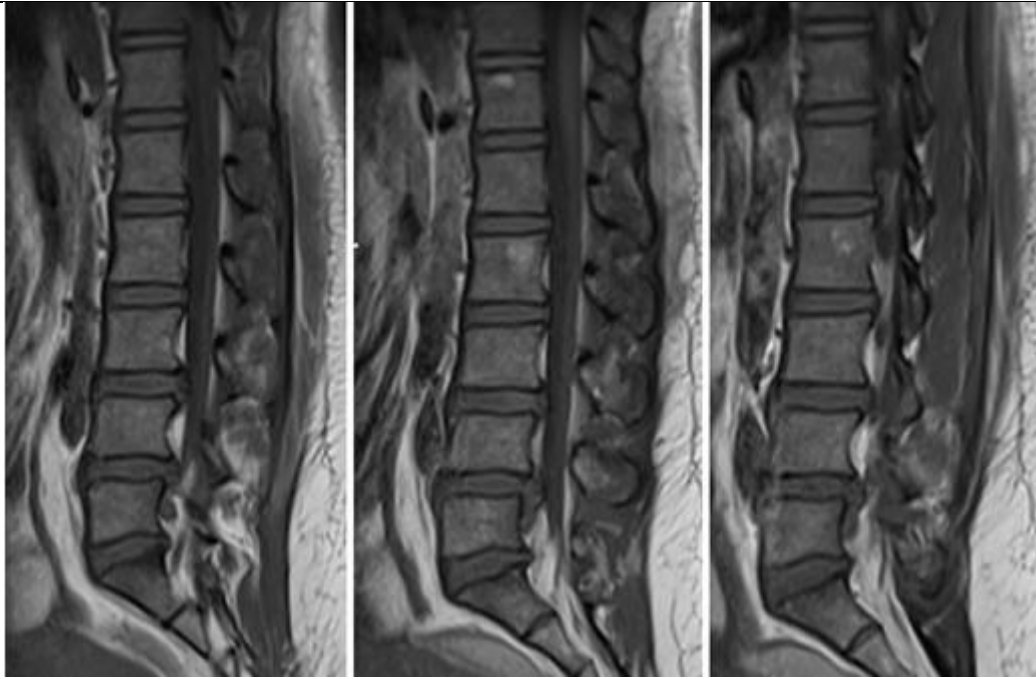
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 35 лет обратилась в поликлинику по месту жительства для обследования. 1.2. Жалобы Жалобы на постоянную боль в поясничной области с иррадиацией в копчик. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении 6 месяцев, которые усилились 3 дня назад после подъема тяжестей. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей. 1.5. Объективный статус Ограничение сгибания и разгибания в поясничной области.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на сканах (изображение №1):

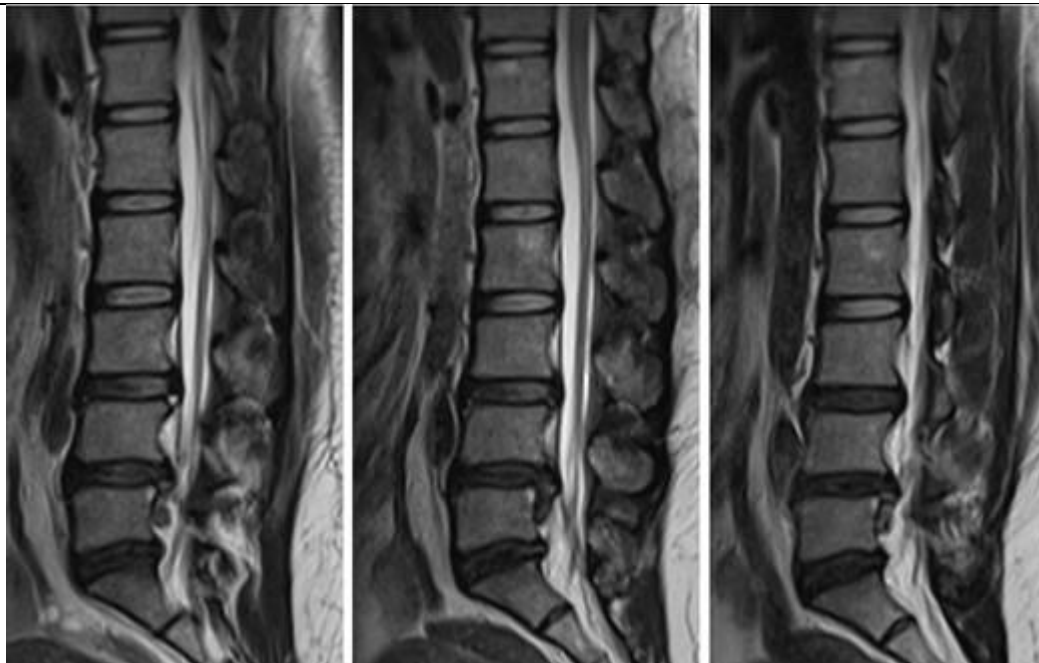
- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: рентгенография
- Г: радиоизотопное исследование



3. Изображение №2

Вопрос №2 На серии снимков (изображение №2) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

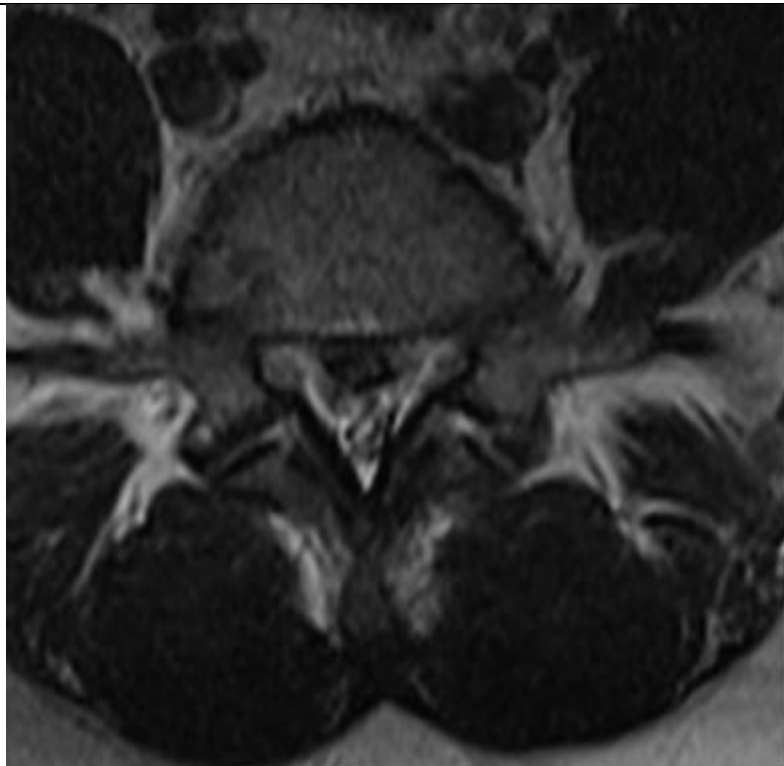
- А: T1
- Б: T1 FS
- В: T2
- Г: DWI (ДВИ)



4. Изображение №3

Вопрос №3 На серии снимков (изображение №3) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

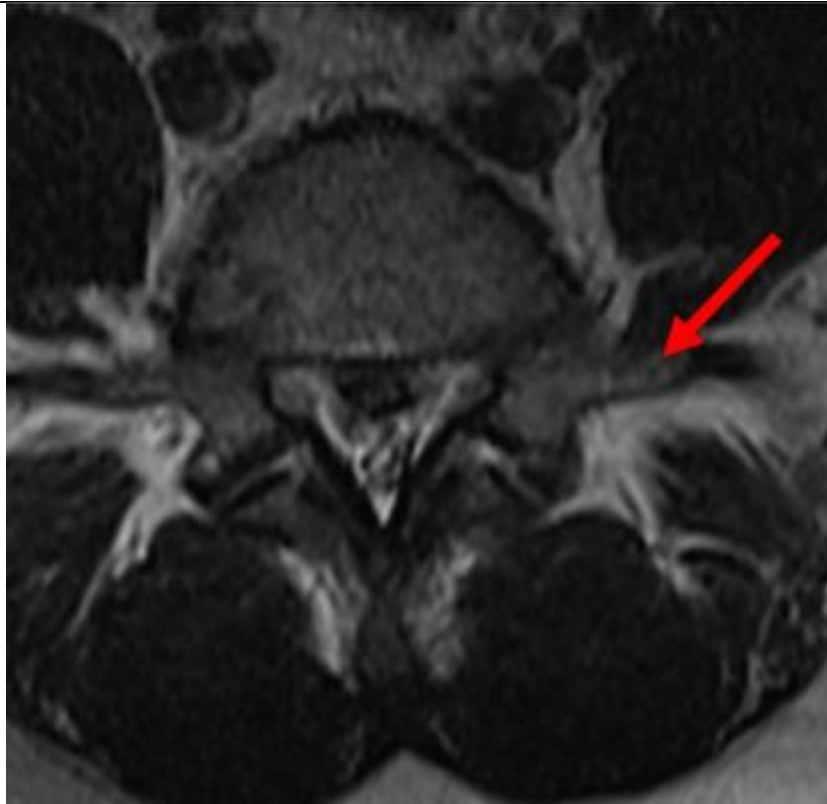
- А: T2
- Б: DWI (ДВИ)
- В: T1
- Г: T2 FS



5. Изображение №4

Вопрос №4 На изображении №4 скан представлен в _____ плоскости:

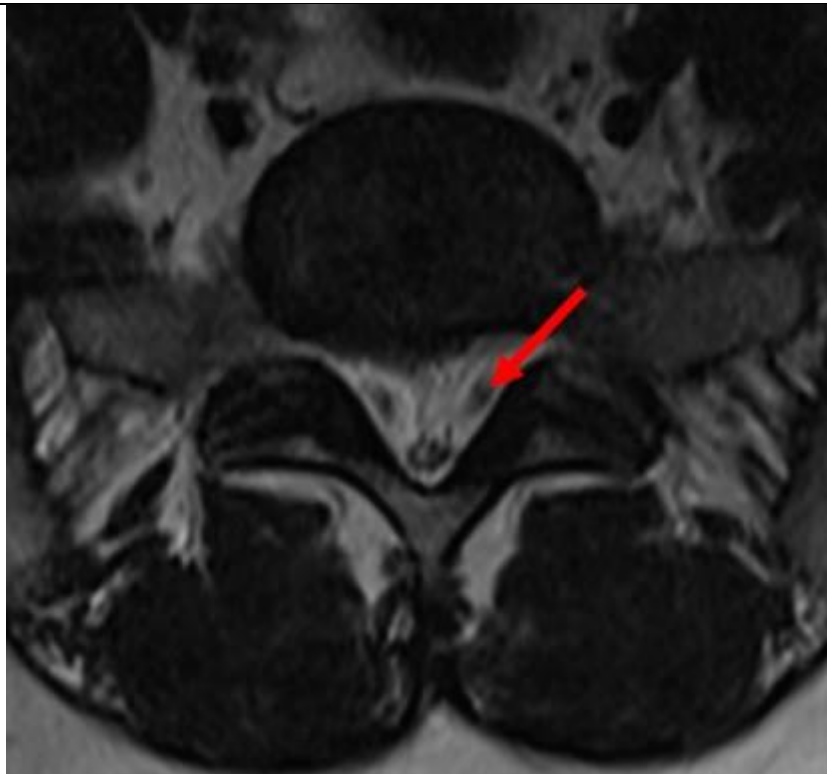
- А: аксиальной
- Б: сагитальной
- В: коронарной
- Г: фронтальной



6. Изображение №5

Вопрос №5 На изображении №5 стрелка указывает на:

- А: поперечный отросток
- Б: межпозвонковый диск
- В: остистый отросток
- Г: нервный корешок



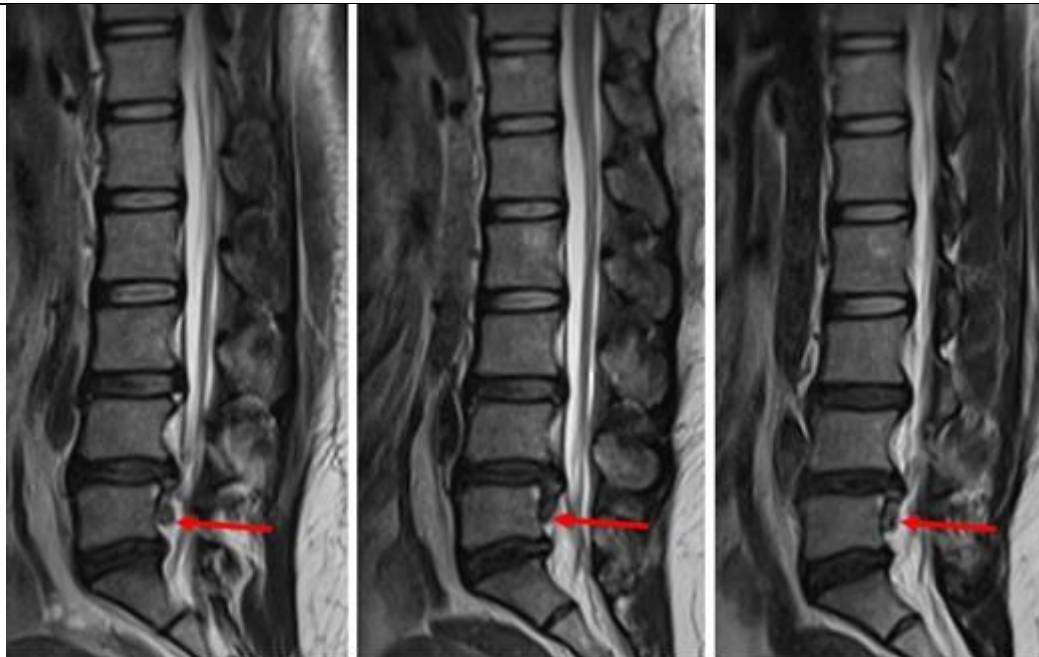
7. Изображение №6

Вопрос №6 На изображении №6 стрелка указывает на:

- А: нервный корешок S1
- Б: межпозвонковый диск
- В: нервный корешок L5
- Г: дуральный мешок

Вопрос №7 На представленных сканах (изображение №1) на уровне L4-L5 можно предположить:

- А: срединную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска
- Б: вентральную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска
- В: левостороннюю фораминальную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска
- Г: циркулярную протрузию межпозвонкового диска



8. Изображение №7

Вопрос №8 На представленных сканах (изображение №7) стрелка указывает на:

- А: секвестр
- Б: вакуум-феномен
- В: спондилодисцит
- Г: параартикулярную кисту

Вопрос №9 При подозрении на посттравматическую миелопатию спинного мозга пациенту необходимо выполнить:

- А: магнитно-резонансную томографию
- Б: дискографию
- В: компьютерную томографию
- Г: многосрезовую линейную рентгеновскую томографию

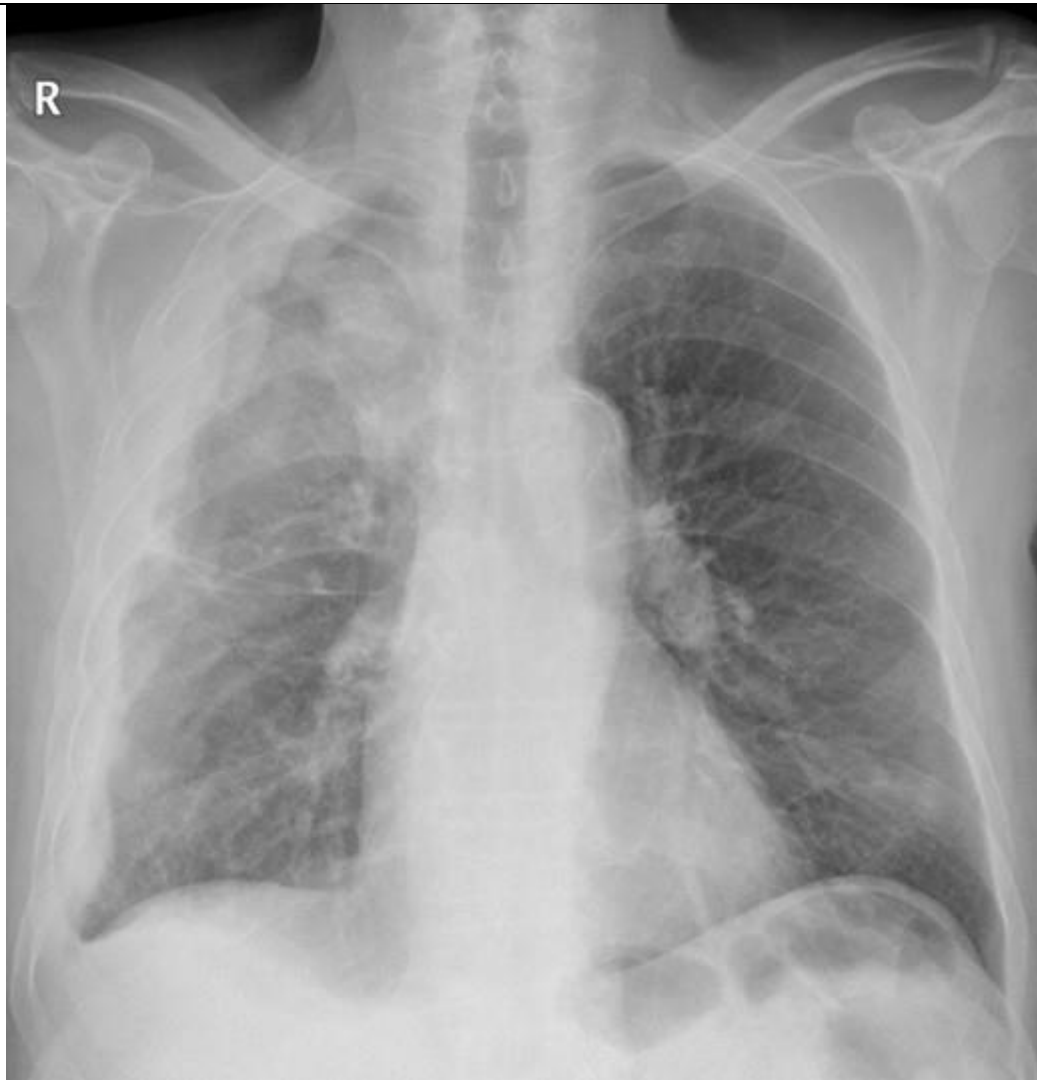
Вопрос №10 С целью оценки выраженности спондилолистеза проводится:

- А: рентгенография с функциональными пробами
- Б: компьютерная томография

	<p>В: магнитно-резонансная томография Г: рентгенография без функциональных проб</p> <p>Вопрос №11 При МР-исследовании фиброзное замещение костного мозга (изменения по Модик 3) в теле позвонка имеет МР-сигнал: А: гипоинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2 Б: гиперинтенсивный в T1, гиперинтенсивный в T2 В: гипоинтенсивный в T1, гиперинтенсивный в T2FS Г: гиперинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2FS</p> <p>Вопрос №12 Нижняя граница спинного мозга в норме на МР-томограмме соответствует уровню: А: L1-L2 Б: L5-S1 В: Th10-Th11 Г: L3-L4</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u> а) Оформите медицинскую документацию по п. 1. б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Тромбоэмболии легочной артерии.</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 20**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Мужчина 82 лет, с жалобами на боль в грудной клетке.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на постоянную тянущую боль в правой половине грудной клетки, которая усиливается при вдохе на протяжении 5 месяцев.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы появились около 5 месяцев назад, постепенно нарастают.</p> <p>1.4. Анамнез жизни На протяжении 20 лет работал на производстве по добыче асбеста.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние тяжелое. Грудная клетка асимметричная. Дыхание поверхностное. Одышка. Температура тела 37.3°C.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).

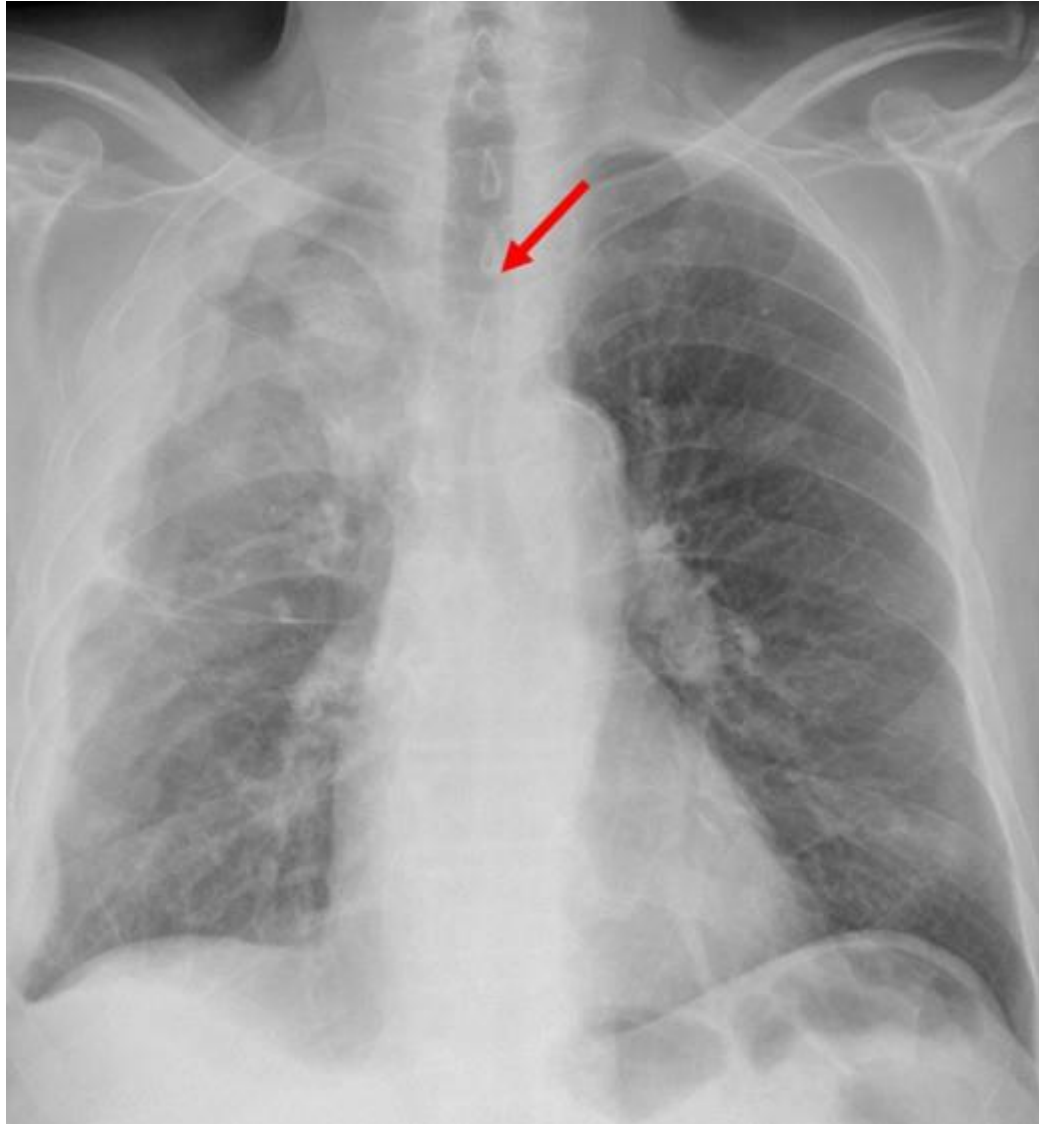


2. Изображение №1

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: обзорная рентгенография легких в передней проекции
- Б: томосинтез органов грудной клетки в передней проекции
- В: рентгеноскопия легких

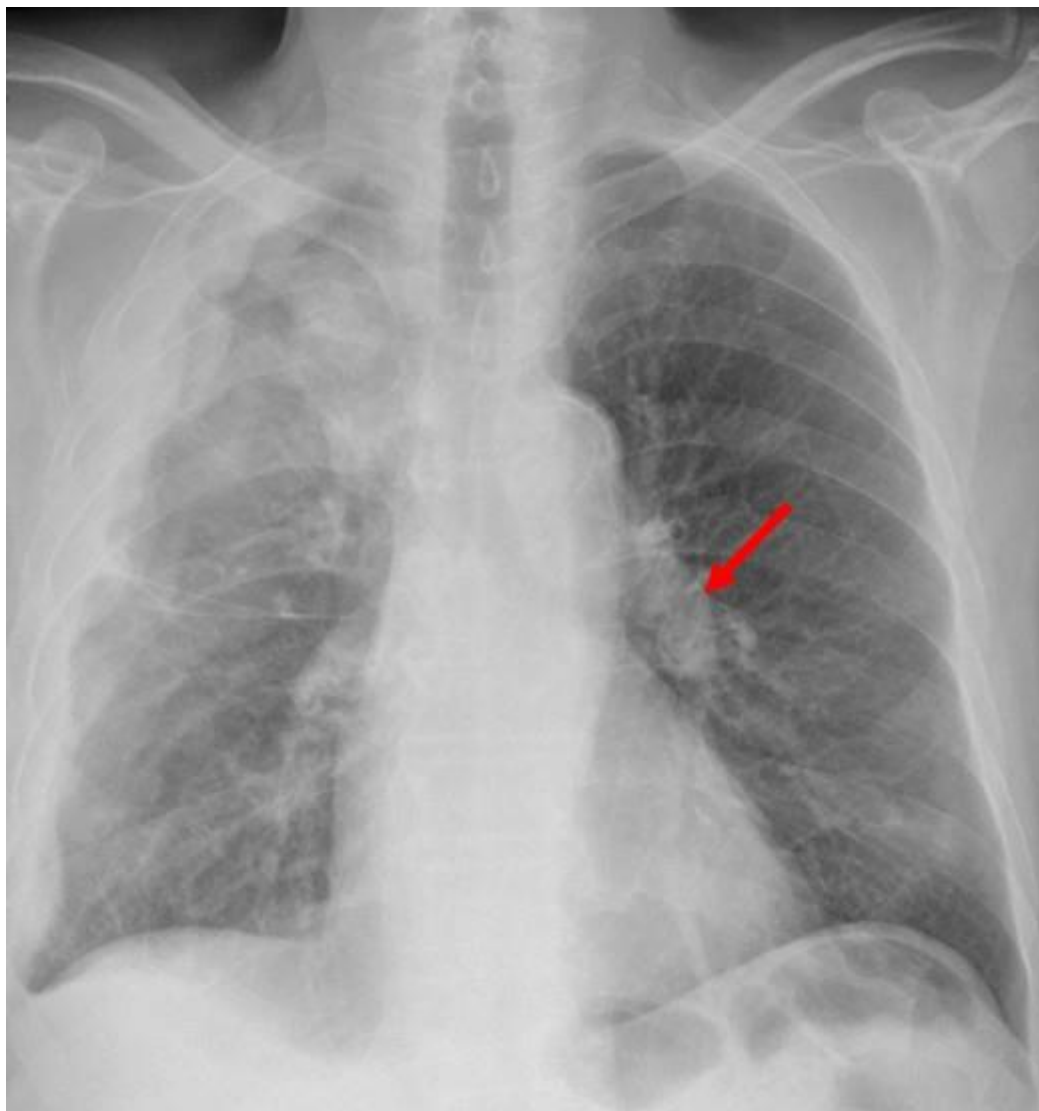
Г: рентгенография органов грудной клетки в боковой проекции



3. Изображение №2

Вопрос №2 На изображении №2 стрелка указывает на:

А: трахею
Б: пищевод
В: аорту
Г: правый верхнедолевой бронх



4. Изображение №3

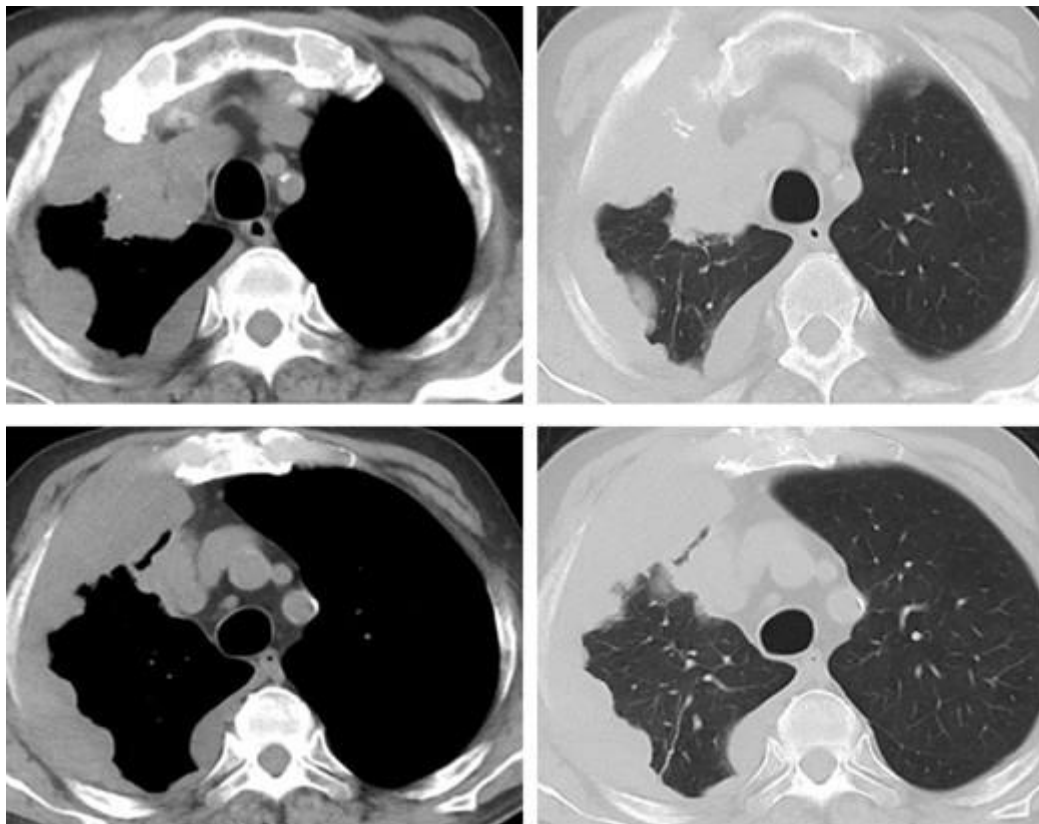
Вопрос №3 На изображении №3 стрелка указывает на:

А: корень левого легкого

Б: правое предсердие

В: аорту

Г: левый желудочек



5. Изображение №4

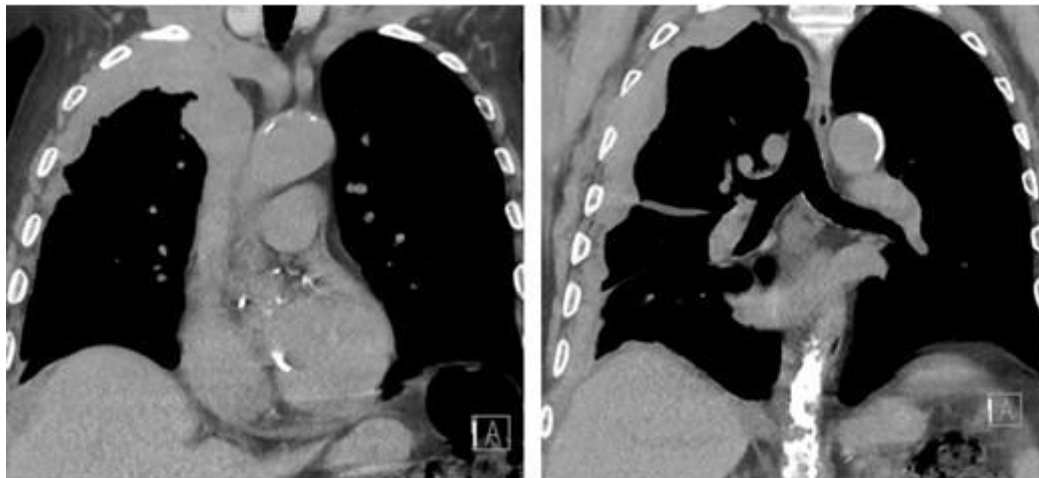
Вопрос №4 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен при дальнейшем обследовании и представлен на изображении №4:

А: компьютерная томография без внутривенного контрастирования

Б: компьютерная томография с внутривенным контрастированием

В: многосрезовая линейная рентгеновская томография

Г: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием



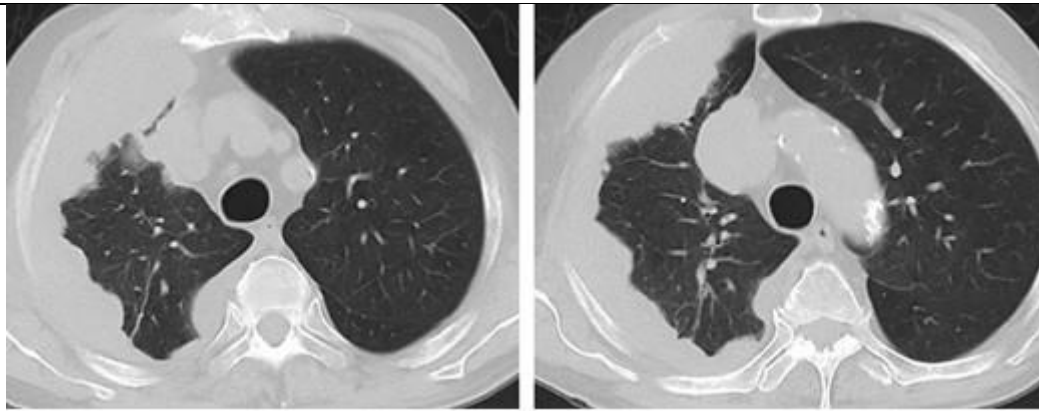
6. Изображение №5

Вопрос №5 На изображении №5 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: аксиальной
- В: сагиттальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №6 Реконструкция, выполненная для получения томограммы на изображении №5, называется:

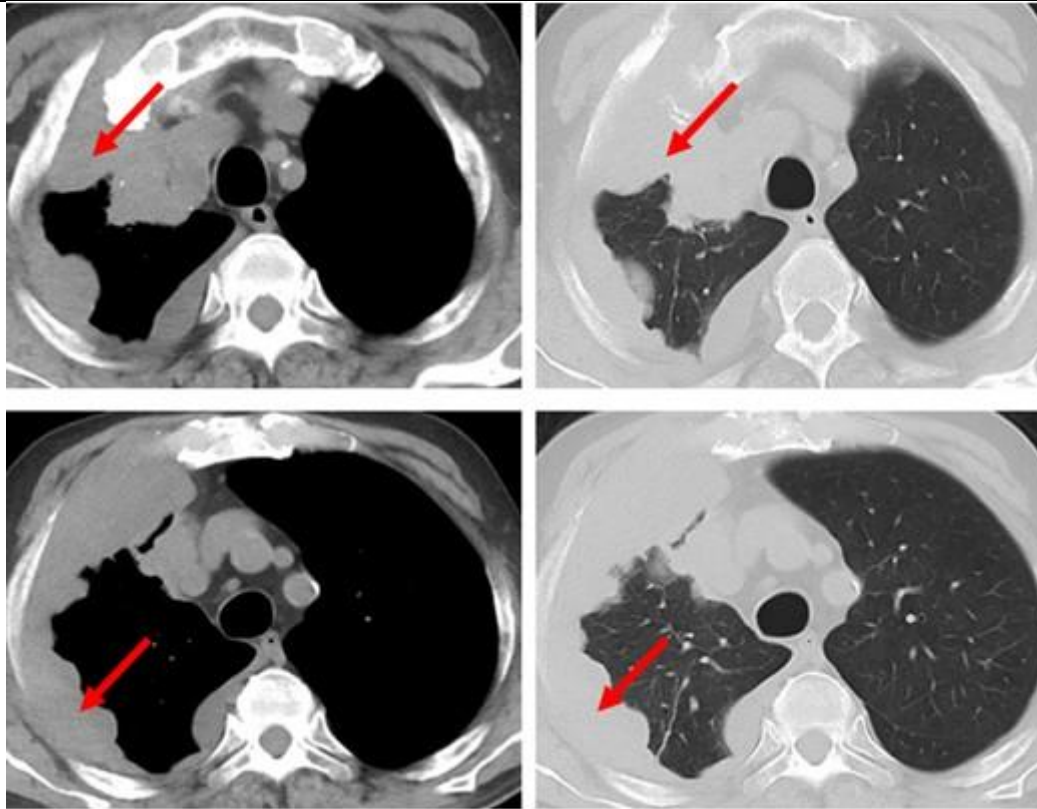
- А: мультипланарной (MPR)
- Б: проекцией максимальной интенсивности (MIP)
- В: проекцией минимальной интенсивности (MinIP)
- Г: объемным рендерингом (VRT)



7. Изображение №6

Вопрос №7 На изображении №6 сканирование представлено в _____ окне просмотра:

- А: легочном
- Б: мягкотканом
- В: костном
- Г: плевральном



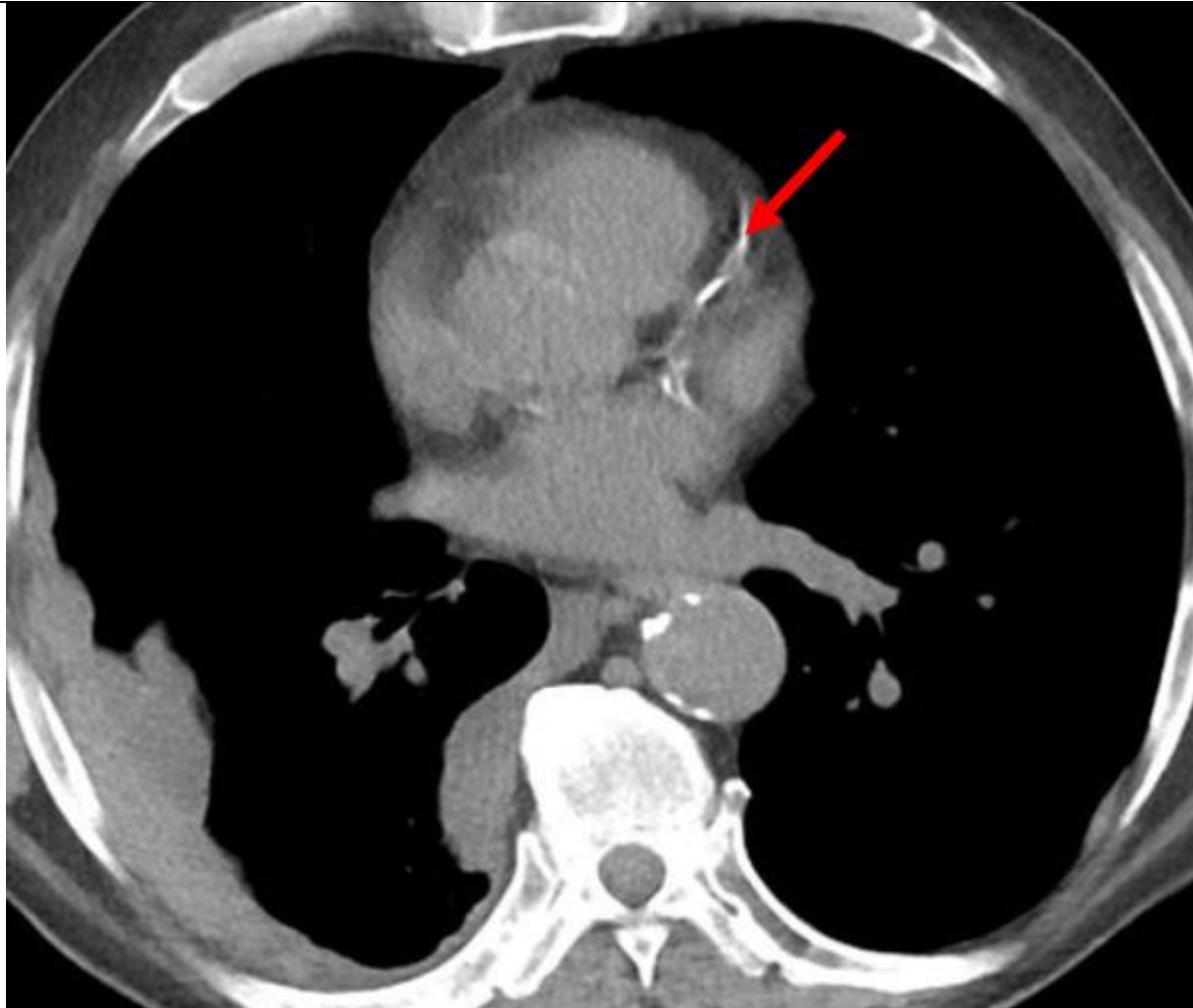
8. Изображение №7

Вопрос №8 На изображении №7 стрелки указывают на:

- А: циркулярное узловое утолщение плевры
- Б: периферическое образование в легком
- В: деструкцию ребра и внекостный компонент
- Г: лимфаденопатию

Вопрос №9 Выявленные изменения с учетом представленных данных лучевых методов исследования в большей степени могут соответствовать:

- А: мезотелиоме плевры
- Б: периферическому раку правого легкого
- В: липоме плевры
- Г: консолидации нижней доли правого легкого



9. Изображение №8

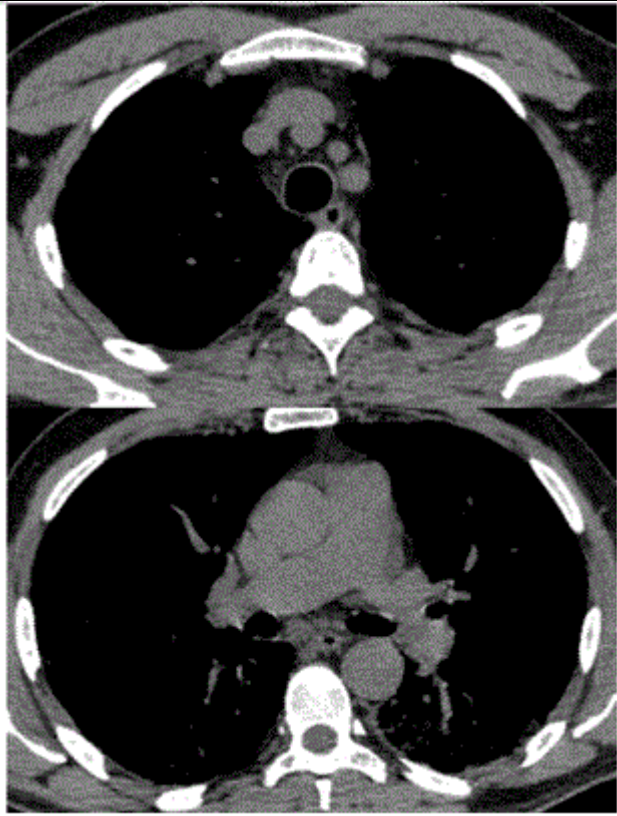
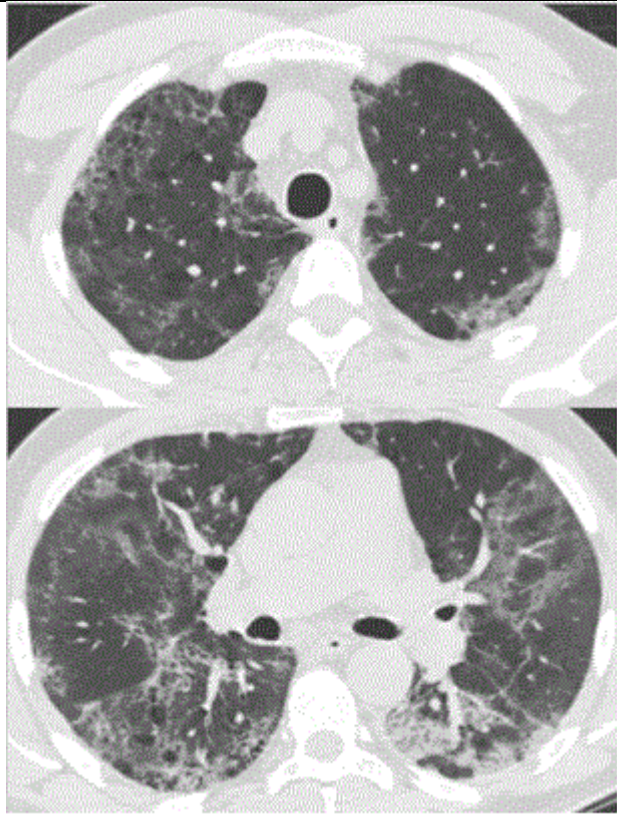
Вопрос №10 На изображении №8 стрелка указывает на:

- А: переднюю межжелудочковую артерию
- Б: заднюю межжелудочковую артерию
- В: нисходящий отдел аорты
- Г: ушко левого предсердия

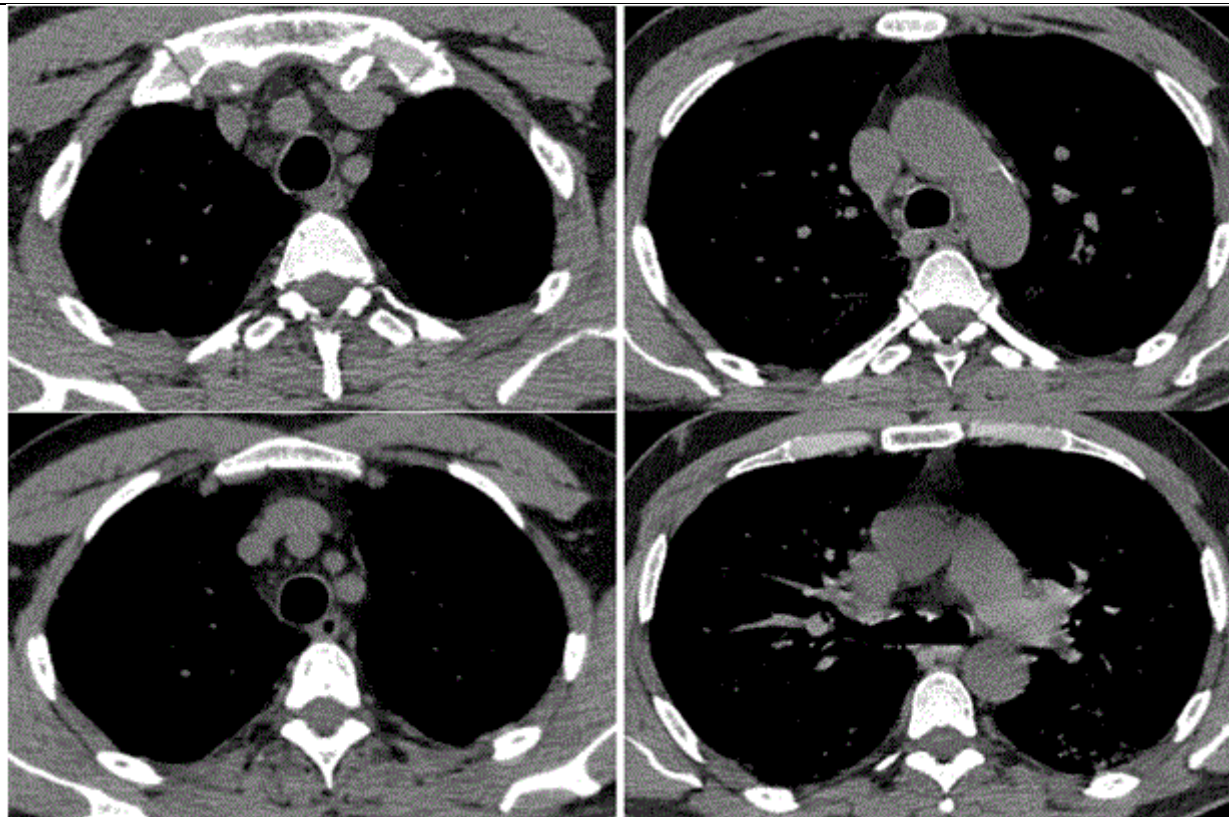
	<p>Вопрос №11 Наиболее оптимальным методом визуализации изменений в плевральных полостях является:</p> <p>А: компьютерная томография Б: магнитно-резонансная томография В: рентгенография Г: рентгеноскопия</p> <p>Вопрос №12 Ключевую роль в развитии мезотелиомы плевры играет контакт с:</p> <p>А: асбестом Б: силикагелем В: углекислым газом Г: бензолом</p> <p><u>2. Демонстрация практических навыков.</u></p> <p>а) Оформите медицинскую документацию по п. 1. б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене. Экстренная медицинская помощь при Бронхообструктивном синдроме на фоне БА.</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 21**

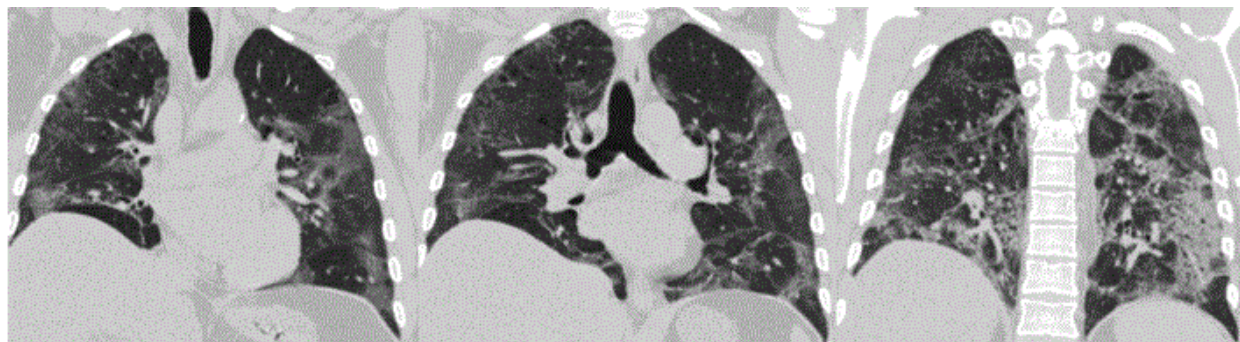
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 57 лет. Доставлен бригадой скорой медицинской помощи в стационар 10 мая 2020 года. 1.2. Жалобы на повышение температуры тела до 38-39,5°C, головную боль, одышку, аносмию, боль в горле, слабость 1.3. Анамнез заболевания Жалобы появились 8 дней назад. Пациент принимал жаропонижающие препараты без значимого эффекта. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Состояние средней тяжести. Одышка, сатурация SpO₂ 93%.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



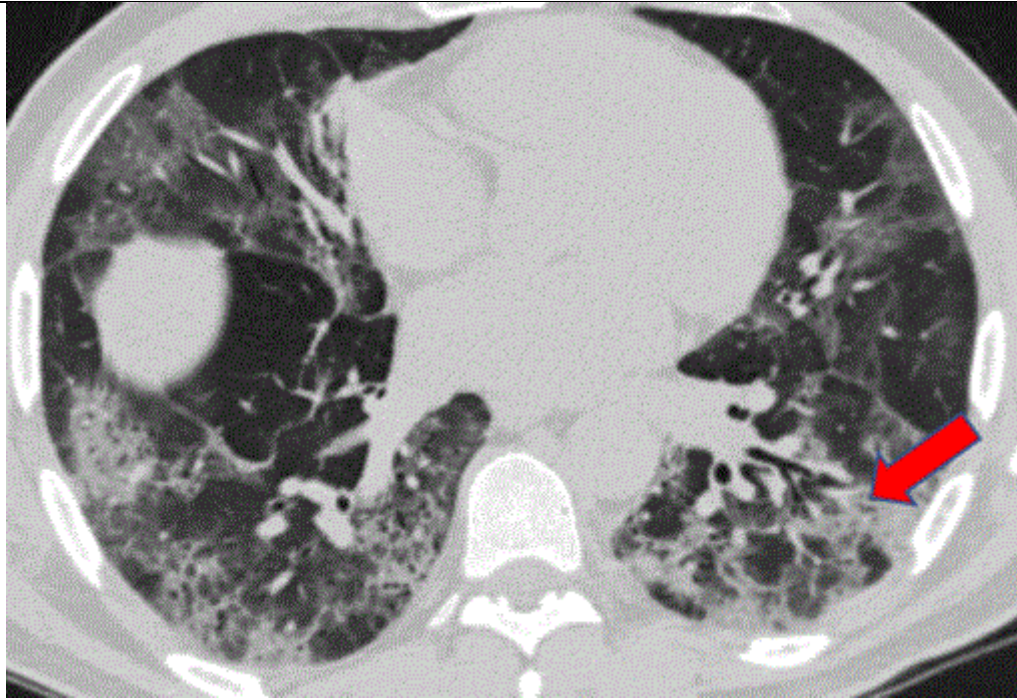
2. Изображение №1



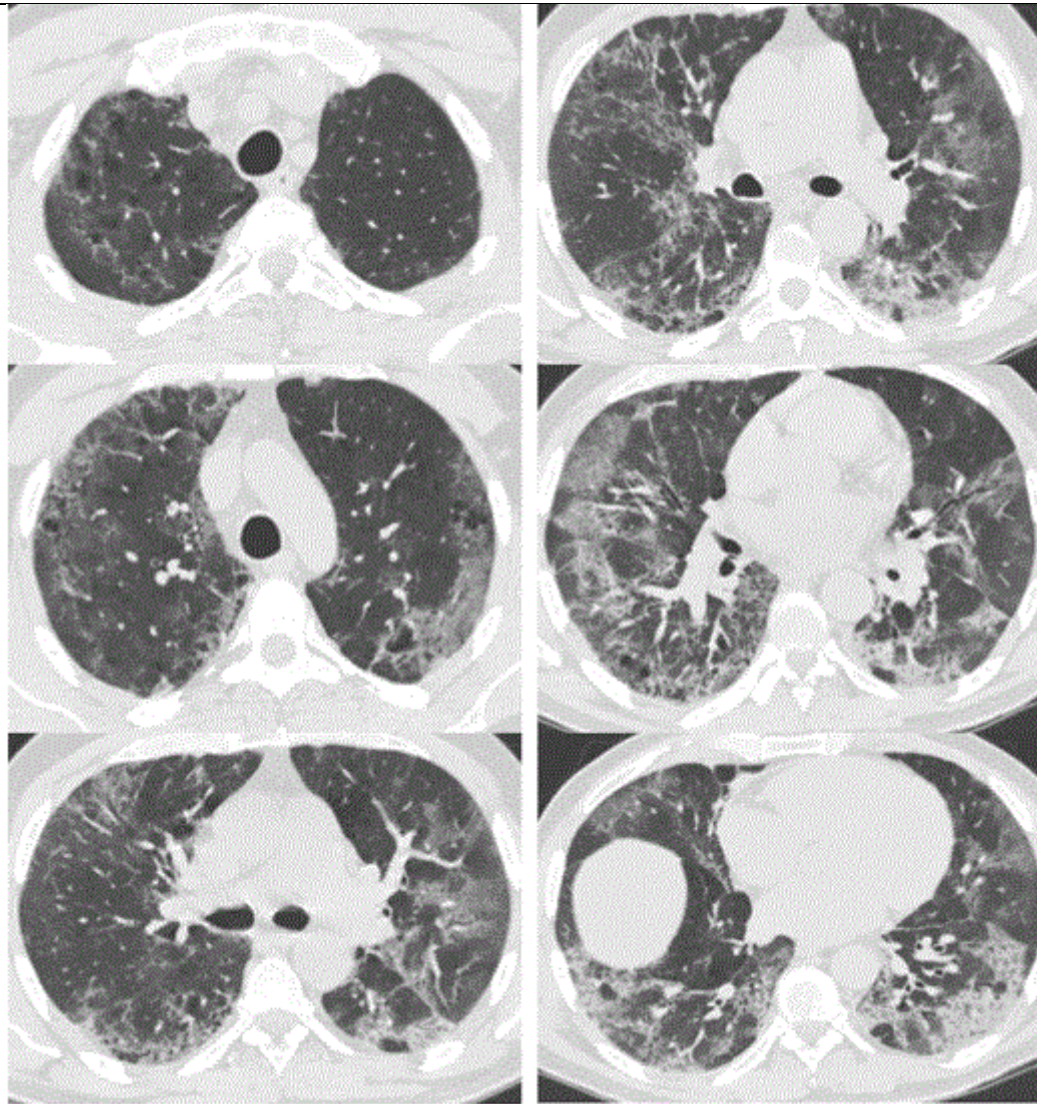
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1, является:

- А: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- Б: многосрезовая линейная рентгеновская томография (томосинтез)

В: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №2 На изображении №2 представлено _____ окно визуализации (просмотра):

- А: средостенное
- Б: легочное
- В: костное
- Г: двойное

Вопрос №3 На изображении №3 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: аксиальной
- В: сагиттальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №4 Реконструкция, выполненная для получения томограмм на изображении №3, называется:

- А: мультипланарной (MPR)
- Б: проекцией максимальной интенсивности (MIP)
- В: проекцией минимальной интенсивности (MinIP)
- Г: объемным рендерингом (3D VRT)

Вопрос №5 На изображении №4 стрелка указывает на _____ сегмент:

- А: 9
- Б: 10
- В: 8
- Г: 6

Вопрос №6 Характер выявленных изменений на представленных срезах (изображение №5) наиболее вероятно относится к:

- А: инфильтративному
- Б: опухолевому
- В: посттравматическому
- Г: дистрофическому

Вопрос №7 Учитывая жалобы, анамнез пациента и данные лучевого исследования (изображение №5) КТ-семиотика в большей степени характерна для:

- А: вирусной двусторонней полисегментарной пневмонии
- Б: милиарной туберкулезной диссеминации
- В: бактериальной двусторонней полисегментарной пневмонии
- Г: пневмонии, вызванной нетуберкулезными микобактериями

14. Диагноз

Диагноз:

- 14.1. Вирусная двусторонняя полисегментарная пневмония
- 14.2. Милиарная туберкулезная диссеминация
- 14.3. Бактериальная двусторонняя полисегментарная пневмония
- 14.4. Пневмония, вызванная нетуберкулезными микобактериями

Вопрос №8 При компьютерной томографии выделяют _____ течения коронавирусной инфекции:

- А: 4 стадии
- Б: 5 стадий
- В: 3 стадии
- Г: 7 стадий

Вопрос №9 Стадия КТ-2 означает вовлечение легочной паренхимы при коронавирусной инфекции на КТ до ____ %:

- А: 50
- Б: 25
- В: 75
- Г: 80

Вопрос №10 Редко при пневмонии, вызванной вирусом COVID 19, при рентгеновском исследовании можно выявить:

- А: полости распада
- Б: гидроторакс, чаще левосторонний
- В: диффузное альвеолярное повреждение легких
- Г: многочисленные уплотнения легочной ткани различной формы, интенсивности и протяженности

Вопрос №11 Альтернативным исследованием органов грудной клетки при отсутствии возможности проведения рентгенографии или КТ у пациента с вирусной пневмонией, вызванной коронавирусом, является:

А: УЗИ

Б: томосинтез

В: МРТ

Г: сцинтиграфия

Вопрос №12 С учетом глоссария Флейшнеровского общества (Fleischner Society 2008) консолидацией легочной паренхимы при рентгенографии называется:

А: уплотнение легочной паренхимы с признаками воздушной бронхограммы

Б: утолщение междольковых и внутридольковых перегородок на фоне уплотнения легочной паренхимы по типу «матового стекла», напоминающее брусчатку неправильной формы

В: разрушение центрилобулярных альвеолярных стенок и дилатация дыхательных бронхиол и альвеол, прилежащих к ним

Г: газосодержащее пространство, визуализируемое как участок просветления или низкой плотности

2. Демонстрация практических навыков.

а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.

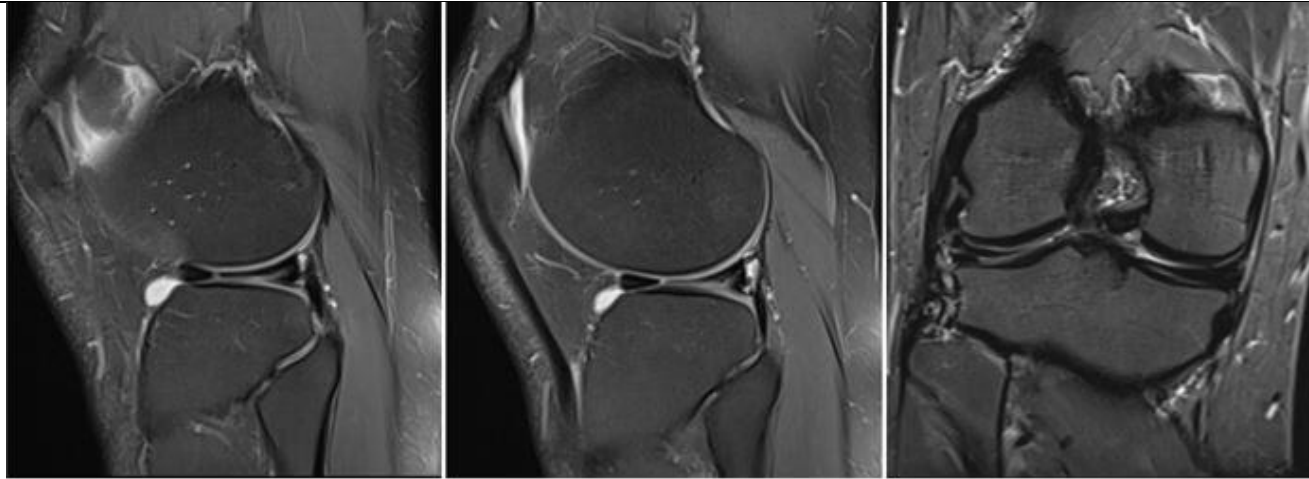
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.

Экстренная медицинская помощь при Желудочно-кишечном кровотечении.

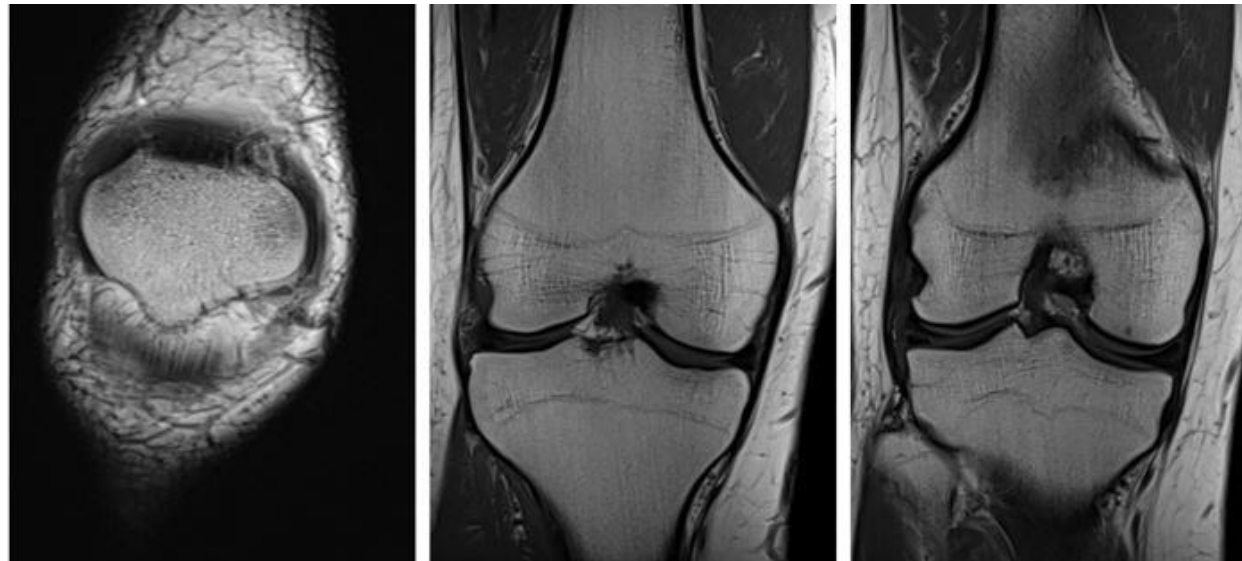
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 22**

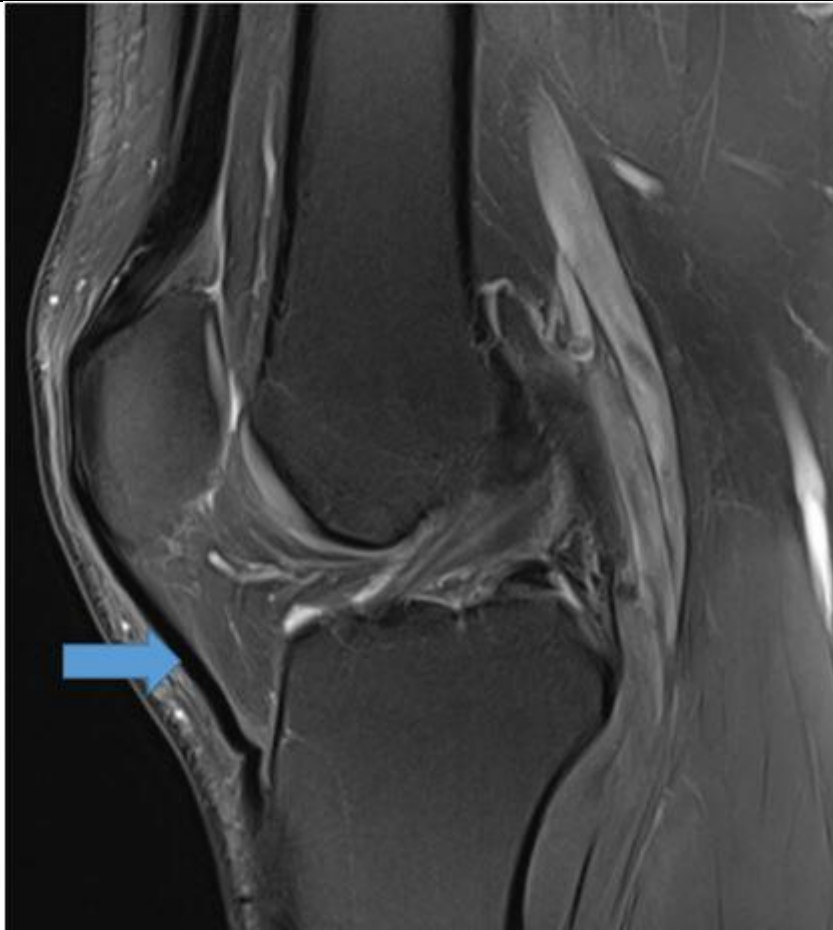
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 48 лет. Обратился для выполнения МРТ коленного сустава в частное медицинское учреждение. 1.2. Жалобы На боль и ограничение движений в правом коленном суставе. Боль возникает при движении, усиливается при спуске с лестницы. 1.3. Анамнез заболевания Впервые жалобы возникли 1 месяц назад после падения во время игры в футбол. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Асимметрии коленных суставов не выявлено. Кожа над правым коленным суставом не гиперемирована. Симптом «переднего выдвигающего ящика» отрицательный.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



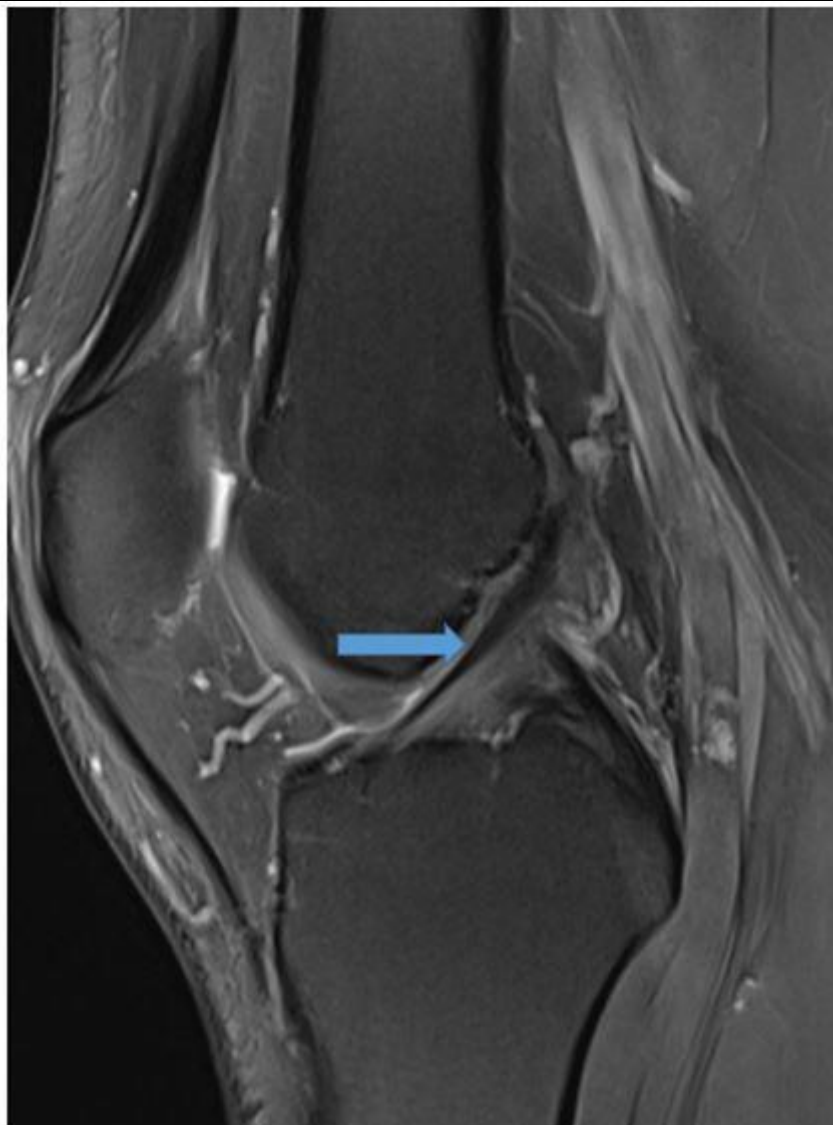
2. Изображение №1



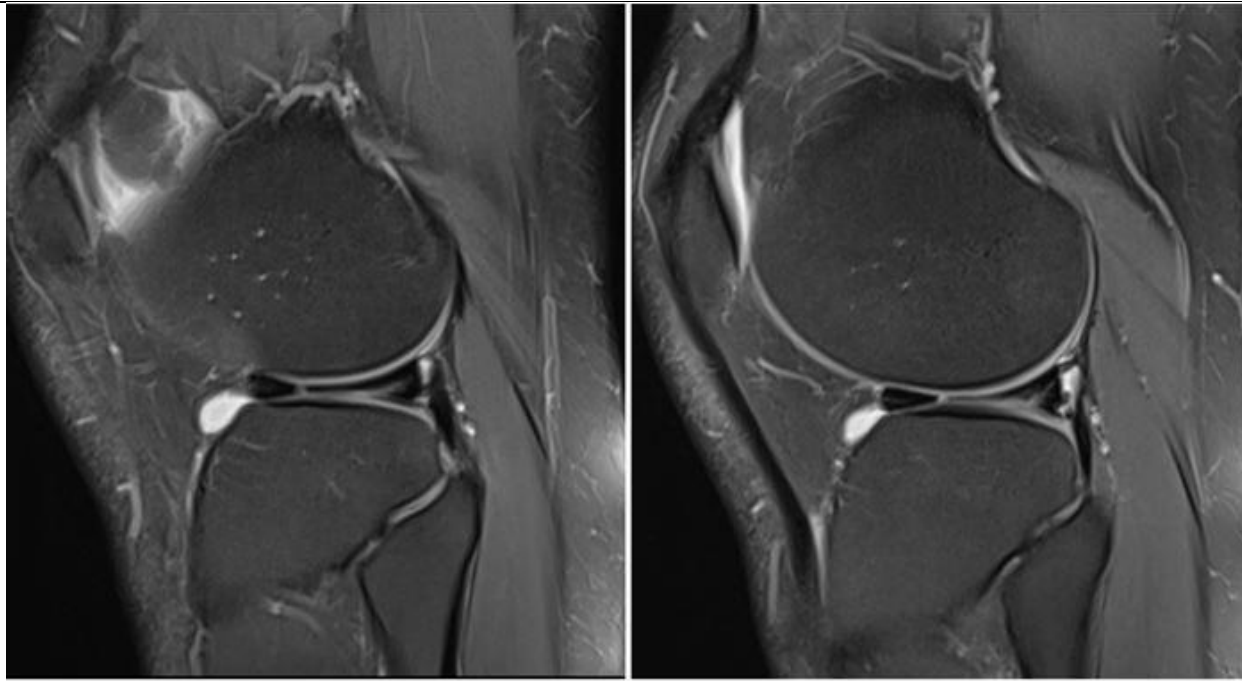
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: рентгенография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 На серии снимков (Изображение №1) представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: T2 FS

Б: T1 FS
В: T2
Г: DWI (ДВИ)

Вопрос №3 На изображении №2 сканы представлены в _____ проекции:

А: коронарной
Б: сагиттальной
В: аксиальной
Г: трансверзальной

Вопрос №4 Структура, указанная стрелкой на изображении №3, является:

А: собственной связкой надколенника
Б: межберцовым возвышением
В: сухожилием четырехглавой мышцы бедра
Г: передней крестообразной связкой

Вопрос №5 Структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

А: передней крестообразной связкой
Б: медиальным мениском
В: собственной связкой надколенника
Г: задней крестообразной связкой

Вопрос №6 Целью магнитно-резонансной томографии в данном случае является:

А: выявление разрыва менисков и связок
Б: оценка периостальной реакции
В: уточнение степени деструкции кортикального слоя
Г: измерение плотности жирового тела Гоффа

Вопрос №7 После анализа данных (Изображение №5), можно предположить:

А: разрыв латерального мениска
Б: разрыв медиального мениска
В: перелом латерального мыщелка бедренной кости
Г: синовиальный хондроматоз

Вопрос №8 Выявленные при исследовании (Изображение №1) изменения у пациента относятся к:

А: травматическим повреждениям

Б: опухоли
В: метаболической остеопатии
Г: нейрогенной остеоартропатии

Вопрос №9 Структура, указанная стрелкой на изображении №6, имеет МР-сигнал:

А: жидкостной
Б: солидный
В: хрящевой
Г: фиброзный

Вопрос №10 Методом лучевой диагностики, который показан пациенту с целью выявления пост-травматического контузионного отека костного мозга в бедренной кости, является:

А: магнитно-резонансная томография
Б: ультразвуковое исследование
В: рентгенография
Г: компьютерная томография

Вопрос №11 С целью оценки стенок сформированных костных каналов после пластики передней крестообразной связки пациенту на первичном послеоперационном этапе проводят:

А: рентгенографию
Б: магнитно-резонансную томографию
В: компьютерную томографию
Г: рентгеноскопию

Вопрос №12 Абсолютным противопоказанием для МРТ коленного сустава является:

А: кардиостимулятор
Б: наличие металлоконструкции в полости рта (брекет-система)
В: вес пациента менее 40 кг
Г: возраст до 18 лет

2. Демонстрация практических навыков.

а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Анафилактическом шоке.

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 23**

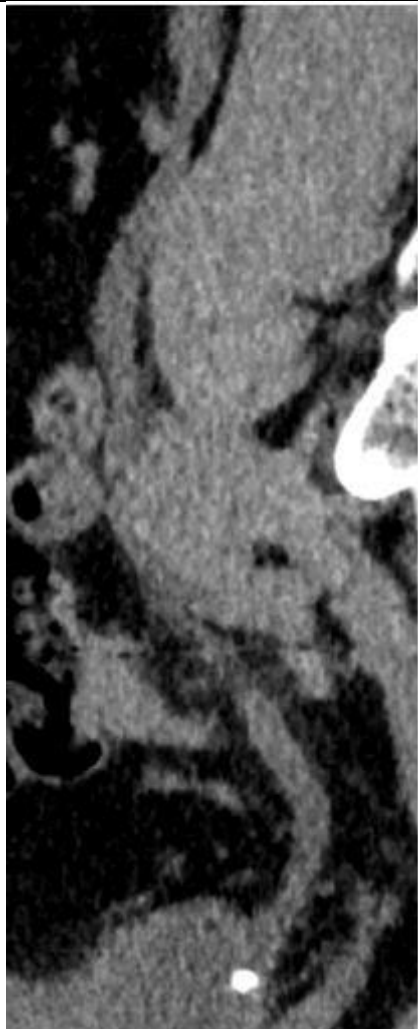
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 50 лет госпитализирован в стационар для обследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на интенсивную боль в правой поясничной области, иррадиирующие в правую паховую область, тошноту.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Заболевание развилось остро, после длительной езды на автомобиле.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Больной беспокоен, мечется на постели. Температура тела 37.5°C. Симптом Пастернацкого положительный справа. Лабораторные данные: анализ мочи – эритроциты 50-70 в поле зрения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1



3. Изображение №2



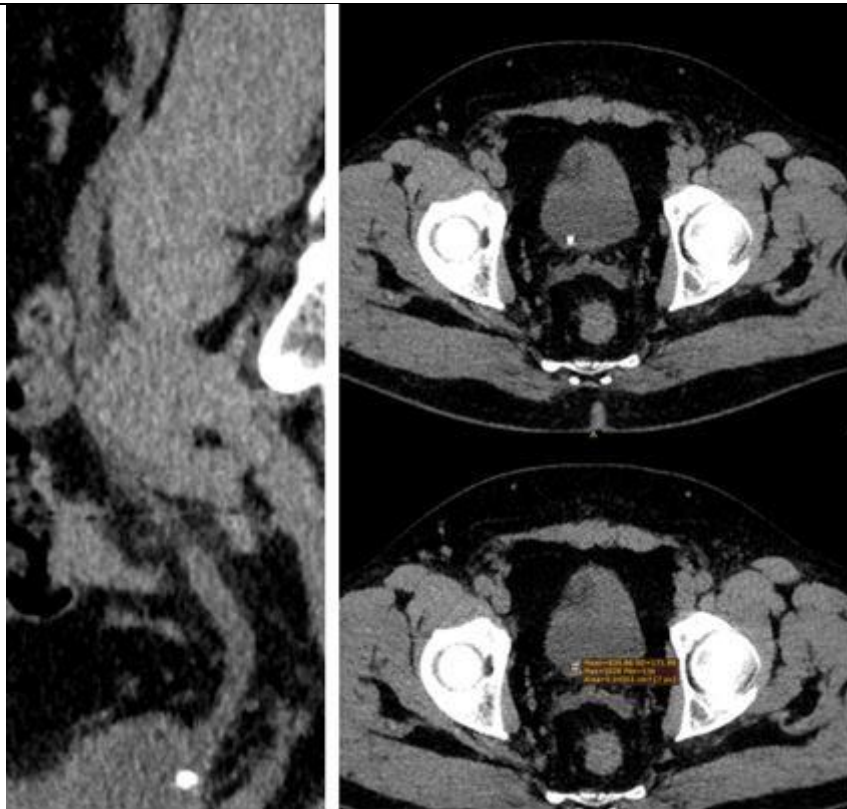
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- Б: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- В: рентгенография
- Г: компьютерная томография с внутривенным контрастированием

Вопрос №2 На изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: коронарной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения изображения №3 была выполнена реконструкция:

А: криволинейная Curved Recon MPR

Б: построения отображений затененной поверхности SSD

В: по протоколу максимальной интенсивности MIP

Г: 3D VR/VRT

Вопрос №4 На изображении №4 стрелкой указана:

А: левая почка

Б: селезенка

В: правая почка

Г: печень

Вопрос №5 На представленной серии КТ-сканов (Изображение №5) можно предположить в правой почке:

А: конкремент

Б: лимфому

В: гиперваскулярную опухоль синуса

Г: сложную кисту

Вопрос №6 На представленных КТ-сканах (Изображение №6) можно предположить:

А: конкремент в мочевом пузыре

Б: кровь в мочевом пузыре

В: конкремент в лоханочно-мочеточниковом сегменте

Г: гиперваскулярную опухоль предстательной железы

Вопрос №7 Какой тип реконструкции позволяет наиболее оптимальной визуализировать мочеточник на всем протяжении от лоханочно-мочеточникового сегмента до устья:

А: криволинейный Curved Recon

Б: 3D VR/VRT

В: по протоколу максимальной интенсивности MIP

Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №8 Кортикомедулярная фаза сканирования при КТ выполняется на:

А: 30-40 сек

Б: 90-120 сек

В: 5-7 мин
Г: 10-15 мин

Вопрос №9 Наиболее точным методом выявления конкремента в интрамуральном отделе моче-
точника является:

- А: компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: ультразвуковое исследование
- Г: урография

Вопрос №10 Какой тип конкрементов в чашечках при КТ имеет максимальную плотность:

- А: фосфаты
- Б: ураты
- В: струвиты
- Г: кальциевое молочко

Вопрос №11 Наиболее информативным КТ-исследованием для выявления вазоренального кон-
фликта является:

- А: сплит-болюс
- Б: КТ-ангиография
- В: КТ-урография
- Г: мультифазное сканирование

Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ почек с
внутривенным контрастированием является:

- А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин
- Б: аллергия на морепродукты более года назад
- В: скорость клубочковой фильтрации более 60 мл/мин
- Г: кардиостимулятор

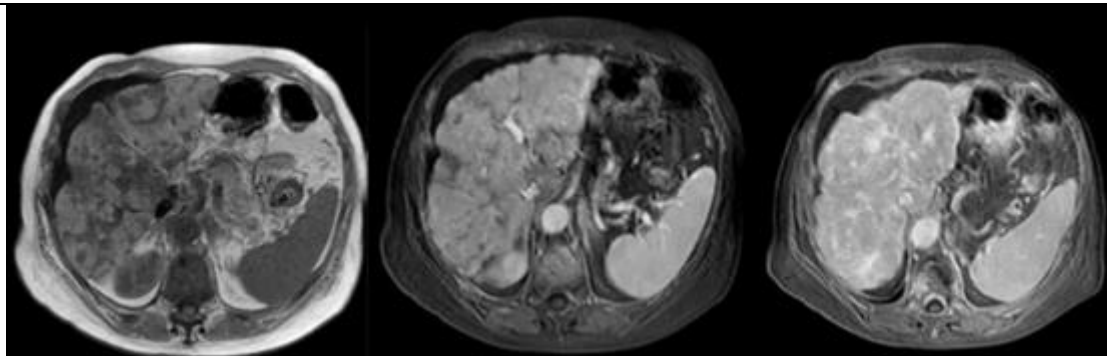
2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
- б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Остром коронарном синдроме, отёке легких.

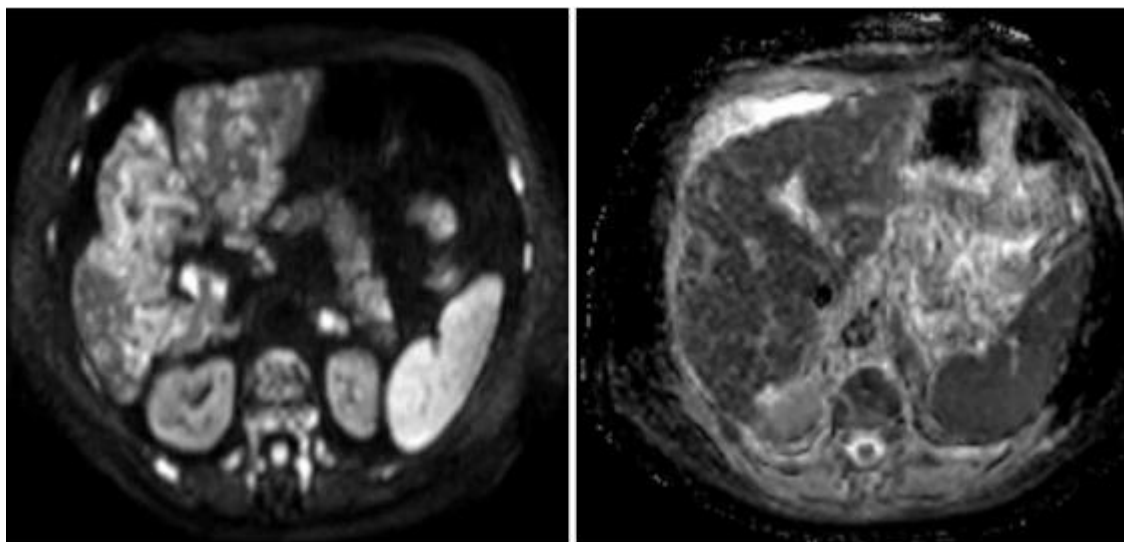
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»**
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 24

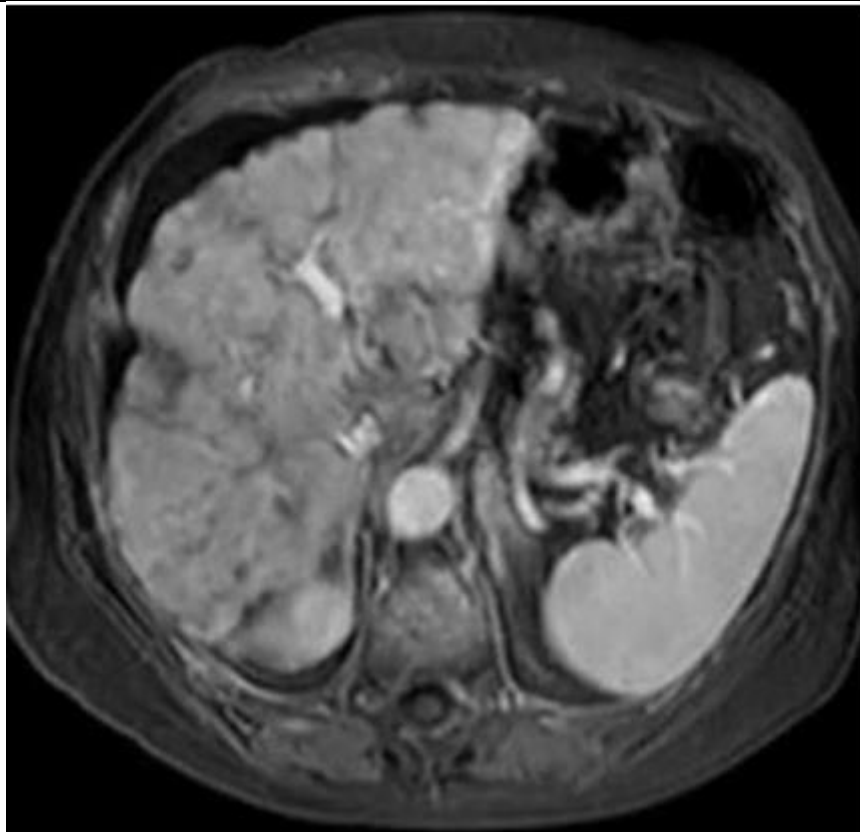
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u></p> <p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Женщина 62 лет с диагнозом рак левой молочной железы обратилась в медицинский центр для дообследования.</p> <p>1.2. Жалобы Боли в правом подреберье, отек левой верхней конечности, наличие венозного порта в правой подключичной области.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Диагноз был установлен 1,5 года назад, когда обнаружила уплотнение в левой молочной железе. Обратилась к маммологу, по результатам биопсии - рак левой молочной железы с метастатическим поражением единичного левого аксиллярного лимфатического узла; иной опухолевой патологии не выявлено. Проведена левосторонняя радикальная мастэктомия, в процессе ПХТ. В последние 3 месяца отмечает появление периодических тянущих болей в правом подреберье.</p> <p>По данным УЗИ – в зоне резекции левой молочной железы без особенностей, печень умеренно увеличена, контур крупнобугристый, структура неоднородная, со снижением кровотока по данным УЗДГ (признаки цирроза). Направлена на дообследование.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Температура тела 36.6°C. Периферические лимфатические узлы не увеличены, подвижные, безболезненные при пальпации. Послеоперационные рубцовые изменения в области передней грудной стенки и аксиллярной области слева, без признаков опухолевой патологии на этом фоне.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



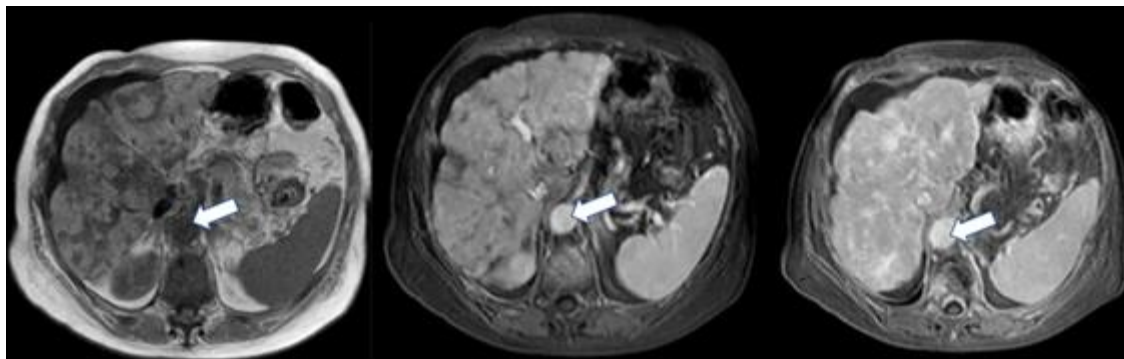
2. Изображение №1



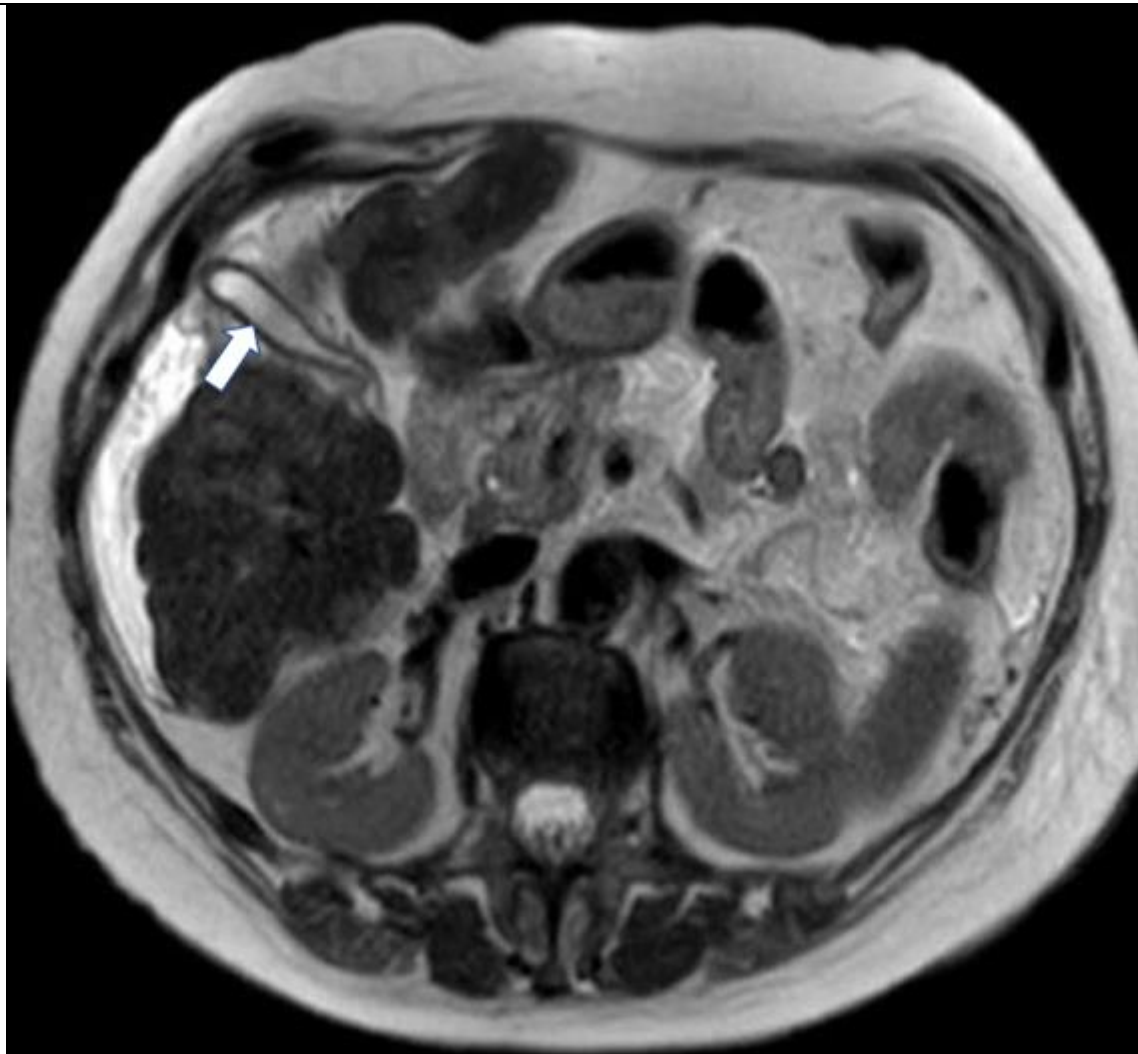
3. Изображение №2



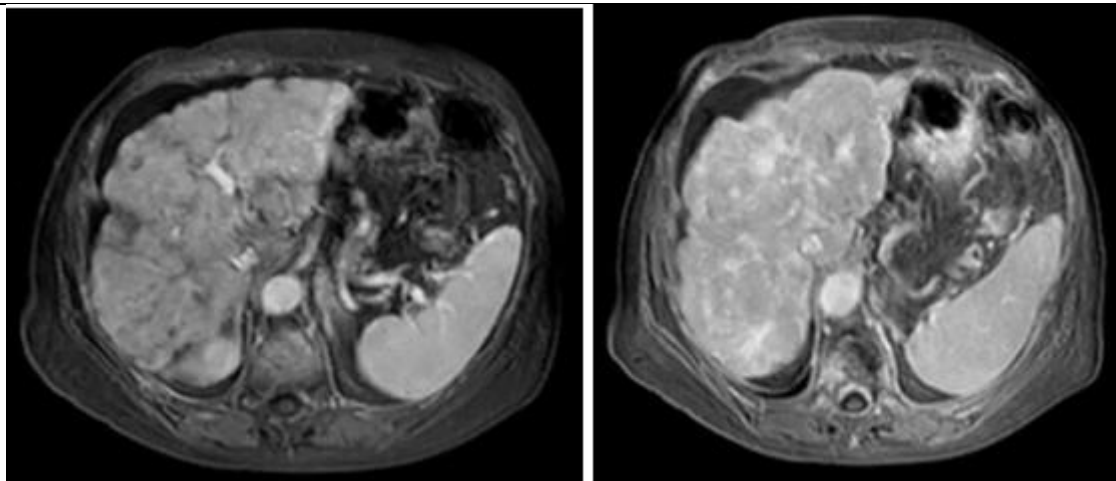
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, который был выбран для дообследования пациентки (Изображение №1), является:

- А: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием
- Б: рентгеновская компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- В: рентгеновская компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- Г: магнитно-резонансная томография без внутривенного контрастирования

Вопрос №2 На изображении 2 представлены МР-последовательности:

- А: диффузионно-взвешенное изображение и ИКД (ADC)
- Б: T2FS до и после внутривенного контрастирования
- В: T1 в фазу и противофазу
- Г: T1 с подавлением жира и T2 градиентное эхо

Вопрос №3 На изображении №3 представлена _____ проекция:

- А: аксиальная
- Б: сагиттальная
- В: корональная
- Г: фронтальная

Вопрос №4 На серии томограмм (Изображение №4) стрелка указывает на:

- А: брюшной отдел аорты

Б: нижнюю полую вену
В: портальную вену
Г: чревный ствол

Вопрос №5 Структура, отмеченная стрелкой на изображении №5, является:

А: желчным пузырем
Б: портальной веной
В: печеночной артерией
Г: серповидной связкой

Вопрос №6 Патологические изменения на представленных томограммах (Изображение №1, 2) определяются в:

А: обеих долях печени
Б: желудке
В: панкреатодуоденальной зоне
Г: селезенке

Вопрос №7 Наиболее достоверным описанием патологических изменений на представленных томограммах (Изображения №1, 2) является:

А: обширные участки фиброза в паренхиме печени с узловой регенераторной гиперплазией и ретракция печеночной капсулы
Б: опухоль правого надпочечника, с инвазией капсулы печени и метастазами в правой доле печени
В: картина «мускатной печени» за счет множественных сосудистых шунтов в паренхиме и расширенных желчных протоков
Г: выраженная гепатомегалия, ишемические изменения в селезенке, лимфаденопатия

Вопрос №8 Разница в контрастировании печени в портальную и отсроченную фазы на изображениях, представленных на рисунке (Изображение №6), обусловлена:

А: более интенсивным контрастированием фиброзной ткани в отсроченную фазу в сравнении с портальной
Б: задержкой контрастирования не измененной паренхимы печени с пиком к отсроченной фазе
В: нарушением соотношения артериального и портального кровоснабжения печени
Г: ранним вымыванием контраста из неизменной паренхимы за счет множественных сосудистых шунтов

Вопрос №9 МР-картина псевдоцирроза печени при раке молочной железы может быть обусловлена:
А: фиброзными метастазами
Б: посттравматическим фиброзом
В: вариантом развития конфигурации паренхимы
Г: паразитарным и грибковым поражением паренхимы

Вопрос №10 Картина псевдоцирроза печени при метастатическом поражении рака молочной железы может быть обусловлена:

- А: выраженной десмопластической реакцией инфильтративных метастазов в ответ на воздействие химиотерапевтических агентов
Б: формированием участков ишемии в паренхиме печени в следствии вовлечения печеночных артерий метастатическими очагами
В: поражением исключительно печеночной капсулы с ее тракцией и формированием крупнобугристого контура
Г: перидуктальным фиброзом паренхимы печени на фоне воспалительных изменений желчных протоков

Вопрос №11 МР-последовательностью, которая позволяет визуализировать желчные протоки, является:

- А: МР-холангиопанкреатография
Б: T2-последовательность
В: исследование с гепатоспецифичным контрастом
Г: постконтрастные субтракционные последовательности T1

Вопрос №12 Обязательным условием для получения МР-изображений брюшной полости удовлетворительного качества, в первую очередь является:

- А: нивелирование дыхательных помех
Б: исследование с динамическим контрастированием
В: исследование на фоне приема спазмолитиков
Г: предварительная очистка толстой кишки

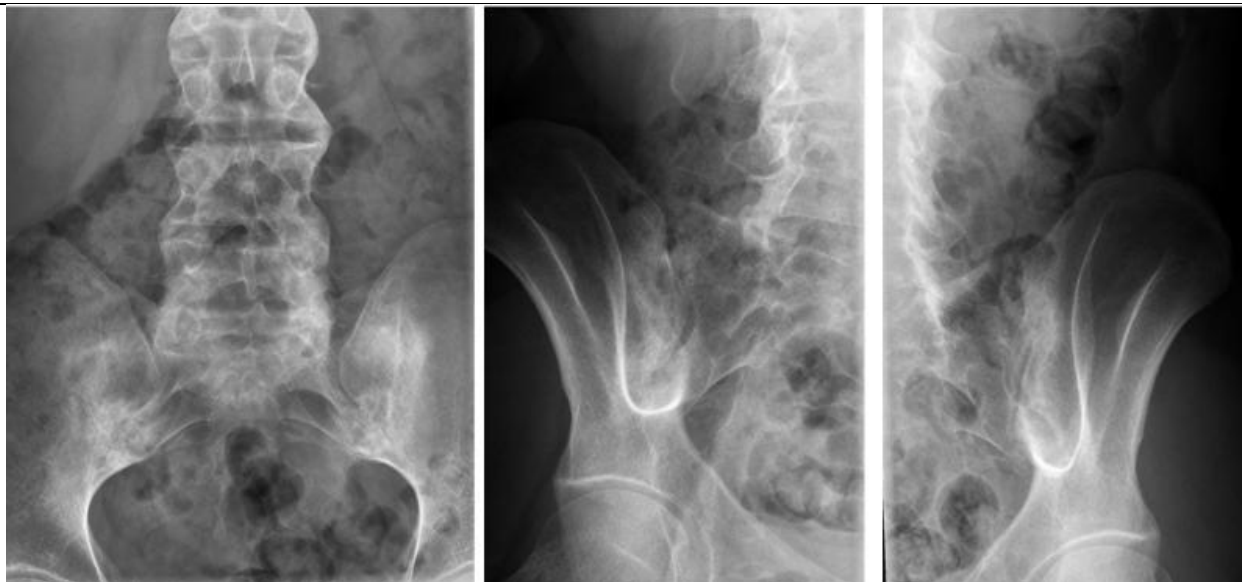
2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
Экстренная медицинская помощь при Остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке.

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
II этап: Оценка уровня практической подготовки
Экзаменационный билет № 25**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
<p>УК-1,4 ОПК-1,2, 4-6</p>	<p><u>1. Рентгенодиагностика / анализ клинической ситуации:</u> 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 42 лет обратился за медицинской помощью в поликлинику по месту жительства из-за боли в крестце. 1.2. Жалобы На постоянную выраженную боль в крестцовой области, с иррадиацией в ягодицы с обеих сторон на протяжении 4 месяцев. 1.3. Анамнез заболевания Боль возникла после переохлаждения. Пациент принимал нестероидные противовоспалительные средства без значимого эффекта. Травм не было. Инфекционные заболевания пациент отрицает. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Кожа в поясничной области без гиперемии. Отмечается ограничение подвижности в пояснично-крестцовом отделе позвоночника при сгибании и разгибании.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение рентгенологического обследования пациента (на модели) и (или) его анализ, анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования. • Описание рентгенограммы, формулировка рентгенологического заключения. • Выбор ведущего рентгенологического синдрома и составление программы дифференциально-диагностического поиска (если применяется). • Составление обоснованного плана дополнительных методов обследования больного(если применяется). • Выполнение манипуляций на модели (если применяется).



2. Изображение №1

Вопрос №1 В соответствии с клиническими рекомендациями Ассоциации Ревматологов России от 2018 г. лучевым методом, с которого следует начать обследование пациента, является:

- А: рентгенография
- Б: позитронно-эмиссионная томография
- В: ультразвуковое исследование
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: рентгенография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: радиоизотопное исследование
- Г: компьютерная томография

Вопрос №3 Патологические изменения, с которыми связаны жалобы пациента, на снимках (Изображение №1) локализируются в:

- А: крестцово-подвздошных сочленениях
- Б: вертлужной впадине

В: седалищных костях
Г: лонном сочленении

Вопрос №4 На снимках (Изображение №1) патологические изменения можно описать, как:

А: остеосклеротическую перестройку крестцово-подвздошных сочленений
Б: внекостный компонент в правом крестцово-подвздошном сочленении
В: бластическую деструкцию лонного сочленения
Г: инфильтрацию головки правой бедренной кости

Вопрос №5 После анализа данных, полученных на снимках (Изображение №1), предполагаемое заключение:

А: двусторонний сакроилиит
Б: инфаркт костного мозга
В: оссифицирующий миозит
Г: саркома Юинга

Вопрос №6 В соответствии с клиническими рекомендациями Ассоциации Ревматологов России от 2018 г. при отсутствии достоверных рентгенологических изменений в крестцово-подвздошных сочленениях пациенту необходимо выполнить:

А: магнитно-резонансную томографию
Б: ультразвуковое исследование
В: радиоизотопное исследование
Г: компьютерную томографию

Вопрос №7 При магнитно-резонансной томографии в данном случае можно:

А: выявить отек костного мозга
Б: оценить степень узурации субхондральных отделов
В: выявить деструкцию кортикального слоя
Г: определить внекостный компонент

Вопрос №8 Патологические изменения в костях таза в данном наблюдении (Изображение №1), относится к:

А: ревматическому заболеванию
Б: травме
В: опухолеподобному процессу
Г: инфекционному воспалительному заболеванию

Вопрос №9 По клиническим рекомендациям Ассоциация Ревматологов России лабораторная оценка активности анкилозирующего спондилита основывается на определении:

- А: СОЭ и С-реактивного белка
- Б: маркеров вирусов гепатита В, С
- В: вируса иммунодефицита человека (ВИЧ)
- Г: глюкозы

Вопрос №10 Дополнительным методом лучевой диагностики, который показан пациенту с остеогенной саркомой бедренной кости для оценки распространенности опухолевого процесса (определение М стадии), является:

- А: позитронно-эмиссионная томография
- Б: магнитно-резонансная томография малого таза
- В: рентгенография пораженной области и близлежащего сустава в двух проекциях с линейкой
- Г: ультразвуковое исследование брюшной полости

Вопрос №11 Противопоказанием для плановой рентгенографии крестцово-подвздошных сочленений (не по экстренным показаниям) является:

- А: 1 триместр беременности
- Б: гипертиреоз
- В: эндопротез тазобедренного сустава
- Г: кардиостимулятор

Вопрос №12 Абсолютным противопоказанием для МРТ крестцово-подвздошных сочленений является:

- А: кардиостимулятор
- Б: титановый имплант в тазобедренном суставе
- В: вес пациента более 100 кг
- Г: 3 триместр беременности

2. Демонстрация практических навыков.

- а) Оформите медицинскую документацию по п. 1.
 - б) Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию на манекене.
- Экстренная медицинская помощь при Остром нарушении мозгового кровообращения.

Ректор _____ Н.А. Лысов

5. ЗАДАНИЯ III ЭТАПА «ИТОГОВОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ»

Оценка результатов освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы по подготовке кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ (сформированность компетенций выпускника)

III этап. Итоговое собеседование

№ п/п	Задание	Содержание основных операций:	Сформированные компетенции	Результат
1.	Экзаменационный билет	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей.	УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	Компетенции сформированы Компетенции не сформированы
2.	Ситуационная задача	Оценка профессиональной ситуации, Правильный выбор тактики действий.	УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	Компетенции сформированы Компетенции не сформированы

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Экзаменационный билет № 1**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Перечислите основные методы рентгенологического исследования сердца. 2. Укажите на особенности рентгенологического исследования трубчатых костей. 3. Дайте определение синдрому в рентгенологии.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 2

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Нарисуйте толстую кишку и обозначьте ограниченное сужение в дистальном отделе нисходящей кишки. 2. В каких случаях прибегают к томографии легких? 3. Чем отличается центральный и периферический рак легкого?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 3

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. В каких стандартных проекциях изучается сердце и почему? 2. Перечислите компоненты, участвующие в формировании костной мозоли. 3. В каком положении нужно исследовать больного при подозрении на перфорацию полого органа?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 4

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Как изменить интенсивность рентгенологического излучения? 2. Нарисуйте сердце в прямой проекции и обозначьте область правого желудочка. 3. Чем отличается полный перелом от частичного? Какие особенности повреждения костей в детском возрасте?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 5

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Перечислите основные законы тенеобразования. 2. Нарисуйте диффузное расширение пищевода и объясните причину этого состояния у ребенка. 3. Основные этапы изучения и описания рентгенограмм.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 6

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Назовите решающие признаки при ограниченном затемнении легочного поля для определения характера патологического процесса. 2. Нарисуйте злокачественную опухоль в куполе слепой кишки. 3. Укажите Ваши рекомендации для определения эластичности суженного отдела пищеварительного тракта.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 7

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Какой метод рентгенологического исследования снижает дозу излучения? 2. Какие признаки могут характеризовать острое воспаление легких? 3. Нарисуйте легочные поля и дайте обозначение лимфатических узлов средостения	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 8

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Чем проявляются на рентгенограмме плотные ткани и воздушные среды? 2. Какое значение имеет легочный рисунок в изучении состояния сердца? 3. Перечислите основные методы рентгенологического исследования сердца.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 9

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Укажите на особенности рентгенологического исследования трубчатых костей. 2. Нарисуйте толстую кишку и обозначьте ограниченное сужение в дистальном отделе нисходящей кишки. 3. Перечислите преимущества и недостатки рентгеноскопии.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 10

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Назвать контрастное вещество, применяемое при исследовании мочевыводящих путей. 2. Нарисовать легочные поля и обозначить среднюю долю. 3. Перечислите признаки гипертрофии левого предсердия.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование

Экзаменационный билет № 11

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. За счет чего кость растет в длину и ширину? 2. Какое положение занимает сердце в грудной клетке у нормостеника? 3. Какие признаки характеризуют нарушение бронхиальной проходимости I степени?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 12

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Нарисуйте 12-перстную кишку и обозначьте ее от- делы. 2. Как изменить проникающую способность рентгенов- ских лучей? 3. Какие этапы различают при рентгенологическом ис- следовании желудка?	Анализ и публичное представление меди- цинской информации на основе доказа- тельной медицины включая медико-ста- тистический анализ информации о пока- зателях здоровья населения. Знание теоре- тического материала с учетом междисци- плинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 13

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Что служит морфологическим субстратом «затемнения» легочного поля? 2. Нарисуйте легочные поля в прямой проекции и обозначьте сердце по отношению к срединной линии, проведите длинник сердца и поперечник. 3. Какой метод рентгенологического исследования снижает дозу излучения?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование

Экзаменационный билет № 14

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1.Какие признаки могут характеризовать острое воспаление легких? 2. Дайте характеристику рентгеновским лучам. 3. Нарисуйте легочные поля и дайте обозначение лимфатических узлов средостения.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 15

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Какой метод рентгенологического исследования снижает дозу излучения? 2. Какие признаки могут характеризовать острое воспаление легких? 3. Дайте характеристику рентгеновским лучам.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 16

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Нарисуйте легочные поля и дайте обозначение лимфатических узлов средостения. 2. Основные этапы изучения и описания рентгенограмм. 3. Назовите решающие признаки при ограниченном затемнении легочного поля для определения характера патологического процесса.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 17

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Нарисуйте злокачественную опухоль в куполе слепой кишки. 2. Укажите Ваши рекомендации для определения эластичности суженного отдела пищеварительного тракта. 3. Перечислите синдромы легочной патологии.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 18

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Какое положение занимает сердце в грудной полости при гиперстенической конституции? 2. Нарисуйте язву на малой кривизне желудка в субкардии. 3. Какие бывают смещения отломков?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 19

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Объясните устройство рентгеновской трубки и принцип получения р-лучей. 2. Дайте определение диагностическому алгоритму. 3. Перечислите признаки остеомиелита.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 20

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Нарисуйте абсцедирующую пневмонию переднего сегмента правого легкого. 2. Дайте определение синдрому тотального затемнения легочного поля и перечислите заболевания. 3. Каким способом можно раздуть желудок газом?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 21

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Перечислите основные методы рентгенологического исследования сердца. 2. В каких случаях прибегают к томографии легких? 3. В каком положении нужно исследовать больного при подозрении на перфорацию полого органа?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 22

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Нарисуйте толстую кишку и обозначьте ограниченное сужение в дистальном отделе нисходящей кишки. 2. Нарисуйте сердце в прямой проекции и обозначьте область правого желудочка. 3. Чем отличается полный перелом от частичного? Какие особенности повреждения костей в детском возрасте?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование

Экзаменационный билет № 23

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. В каких стандартных проекциях изучается сердце и почему? 2. Перечислите компоненты, участвующие в формировании костной мозоли. 3. Основные этапы изучения и описания рентгенограмм.	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 24

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Как изменить интенсивность рентгенологического излучения? 2. Нарисуйте диффузное расширение пищевода и объясните причину этого состояния у ребенка. 3. Какие признаки характеризуют нарушение бронхиальной проходимости I степени?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование**

Экзаменационный билет № 25

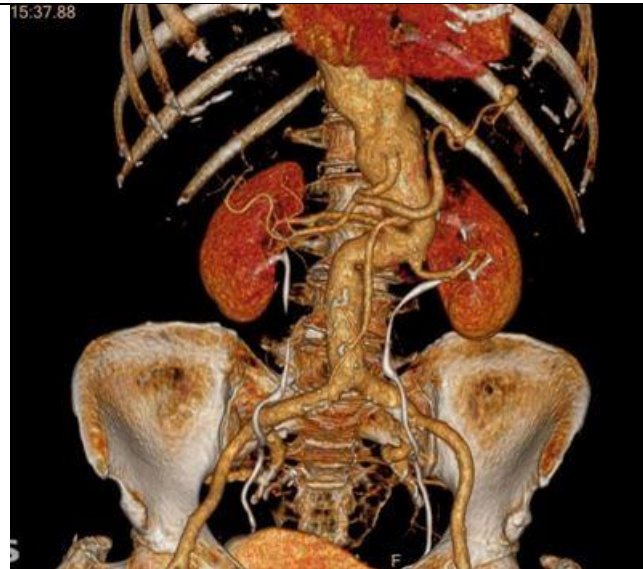
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций:
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. Перечислите основные законы тенеобразования. 2. Нарисуйте злокачественную опухоль в куполе слепой кишки. 3. Чем отличается центральный и периферический рак легкого?	Анализ и публичное представление медицинской информации на основе доказательной медицины включая медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 1.**

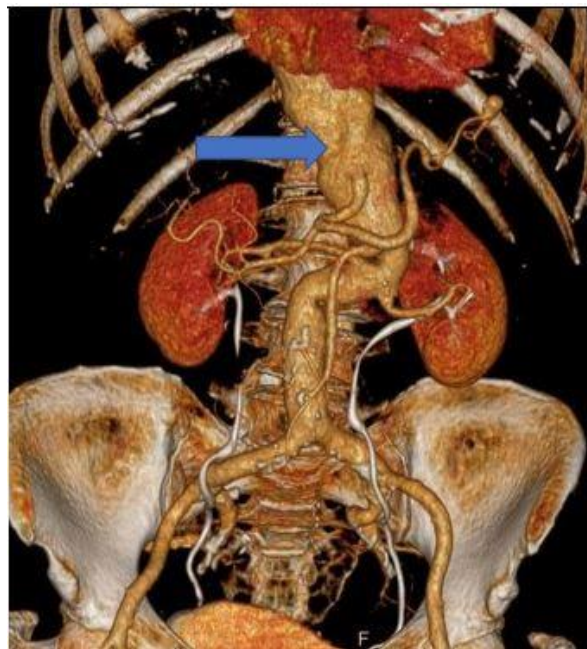
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание ос- новных операций
<p>УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2</p>	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 63 лет была направлена в государственное медицинское учреждение после проведения планового УЗ-исследования брюшной полости при диспансеризации, для уточнения диагноза.</p> <p>1.2. Жалобы На постоянные продолжительные боли в пояснице, не связанные с движением.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Неделю назад при проведении планового УЗ- исследования органов брюшной полости было выявлено увеличение размеров брюшной аорты.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. ЧСС 82 в 1 мин, АД 146/90 мм рт. ст. Живот округлой формы, симметричен, участвует в акте дыхания. По результатам лабораторных исследований патологии не выявлено.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



2. Изображение 1



3. Изображение 2



4. Изображение 3

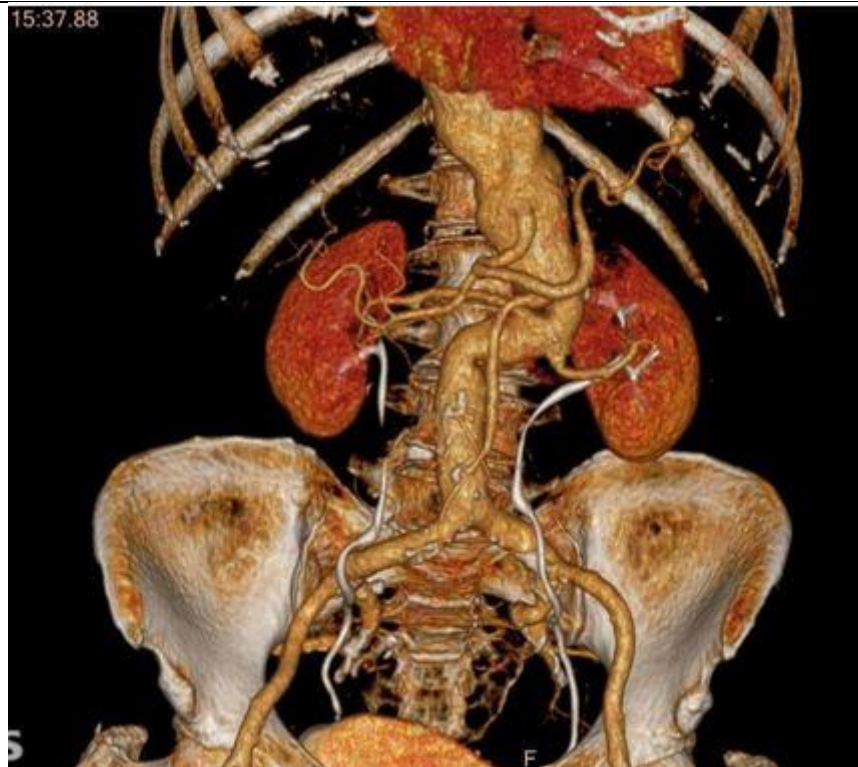
--	--	--

5. Изображение 4



6. Изображение 5





7. Изображение 6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: зонография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 Для получения представленного изображения №2 был выполнен вид реконструкции:

- А: объемный рендеринг (VRT)
- Б: мультипланарная (MPR)
- В: оттененных поверхностей (SSD)
- Г: проекция максимальной интенсивности (MIP)

Вопрос №3 На представленном изображении №3 стрелкой указан:

- А: брюшной отдел аорты
- Б: грудной отдел аорты
- В: подвздошная артерия
- Г: нижняя полая вена

Вопрос №4 На представленном изображении №4 стрелка указывает на:

- А: селезеночную артерию
- Б: верхнюю брыжеечную артерию
- В: панкреато-дуоденальную связку
- Г: нижнюю полую вену

Вопрос №5 Выявленные изменения, указанные на изображении №5, располагаются в:

- А: брюшной аорте
- Б: желудка
- В: печени
- Г: нижней полой вене

Вопрос №6 Способ визуализации, представленный на изображении №6, является:

- А: трехмерным изображением органов
- Б: виртуальной эндоскопией
- В: линейной томографией
- Г: двухмерным изображением органов

Вопрос №7 Учитывая данные лучевого исследования можно предположить, что выявленные изменения характерны для:

- А: аневризмы
- Б: атеросклероза
- В: стеноза
- Г: опухоли

Вопрос №8 На первичном этапе диагностики сосудистых аномалий брюшного отдела аорты, как правило, пациенту проводится:

- А: УЗИ
- Б: МРТ
- В: КТ с внутривенным контрастированием
- Г: КТ без внутривенного контрастирования

Вопрос №9 Наиболее информативным методом визуализации тромбированных аневризм брюшного отдела аорты является:

- А: КТ с внутривенным контрастированием
- Б: МР-ангиография
- В: КТ без внутривенного контрастирования
- Г: УЗ-доплерография

Вопрос №10 Под аневризмой понимают расширение брюшного отдела аорты более ____ мм:

- А: 30
- Б: 20
- В: 10
- Г: 5

Вопрос №11 В классификации расщепляющихся аневризм аорты по Дебейки выделяют _____ типа/типов:

- А: три
- Б: два
- В: четыре
- Г: пять

Вопрос №12 Противопоказанием к проведению КТ-ангиографии брюшного отдела аорты при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:

- А: 1 триместр беременности
- Б: инсулиновая помпа
- В: кардиостимулятор
- Г: вес пациента более 120 кг

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 2.**

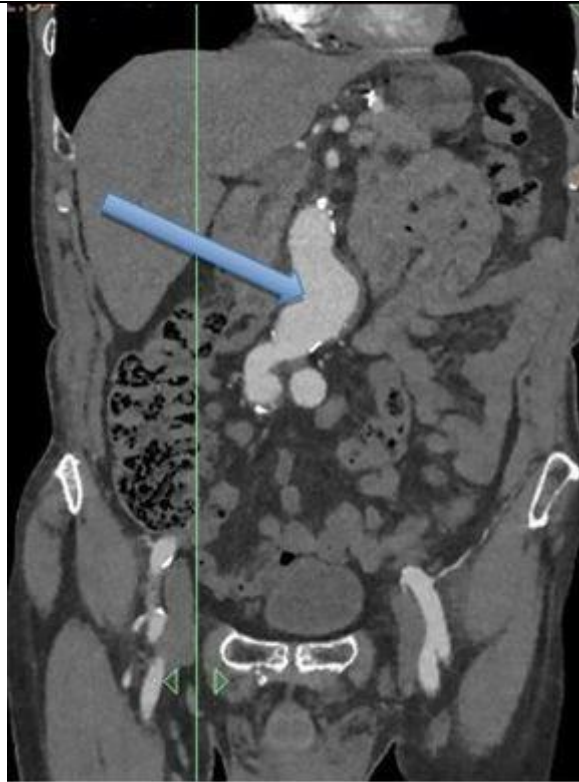
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций
<p>УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2</p>	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациент 57 лет был направлен в государственное медицинское учреждение после проведения планового ультразвукового исследования брюшной полости при диспансеризации, для уточнения диагноза. 1.2. Жалобы Отсутствуют. 1.3. Анамнез заболевания Месяц назад при проведении планового УЗ- исследования органов брюшной полости было выявлено увеличение размеров брюшной аорты. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей. 1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 71 в 1 мин, АД 142/87 мм рт. ст.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

2. Изображение 1

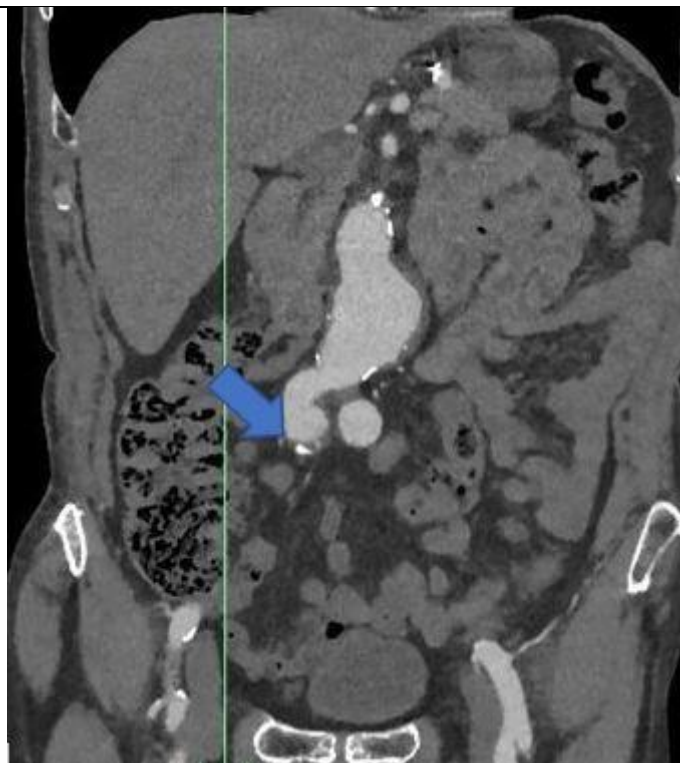


3. Изображение 2





4. Изображение 3



5. Изображение 4

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, соответствующим представленному изображению №1, является:

- А: компьютерная томография
- Б: линейная томография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 Для получения представленного изображения №1 была выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: сагитальной
- Б: аксиальной
- В: корональной
- Г: фронтальной

Вопрос №3 Для получения представленного изображения №2 был выполнен вид реконструкции:

А: объемный рендеринг (VRT)

Б: мультипланарная (MPR)

В: оттененных поверхностей (SSD)

Г: проекция максимальной интенсивности (MIP)

Вопрос №4 Способ визуализации, представленный на изображении №2, является:

А: трехмерным изображением органов

Б: виртуальной эндоскопией

В: посрезовой томографией

Г: двухмерным изображением органов

Вопрос №5 Выявленные изменения, указанные стрелкой на изображении №3, располагаются в:

А: брюшной аорте

Б: верхней брыжеечной артерии

В: нижней полой вене

Г: дуге аорты

Вопрос №6 Стрелкой на изображении №4 указана:

А: общая подвздошная артерия

Б: нижняя полая вена

В: наружная подвздошная артерия

Г: нижняя брыжеечная артерия

Вопрос №7 На первичном этапе диагностики сосудистых аномалий брюшного отдела аорты, как правило, пациенту проводится:

А: УЗИ

Б: МРТ

В: КТ с внутривенным контрастированием

Г: КТ без внутривенного контрастирования

Вопрос №8 Учитывая данные лучевого исследования можно предположить, что выявленные изменения на изображении №1 характерны для:

А: аневризмы

Б: атеросклероза

В: стеноза

Г: опухоли

Вопрос №9 Наиболее информативным методом визуализации тромбированных аневризм брюшного отдела аорты является:

А: КТ с внутривенным контрастированием

Б: МР-ангиография

В: КТ без внутривенного контрастирования

Г: УЗ-доплерография

Вопрос №10 Под аневризмой понимают расширение брюшного отдела аорты более _____ мм:

А: 30

Б: 20

В: 5

Г: 10

Вопрос №11 В классификации расслаивающихся аневризм аорты по Дебейки выделяют _____ типа/типов:

А: три

Б: два

В: четыре

Г: пять

Вопрос №12 Противопоказанием к проведению КТ-ангиографии брюшного отдела аорты при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:

А: 1 триместр беременности

Б: инсулиновая помпа

В: кардиостимулятор

Г: вес пациента более 120 кг

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 3.**

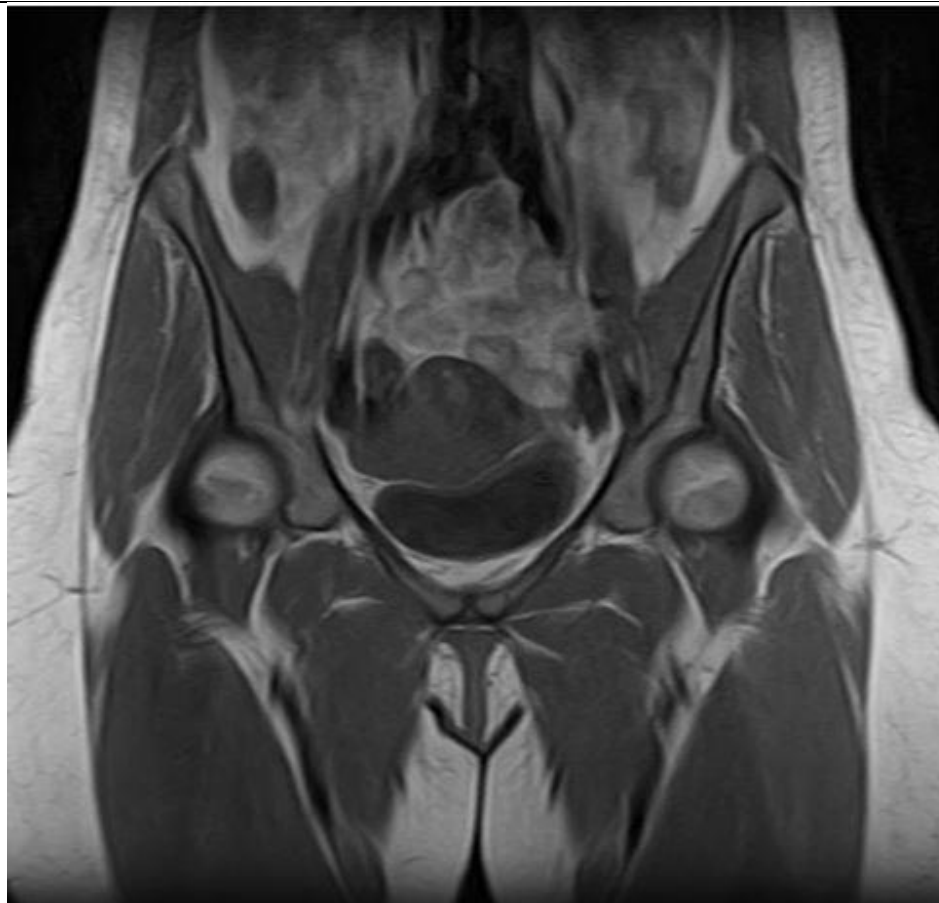
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Женщина 38 лет обратилась в медицинский центр к гинекологу</p> <p>1.2. Жалобы На момент обращения предъявляет жалобы на обильные длительные менструации и межменструальные кровянистые выделения из половых путей.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Впервые отметила межменструальные кровянистые выделения 4 месяца назад.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°С. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Мочеиспускание не нарушено.</p> <p>1.6. Гинекологический статус При пальпации тело матки плотное, подвижное, безболезненное. Придатки определяются, область их безболезненна.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации.</p> <p>Правильный выбор тактики действий.</p>



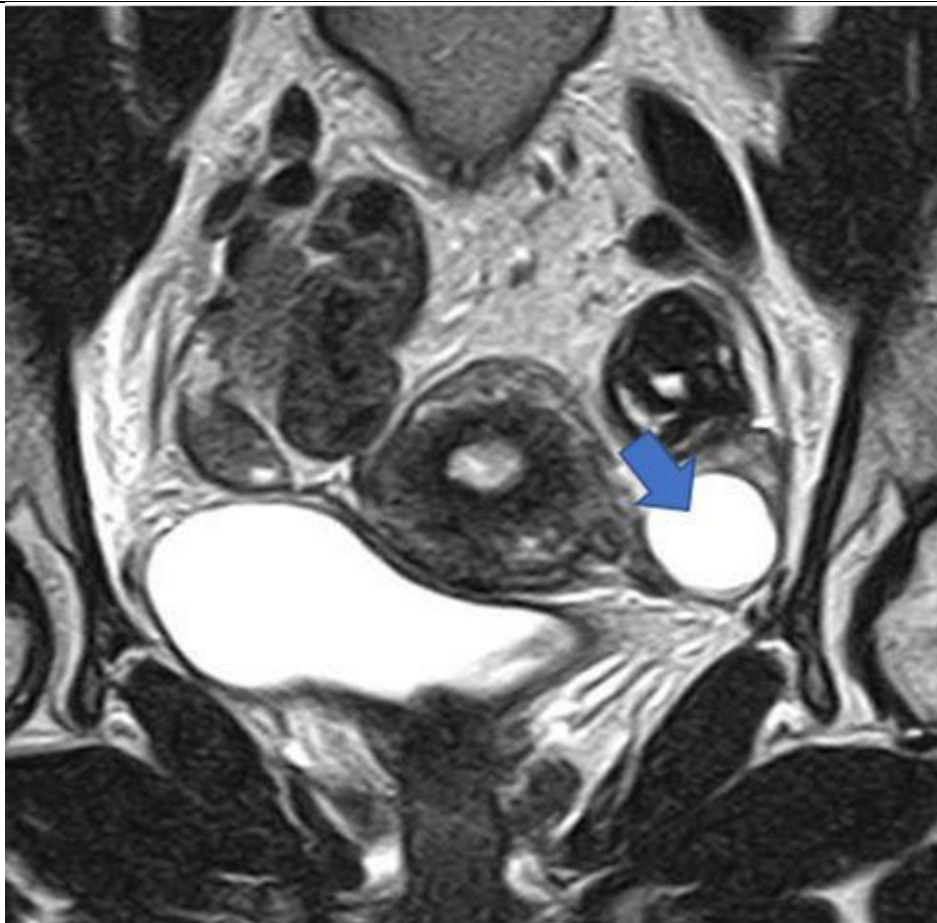
2. Изображение №1



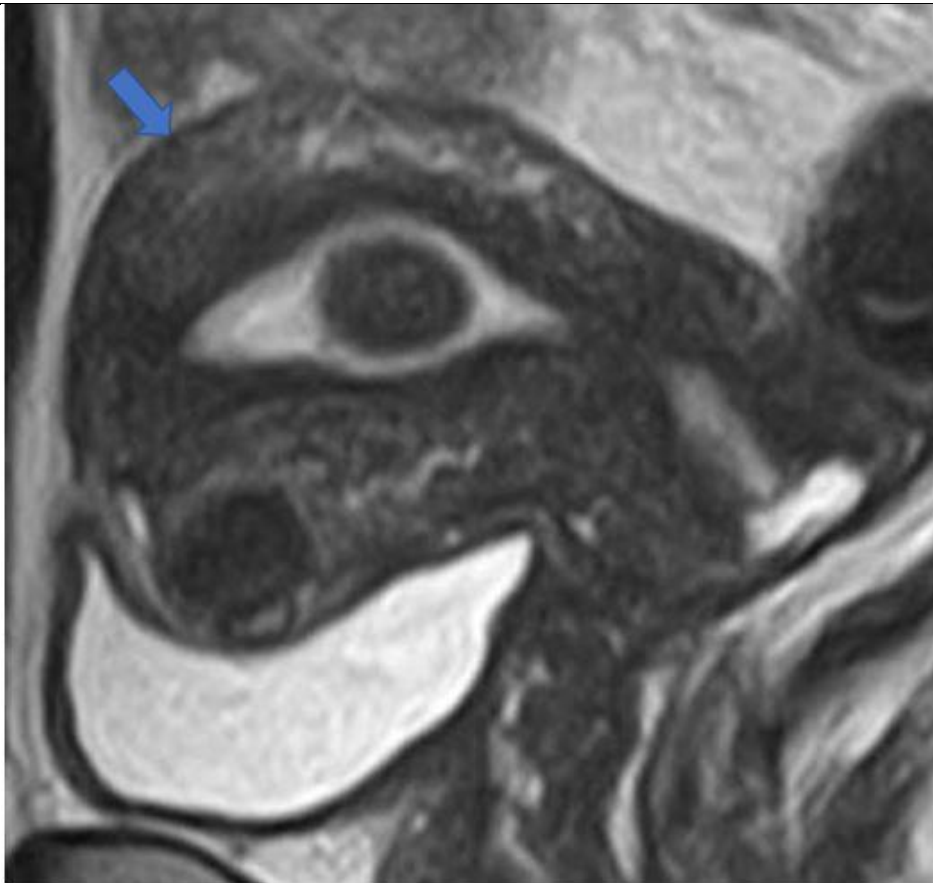
3. Изображение №2



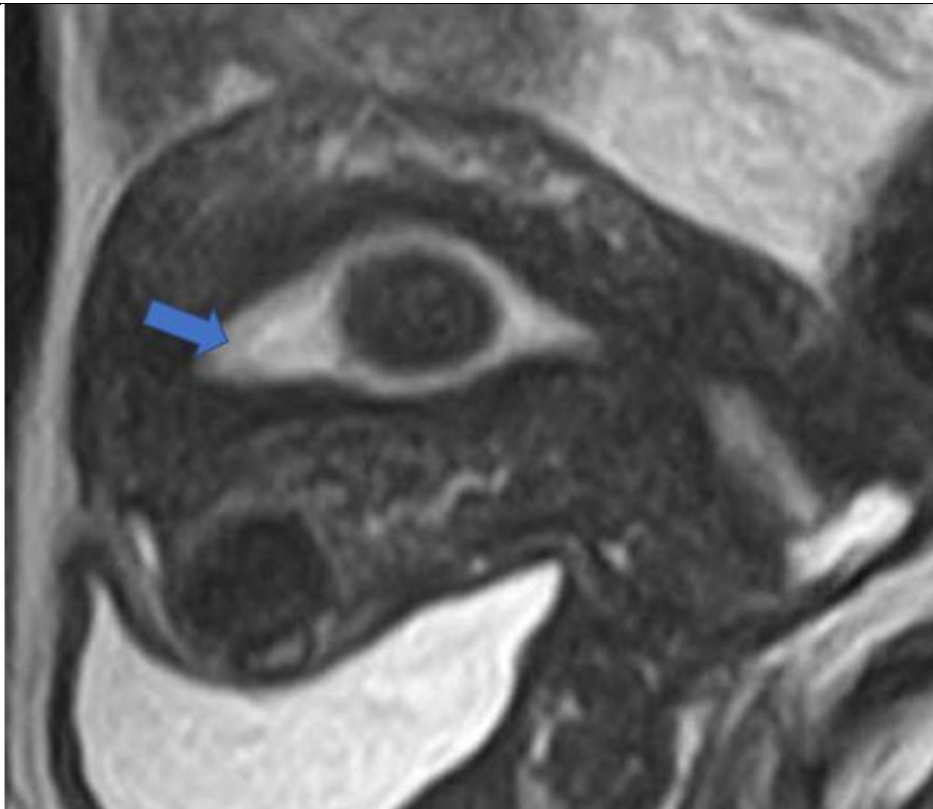
4. Изображение №3



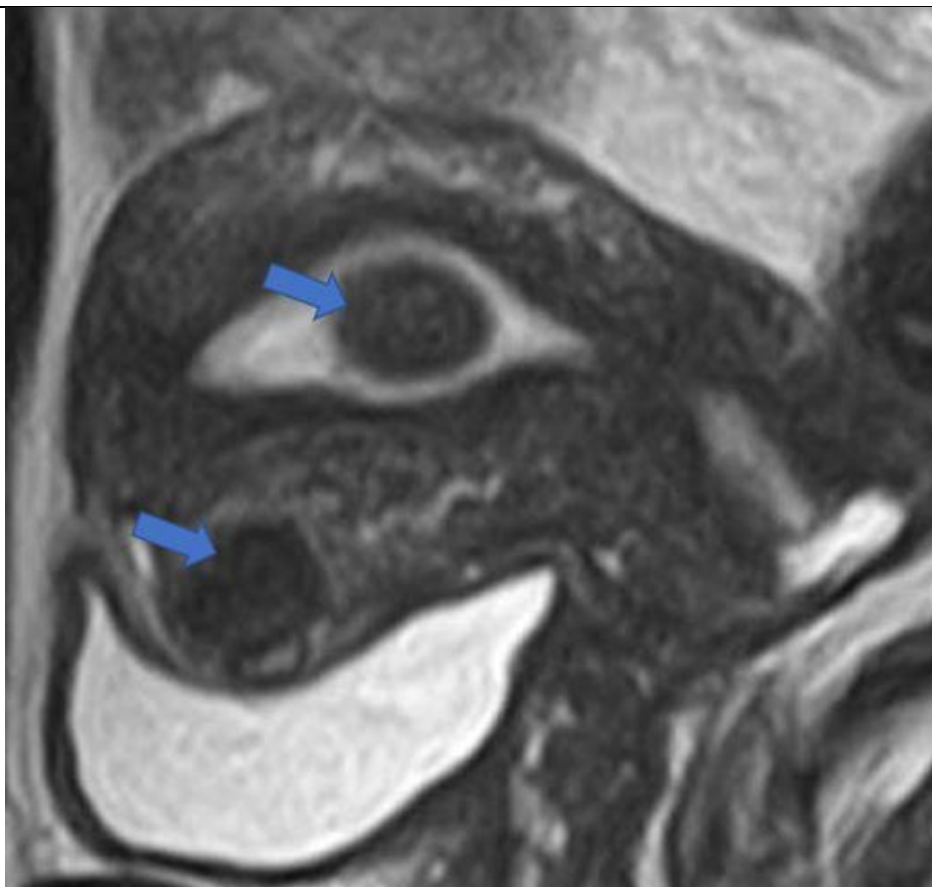
5. Изображение №4



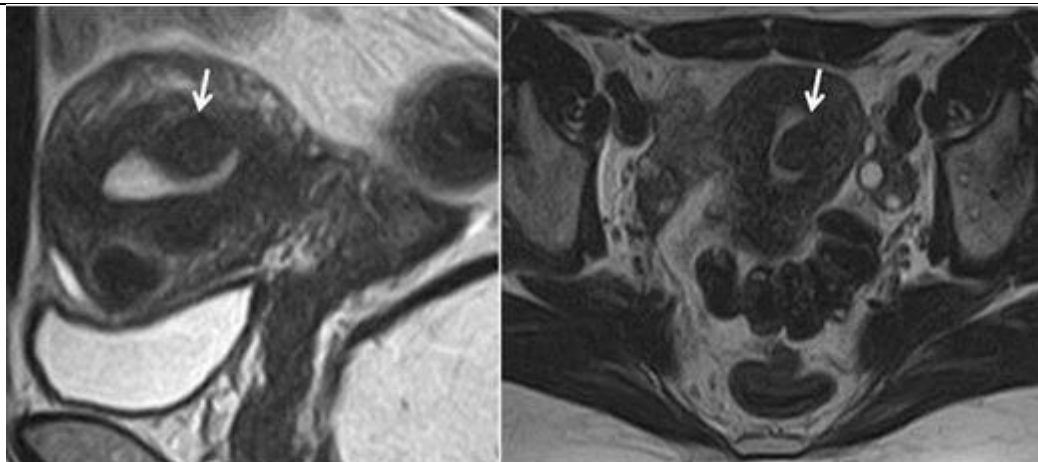
6. Изображение №5



7. Изображение №6

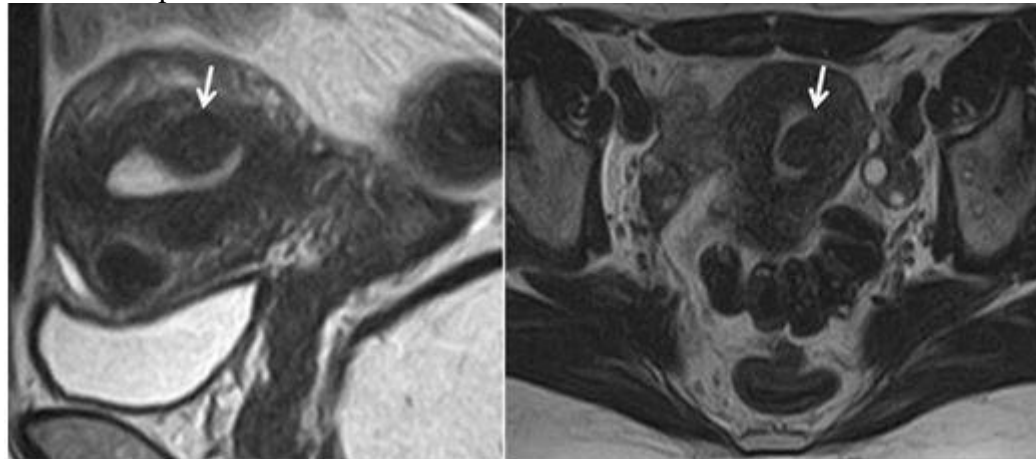


8. Изображение №7
9. Изображение №8



10. Изображение №9

11. Изображение №10



Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, который был использован у данной пациентки в рамках дообследования (Изображение №1), является:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: позитронно-эмиссионная томография
- Г: ультразвуковая диагностика

Вопрос №2 На изображении №2 представлена _____ проекция:

- А: коронарная
- Б: аксиальная
- В: сагиттальная
- Г: трансверзальная

Вопрос №3 На изображении №3 представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: T1 взвешенное
- Б: диффузионно-взвешенное
- В: T2 взвешенное
- Г: T1 взвешенное, с подавлением сигнала от жировой ткани

Вопрос №4 На изображении №4 стрелка указывает на:

- А: левый яичник
- Б: правый яичник
- В: сигмовидную кишку
- Г: преддверие влагалища

Вопрос №5 На изображении №5 стрелка указывает на:

- А: матку
- Б: мочевого пузыря
- В: прямую кишку
- Г: яичник

Вопрос №6 На изображении №6 стрелка указывает на:

- А: эндометрий
- Б: миометрий
- В: параметрий
- Г: цервикальный канал

Вопрос №7 Образования, указанные стрелками на изображении №7, имеют _____ структуру:

- А: фиброзную
- Б: кистозную
- В: геморрагическую
- Г: жировую

Вопрос №8 Образование, указанное стрелками на серии снимков (Изображение №8), расположено:

- А: субмукозно
- Б: субсерозно
- В: межсвязочно
- Г: интрамурально

Вопрос №9 Образование, указанное стрелками на изображении №9, расположено:

- А: субсерозно
- Б: прешеечно

В: субмукозно
Г: межсвязочно

Вопрос №10 Патология, указанная стрелками на серии снимков (Изображение №10), является:

А: миоматозным узлом
Б: фиброзный полип эндометрия
В: рак эндометрия
Г: узел эндометриоидной эктопии

Вопрос №11 На первичном этапе диагностике с целью выявления патологии матки проводится:

А: ультразвуковое исследование
Б: магнитно-резонансная томография
В: компьютерная томография
Г: гистеросальпингография

Вопрос №12 Последовательностями, которые обязательно включить в протокол МР-исследования при дифференциальной диагностике гиперпластических процессов эндометрия, являются:

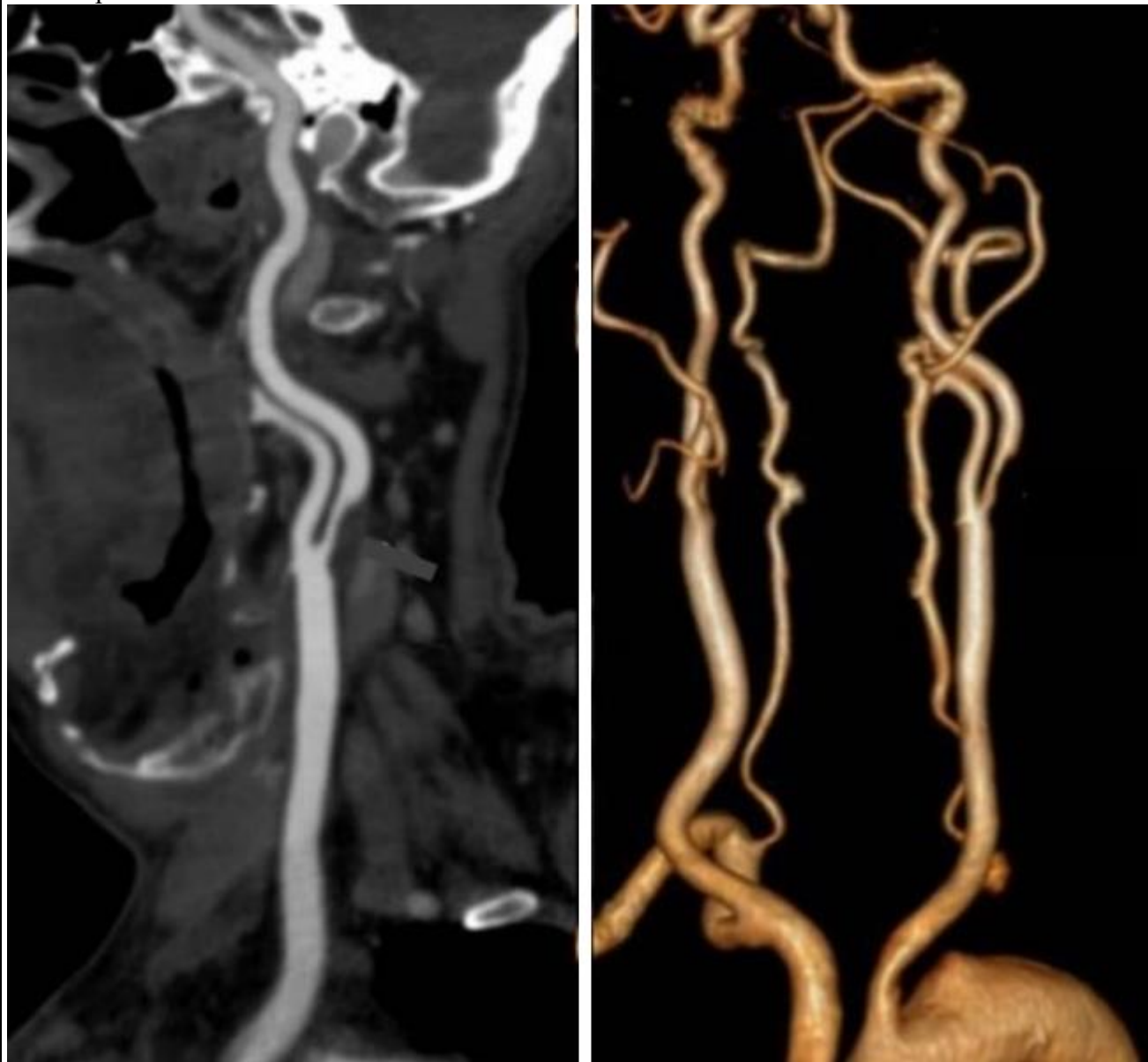
А: T2 ВИ высокого разрешения + диффузионно-взвешенные + динамическое контрастное усиление
Б: диффузионно-взвешенные изображения с оценкой параметрических карт, T1 с жироподавлением
В: динамическое контрастное усиление
Г: T1 + T2 взвешенные изображения

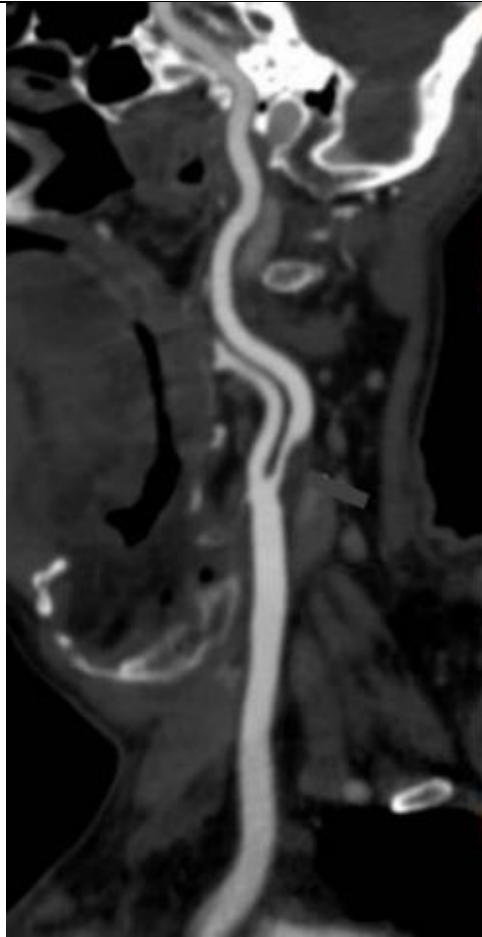
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 4.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
<p>УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2</p>	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Мужчина 48 лет обратился в медицинский центр на обследование. 1.2. Жалобы На момент обращения не предъявляет. 1.3. Анамнез заболевания Три дня назад отмечал головную боль. Артериальное давление составляло 200/110 мм рт.ст. На этом фоне внезапно появилась слабость в правой руке и правой ноге, сохраняющиеся 20 минут. После приема капотена в дозе 25 мг слабость регрессировала. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус АД – 180/100 мм рт.ст. ЧСС – 84 уд/мин. В остальном без особенностей.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

2. Изображение №1

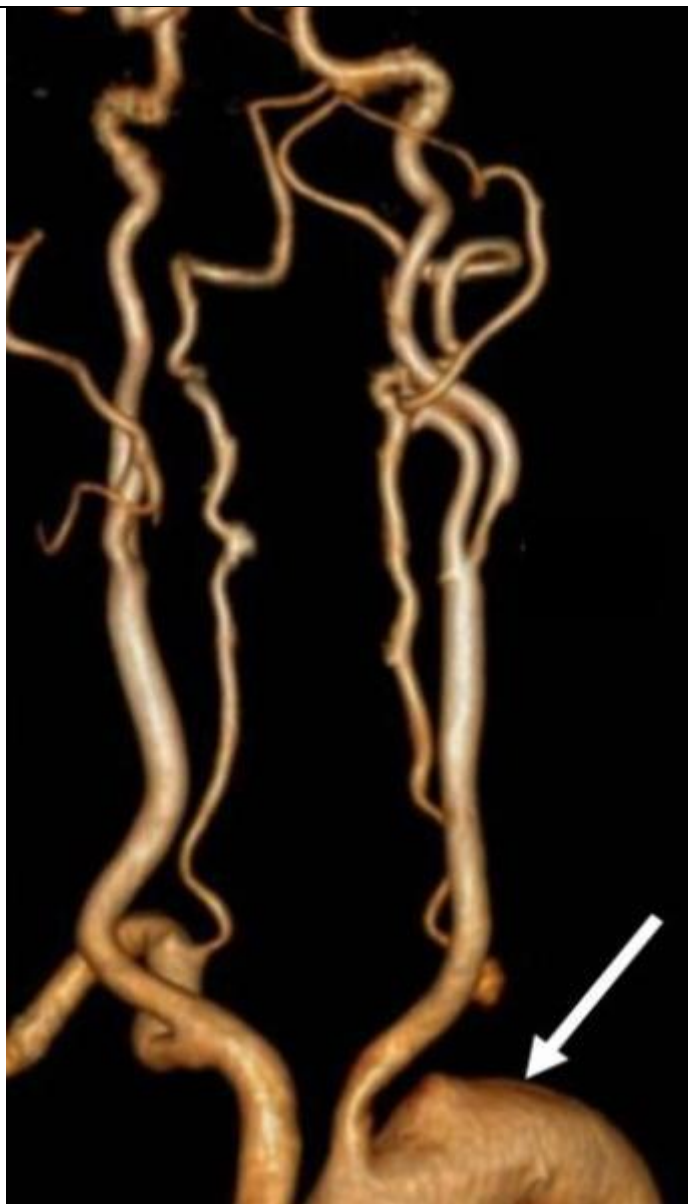




3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4

6. Изображение №5



Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, который был использован у данного пациента в рамках дообследования (Изображение №1), является:

- А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Б: магнитно-резонансная томография без внутривенного контрастирования
- В: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- Г: магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием

Вопрос №2 На изображении №2 представлена _____ проекция:

- А: криволинейная
- Б: аксиальная
- В: фронтальная
- Г: коронарная

Вопрос №3 Типом реконструкции, который выполнен для получения изображения №3, является:

- А: техника объемного представления (VRT)
- Б: проекция максимальной интенсивности (MIP)
- В: отображение затененных поверхностей (SSD)
- Г: проекция минимальной интенсивности (MinIP)

Вопрос №4 Методикой, представленной на томограммах (Изображение №1), является:

- А: КТ-ангиография
- Б: МР-ангиография
- В: дигитальная субтракционная ангиография
- Г: доплерография

Вопрос №5 На представленных томограммах (Изображение №1) зоной сканирования являются:

- А: брахиоцефальные артерии
- Б: мягкие ткани шеи
- В: шейный отдел позвоночника
- Г: лимфатические узлы заглоточного пространства

Вопрос №6 Структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

- А: дугой аорты
- Б: левой подключичной артерией
- В: восходящим отделом аорты
- Г: плечеголовным стволом

Вопрос №7 На томограммах (Изображение №5) стрелка указывает на изменения в _____ сосуде:

- А: левой внутренней сонной артерии
- Б: правой наружной сонной артерии
- В: левой общей сонной артерии
- Г: правой общей сонной артерии

Вопрос №8 Наиболее верным описанием выявленных изменений на томограммах (Изображение №5) является:

- А: стеноз в луковице левой внутренней сонной артерии без кальциноза стенок
- Б: локальный стеноз в луковице левой внутренней сонной артерии с кальцинозом стенок
- В: протяженный стеноз в правой внутренней сонной артерии без кальциноза стенок
- Г: гематома в стенке правой внутренней сонной артерии

Вопрос №9 Патологическим процессом, которым характеризуется картина, представленная на томограммах (Изображение №5), является:

- А: атеросклероз брахиоцефальных артерий
- Б: диссекция левой внутренней сонной артерии
- В: васкулит
- Г: послеоперационные изменения левой внутренней сонной артерии

Вопрос №10 Стеноз внутренней сонной артерии, который считается гемодинамически значимым, составляет _____ %:

- А: 75
- Б: 55
- В: 35
- Г: 45

Вопрос №11 Наиболее частым патогенетическим подтипом ишемического инсульта, является:

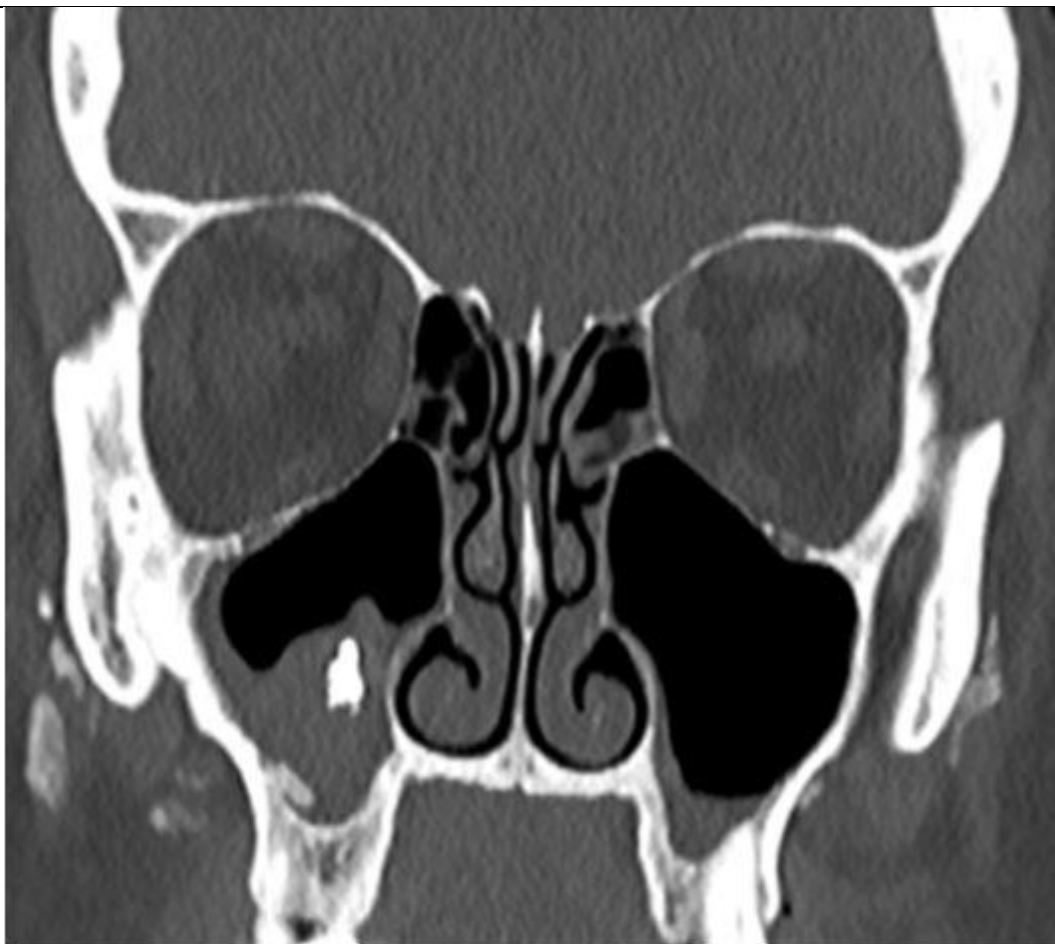
- А: атеросклеротический
- Б: кардиоэмболический
- В: лакунарный
- Г: гемодинамический

Вопрос №12 Метод лучевой диагностики, являющийся методом скрининга состояний сонных артерий у

	пациентов, имеющих факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, представлен: А: ультразвуковым дуплексным сканированием Б: КТ-ангиографией В: МР-ангиографией Г: цифровой субтракционной ангиографией	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 5.**

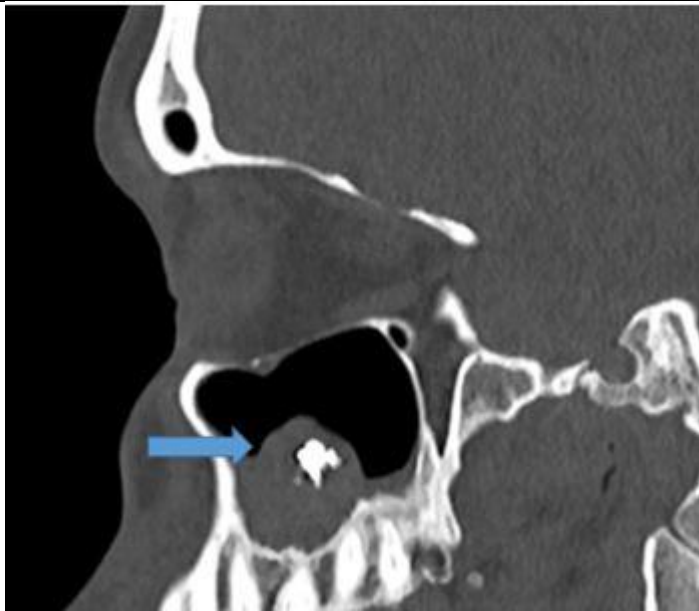
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 36 лет обратилась в частное медицинское учреждение для обследования. 1.2. Жалобы Жалобы на заложенность носа, давящую боль подглазничной области справа. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении 2 недель. Ранее несколько месяцев назад проходила лечение у стоматолога по поводу кариеса. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Температура тела 36,6°С. Кожные покровы бледные. Подчелюстные периферические лимфоузлы до 1-1,5 см, подвижные, безболезненные при пальпации. Слизистая ротоглотки не гиперемирована. Носовое дыхание не затруднено.	Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.



2. Изображение №1

3. Изображение №2





4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: рентгенография
- Г: линейная рентгенография

Вопрос №2 На изображении № 2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: сагиттальной
- Б: коронарной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения изображения (Изображение №2) была выполнена реконструкция:

А: MPR

Б: 3D VR/VRT

В: по протоколу максимальной интенсивности MIP

Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №4 На изображении №3 стрелкой указана пазуха:

А: гайморовая

Б: решетчатый лабиринт

В: клиновидная

Г: лобная

Вопрос №5 На изображении (Изображение №4) указан стрелкой _____ зуб:

А: 15

Б: 25

В: 35

Г: 45

Вопрос №6 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении (Изображение №5), является:

А: клиновидной пазухой

Б: решетчатым лабиринтом

В: лобной пазухой

Г: глабеллой

Вопрос №7 В правой гайморовой пазухе на представленных изображениях №2, 3 можно предположить:

А: неравномерное утолщение слизистой

Б: уровень жидкости

В: энхондрому

Г: деструкцию медиальной стенки

Вопрос №8 Гиперденсивное включение в правой гайморовой пазухе (Изображение №6) является:

А: пломбировочным материалом

Б: кровью

В: костью
Г: внекостным компонентом опухоли

Вопрос №9 Медиальная стенка глазницы сформирована:

А: лобным отростком верхней челюсти, слезной костью, глазничной пластинкой решетчатой кости, глазничной частью лобной кости

Б: задними поверхностями пирамид и внутренней поверхностью сосцевидных отростков височных костей

В: глазничной поверхностью верхней челюсти и скуловой кости, глазничным отростком небной кости

Г: скуловой костью, глазничной поверхностью верхней челюсти

Вопрос №10 Наиболее частой опухолью в костях черепа, которую выявляют при выполнении рентгеновского исследования околоносовых пазух, является:

А: остеома

Б: остеоид-остеома

В: хондробластома

Г: гемангиома

Вопрос №11 При рентгеновском исследовании клиновидная пазуха определяется у детей в возрасте:

А: 4-5 лет

Б: 1 года

В: 2-3 лет

Г: 4-5 месяцев

Вопрос №12 Проведение МР-исследования околоносовых пазух в томографе мощностью 1Т категорически запрещено при наличии у пациента:

А: кардиостимулятора

Б: инфузионной порт-системы для химиотерапии

В: транспедикулярной фиксирующей системы на уровне L4-S1

Г: титановых зубных имплантов

Ректор _____ Н.А. Лысов

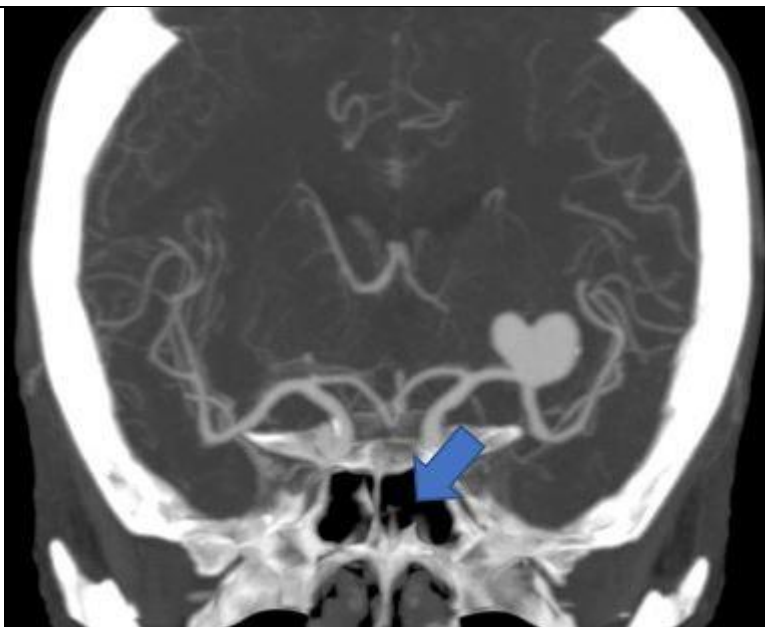
**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 6.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание ос- новных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 55 лет, обратился к врачу-неврологу.</p> <p>1.2. Жалобы На периодические головные боли, повышенное АД.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Считает себя больным на протяжении 3 месяцев, когда впервые появились жалобы.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Хронические заболевания: отрицает. Вредные привычки: общий стаж курения в течение 25 лет.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 85 в 1 мин, АД 150/70 мм рт. ст.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>

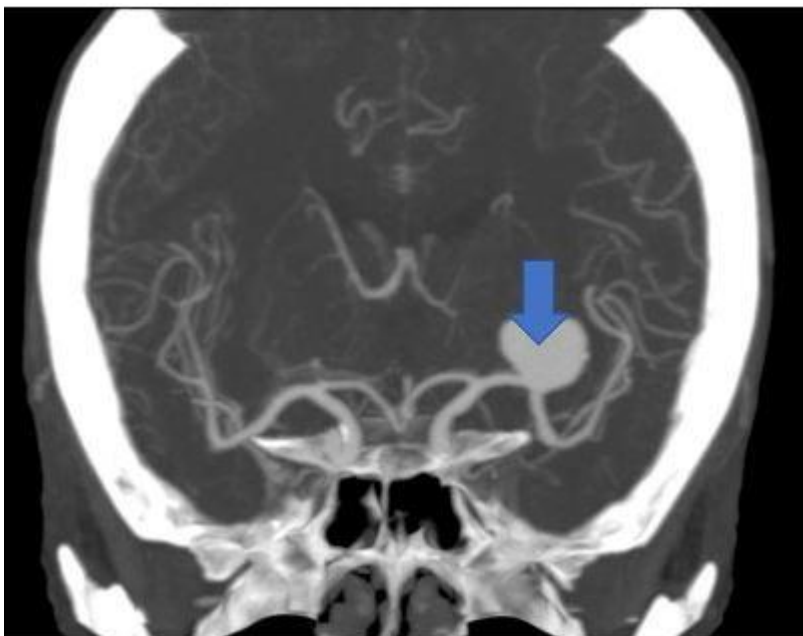
2. Изображение 1



3. Изображение 2



4. Изображение 3



Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: краниография
- Г: рентгенография

Вопрос №2 На представленном изображении №1 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения представленного изображения №1 была выполнена реконструкция:

- А: по протоколу максимальной интенсивности (MIP)
- Б: объемного рендеринга (VRT)
- В: оттененных поверхностей (SSD)
- Г: мультипланарная (MPR)

Вопрос №4 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №2, является:

- А: основной (клиновидной) пазухой
- Б: гайморовой пазухой
- В: передней соединительной артерией
- Г: задней соединительной артерией

Вопрос №5 Указанное стрелкой изменение на изображении №3 располагается в:

- А: левой средней мозговой артерии
- Б: правой передней мозговой артерии
- В: правой лобной доле
- Г: левой височной кости

Вопрос №6 Указанная на изображении №3 стрелкой структура имеет генез:

- А: сосудистый
- Б: опухолевый
- В: демиелинизирующий
- Г: постишемический

Вопрос №7 Наиболее достоверным вариантом описания указанного стрелкой на рисунке №3 изменения является:

А: локальное расширение сосуда, без признаков тромбирования

Б: участок значительного увеличения количества и калибра сосудов, расширение питающих артерий и дренирующих вен

В: очаг с четкими неровными контурами, неравномерно накапливающий контрастный препарат

Г: очаг с нечеткими неровными контурами, не накапливающий контрастный препарат

Вопрос №8 Учитывая данные лучевого исследования можно предположить:

А: аневризму

Б: объемное образование

В: внутримозговое кровоизлияние

Г: каверному

Вопрос №9 При подозрении на сосудистую мальформацию на начальном диагностическом этапе, как правило, проводится:

А: магнитно-резонансная ангиография

Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования

В: дигитальная субтракционная ангиография

Г: пневмокраниография

Вопрос №10 «Золотым стандартом» диагностики аневризм в головном мозге является:

А: церебральная ангиография

Б: ультразвуковое исследование

В: краниография

Г: компьютерная томография

Вопрос №11 Для исключения аневризмы головного мозга пациентке во 2 триместре беременности предпочтительнее выполнить:

А: магнитно-резонансную ангиографию

Б: компьютерную томографию с внутривенным контрастированием

В: дигитальную субтракционную ангиографию

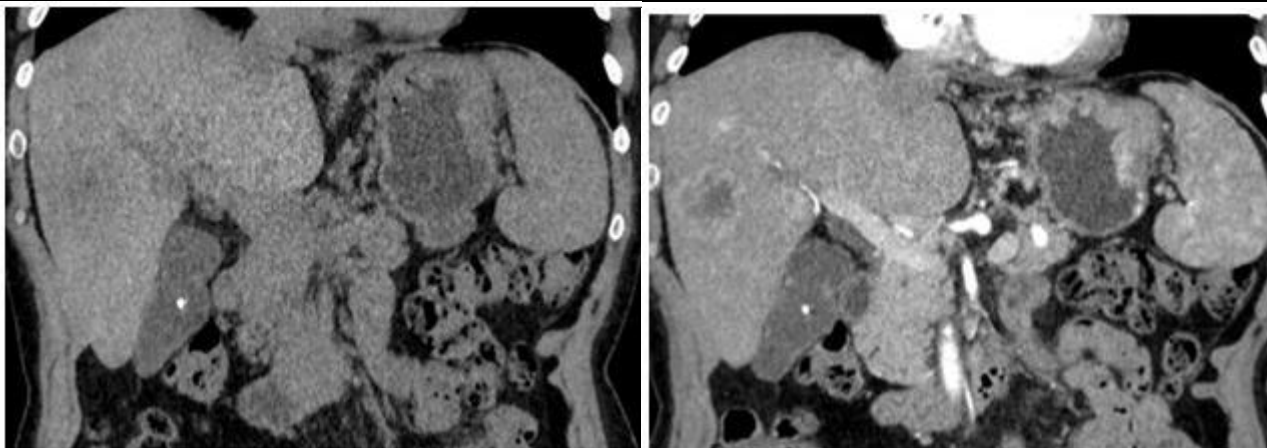
Г: пневмокраниографию

Вопрос №12 Абсолютным противопоказанием для проведения МРТ головного мозга является:

	А: имплантированный инсулиновый насос Б: титановый эндопротез коленного сустава В: аортокоронарное шунтирование Г: внутриматочная спираль	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 7.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 62 лет. Первично-множественный рак, метастатический рост. Направлена врачом онкологом на плановое исследование.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы слабость, субфебрильную температуру, снижение массы тела на 20 кг за последние 4 месяца, на периодически возникающие боли в верхней половине живота.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Рак щитовидной железы pT2bN1bM1, состояние после комбинированного лечения в 2000 г. Прогрессирование в 2017 г.: метастазы в легкие. Радиойодтерапия. Стабилизация. Саркома желудка T3NxM1.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Умеренно выраженная болезненность при пальпации в эпигастральной области и в правом подреберье. Исследование крови: Hb 90 г/л, СОЭ 32 мм/ч.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



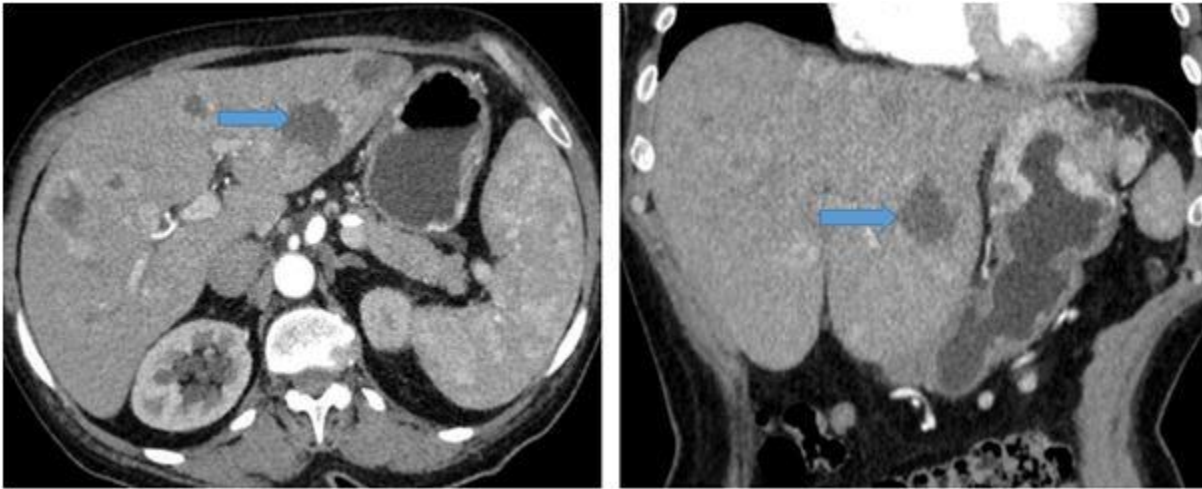
2. Изображение №1



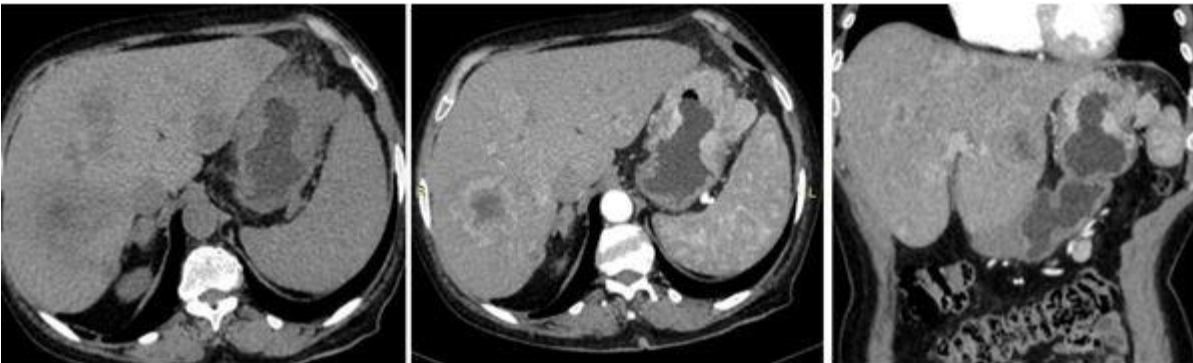
3. Изображение №2



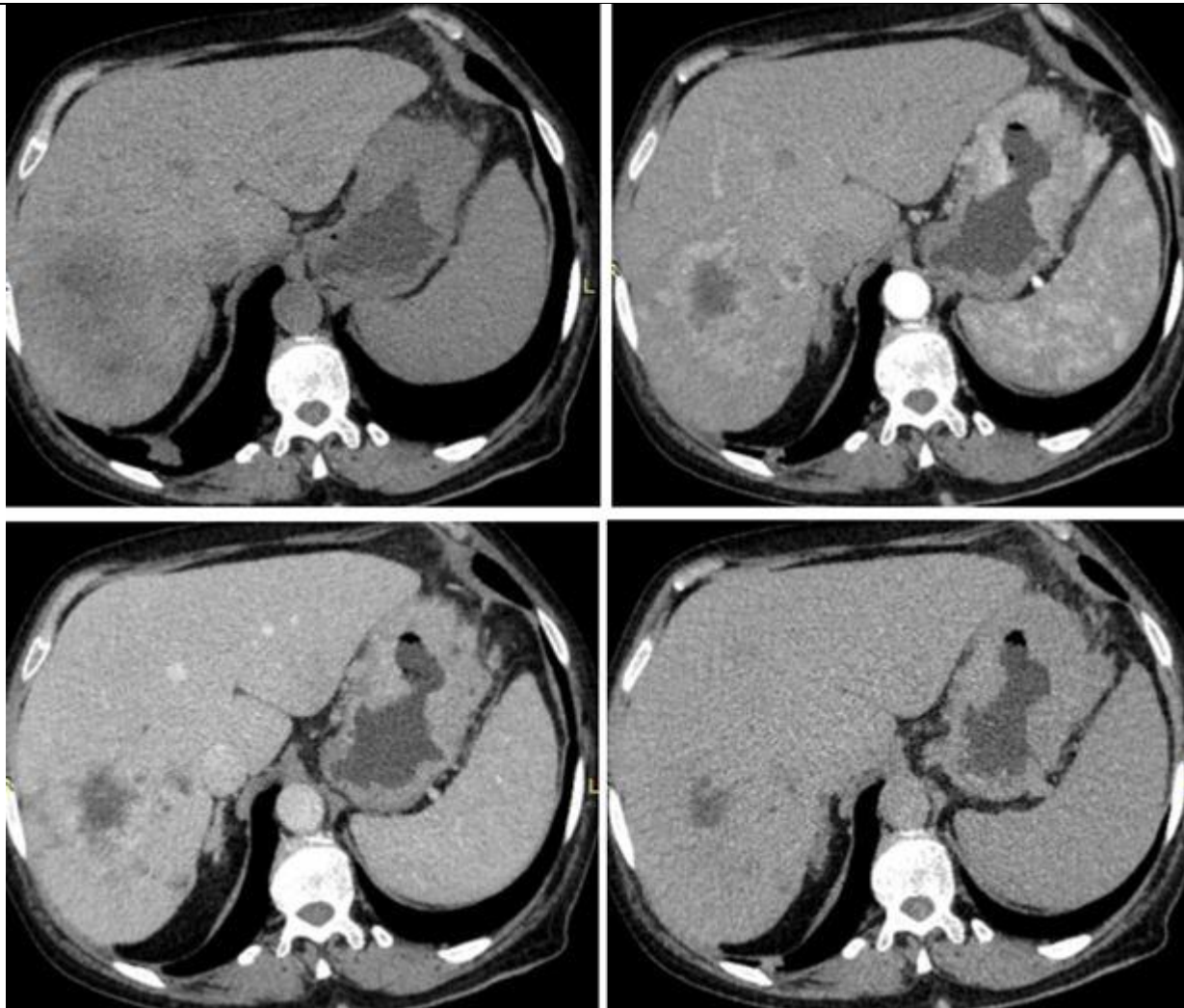
4. Изображение №3



5. Изображение №4



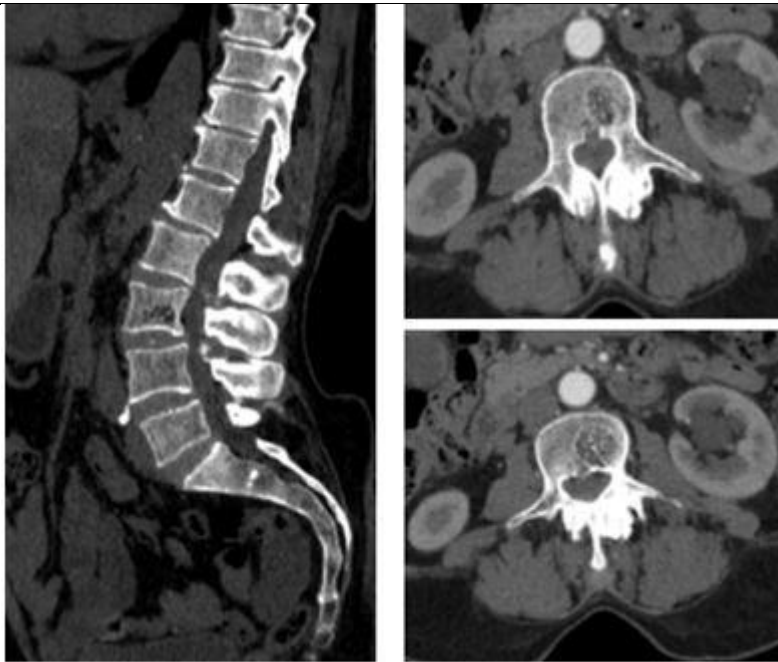
6. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7



9. Изображение №8

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На изображении №2 сканы представлены в _____ проекции:

- А: сагиттальной
- Б: коронарной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения сканов на изображении №2 была выполнена реконструкция:

- А: MPR
- Б: 3D VR/VRT

В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №4 На серии сканов (Изображение №3) представлена фаза сканирования:

- А: артериальная
- Б: венозная
- В: нативная
- Г: отсроченная

Вопрос №5 На представленных сканах (Изображение №4) стрелкой указан сегмент печени:

- А: III
- Б: I
- В: IV
- Г: VII

Вопрос №6 По КТ-данным (Изображение №5) опухолевое образование в желудке имеет структуру:

- А: солидную
- Б: кистозную
- В: хрящевую
- Г: геморрагическую

Вопрос №7 На представленной серии (Изображение №6) образования в печени при внутривенном контрастировании:

- А: накапливают кольцевидно в артериальную фазу
- Б: не накапливают контрастный препарат во все фазы сканирования
- В: быстро и однородно накапливают в венозную фазу
- Г: равномерно диффузно накапливают в артериальную фазу

Вопрос №8 С учетом анамнеза на представленных сканах (Изображение №7) в печени можно предположить:

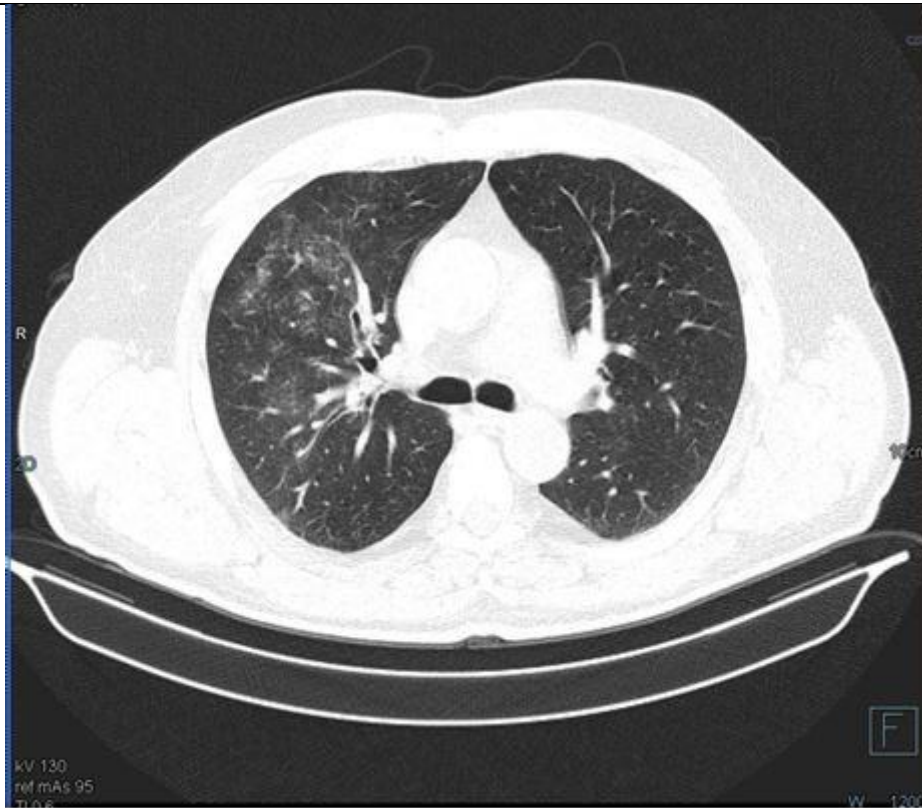
- А: метастазы
- Б: гемангиомы
- В: аденомы
- Г: липомы

<p>Вопрос №9 На представленных срезах (Изображение №8) в теле L3 позвонка у пациентки можно предположить:</p> <p>А: гемангиому Б: кисту В: метастаз Г: остеому</p> <p>Вопрос №10 При МР-исследовании гепатоспецифичная фаза после введения гадоксетовой кислоты выполняется при сниженной функции печени на:</p> <p>А: 20 минуте Б: 5 минуте В: 30 секунде Г: 60 секунде</p> <p>Вопрос №11 Проведение МР-холангиопанкреатографии в томографе мощностью 3Т категорически запрещено при наличии у пациента:</p> <p>А: кардиостимулятора Б: инфузионной порт-системы для химиотерапии В: транспедикулярной фиксирующей системы на уровне L4-S1 Г: титановых зубных имплантов</p> <p>Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием является:</p> <p>А: скорость клубочковой фильтрации 25 мл/мин Б: аллергия на пенициллин В: бронхиальная астма вне обострения Г: кардиостимулятор</p>	
---	--

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 8.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 58 лет направлен в рентгенологическое отделение из отделения реанимации и интенсивной терапии.</p> <p>1.2. Жалобы Сознание спутанное в связи с чем пациент жалоб не предъявляет.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Находится на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии по поводу острого нарушения мозгового кровообращения по геморрагическому типу. Ухудшение общего состояния, направлен в рентгенологическое отделение для обследования.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Не отягощен.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние тяжелое. Температура 39°C. При аускультации над верхней и средней доле справа мелкопузырчатые сухие хрипы. ЧДД 28 в 1 мин. Клинико-лабораторные данные: Умеренная гипоксемия (SpO₂ 80-88%) Общий анализ крови: лейкоциты – 21,3 x10⁹/л. СОЭ - 35 мм/ч.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



2. Изображение 1

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: линейная томография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография



3. Изображение 2

Вопрос №2 На представленном изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:
сти:

- А: корональной
- Б: аксиальной
- В: сагиттальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 На изображении №2 представлено _____ окно визуализации (просмотра):

- А: средостенное
- Б: легочное
- В: костное
- Г: двойное



4. Изображение 3

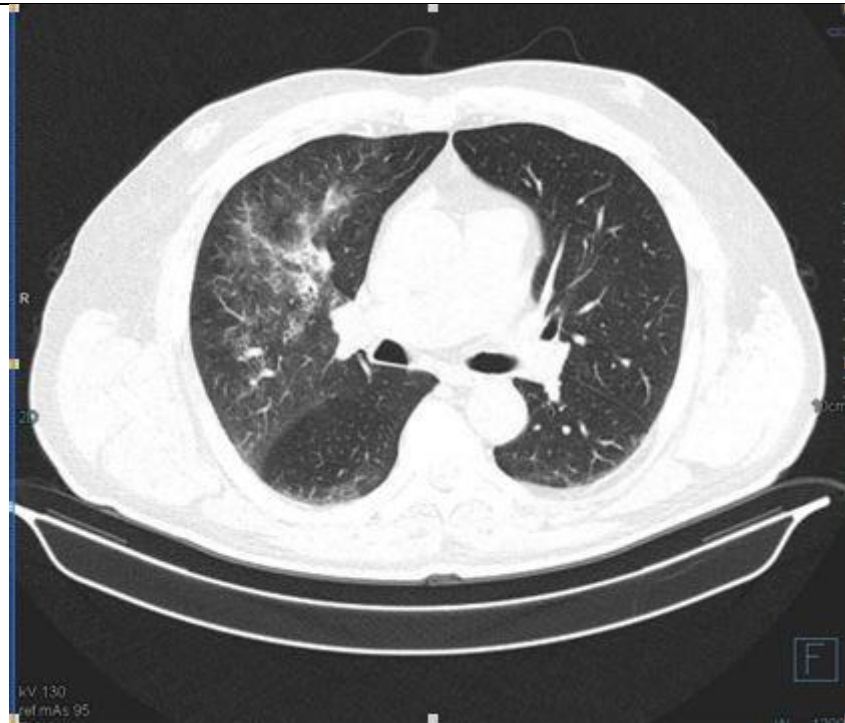
Вопрос №4 Для получения представленного изображения №3 была выполнена реконструкция:

А: мультипланарная (MPR)

Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)

В: оттененных поверхностей (SSD)

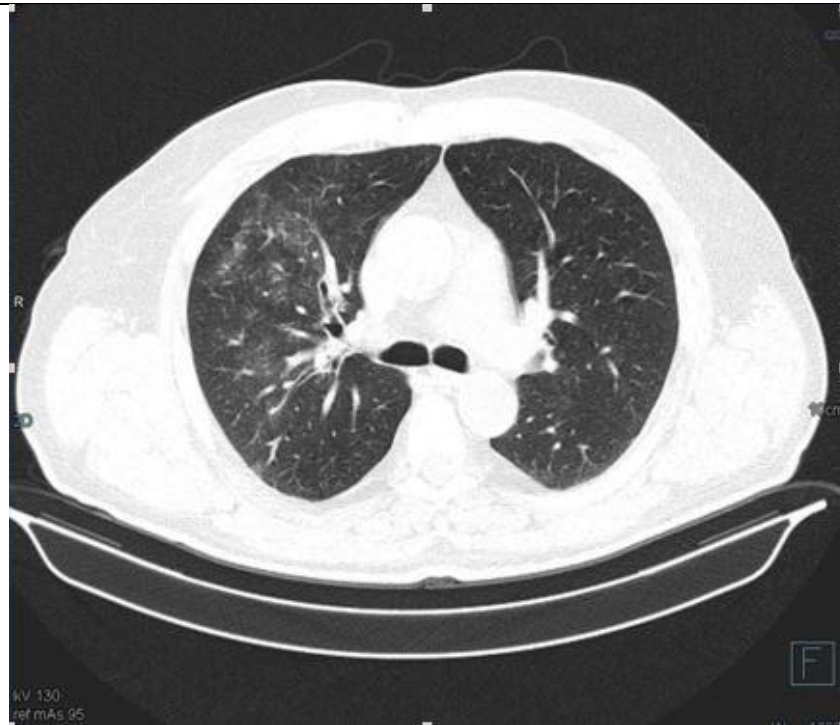
Г: объемного рендеринга (VRT)



5. Изображение №4

Вопрос №5 На представленном изображении №4 изменения располагаются в:

- А: легком
- Б: ребре
- В: средостении
- Г: грудиने



6. Изображение №5

Вопрос №6 На представленных изображениях №4 и №5 изменения располагаются в:

- А: верхней доле правого легкого
- Б: верхней доле левого легкого
- В: базальных сегментах правого легкого
- Г: язычковых сегментах левого легкого

Вопрос №7 Характер выявленных изменений на представленных изображениях №4 и №5, наиболее вероятно, относится к:

- А: инфильтративному
- Б: опухолевому
- В: посттравматическому
- Г: дистрофическому

Вопрос №8 Учитывая данные лучевого исследования (изображения №4 и №5) и клинические данные можно сделать следующее заключение. КТ-семиотика наиболее характерна для:

- А: пневмонии
- Б: фиброзно-кавернозного туберкулеза
- В: рака Панкоста
- Г: кровоизлияния

Вопрос №9 При плевропневмонии чаще всего поражается:

- А: 1-2 сегмента одной доли
- Б: отдельные сегменты в разных долях
- В: все сегменты в одном легком
- Г: сегменты в обоих легких тотально

Вопрос №10 Участок уплотнения в легочной паренхиме с нечеткими контурами в пределах 1–2 сегментов однородной или неоднородной структуры, на фоне которого видны воздушные просветы бронхов, наиболее характерен для:

- А: острой пневмонии
- Б: абсцесса
- В: милиарного туберкулеза
- Г: эмфиземы

Вопрос №11 С целью наиболее детальной визуализации бронхопульмональных лимфатических узлов пациенту необходимо выполнить:

- А: компьютерную томографию с внутривенным контрастированием
- Б: компьютерную томографию без внутривенного контрастирования
- В: линейную многосрезовую рентгеновскую томографию
- Г: зонографию

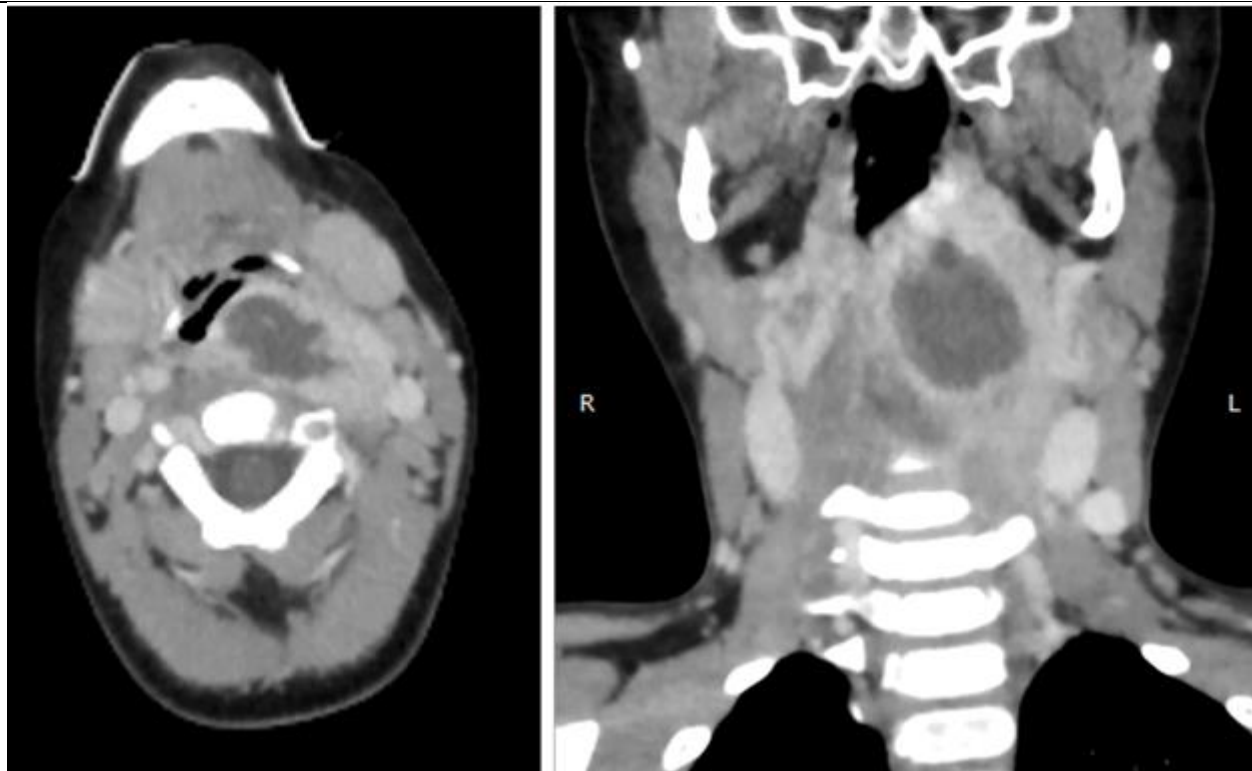
Вопрос №12 Противопоказанием для проведения компьютерной томографии органов грудной клетки с внутривенным контрастированием при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:

- А: 1 триместр беременности
- Б: вес пациента 130 кг
- В: кардиостимулятор
- Г: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь

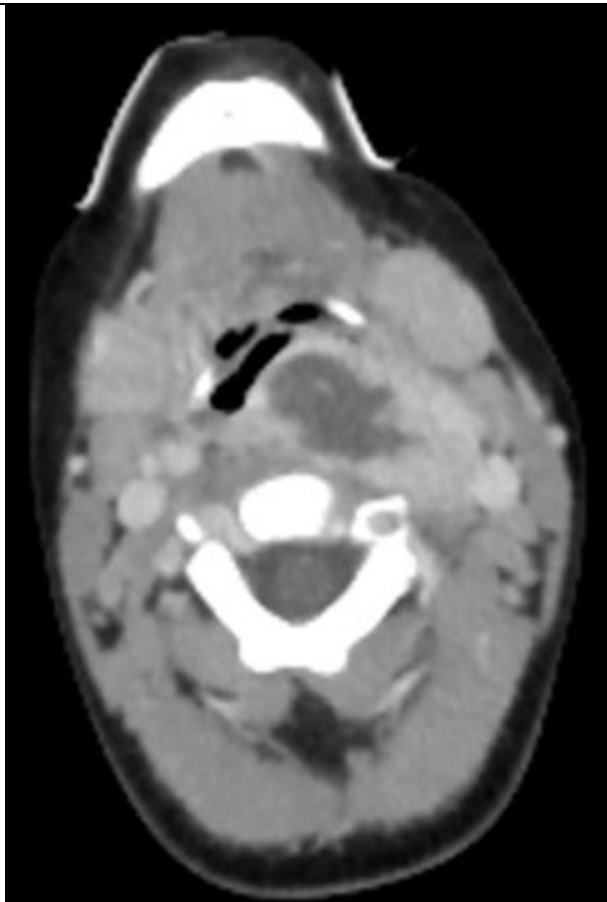


**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 9.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Ребенок 4-х лет был доставлен в стационар бригадой скорой медицинской помощи.</p> <p>1.2. Жалобы Снижение аппетита, вялость, слабость.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Со слов мамы неделю назад ребенок перенес ОРВИ. В течении последних трех дней стал вялым, капризным, отказывается от еды, плохо открывает рот. В связи с подъемом температуры до 40°С был вызван наряд скорой медицинской помощи.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Температура тела 39.5°С. Кожные покровы бледные. Отмечается слюнотечение и вынужденное положение головы (приведена влево). Пальпируются увеличенные и болезненные лимфоузлы шеи слева. Осмотр ротоглотки затруднен из-за резкой болезненности при открывании рта. Носовое дыхание затруднено.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



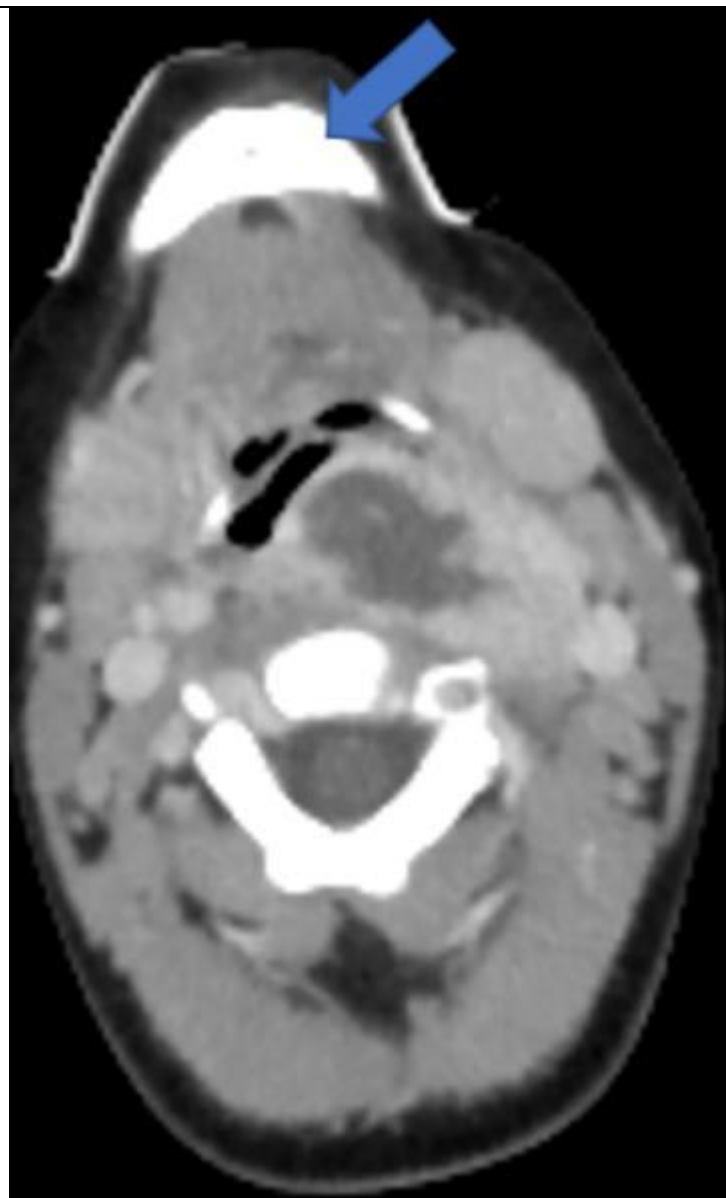
2. Изображение №1



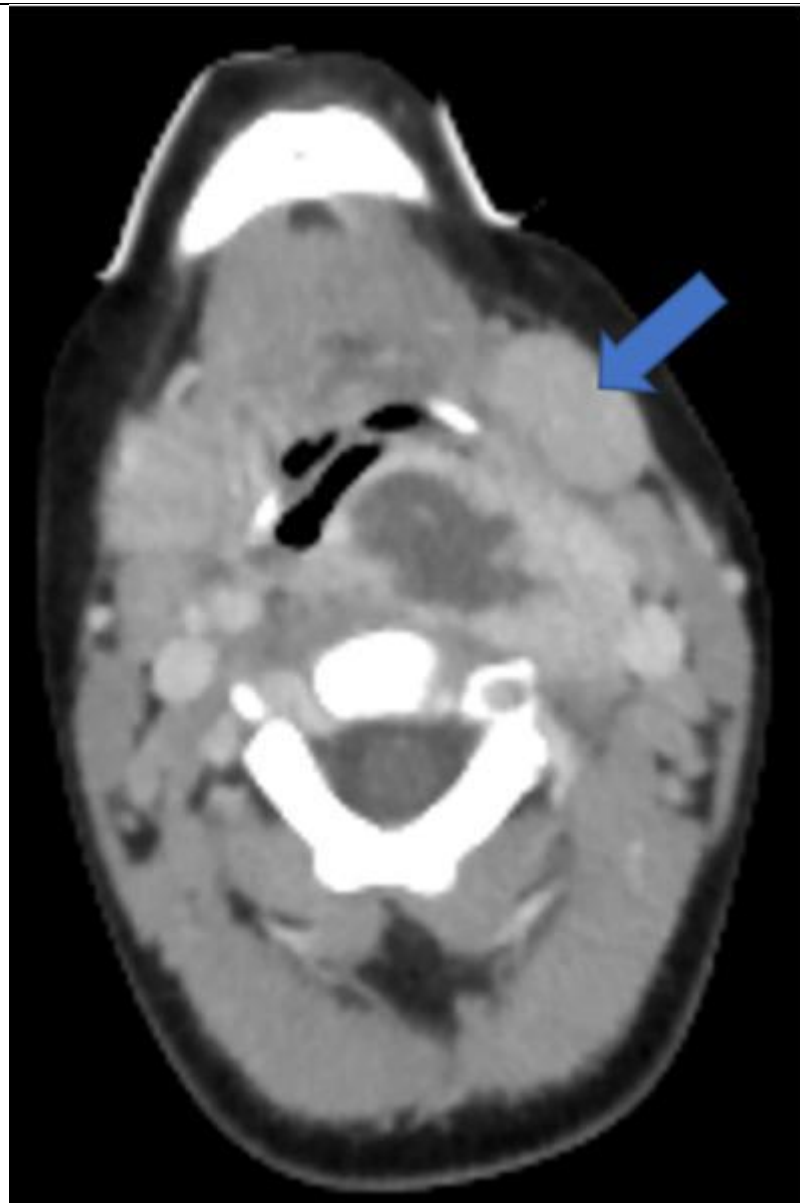
3. Изображение 2



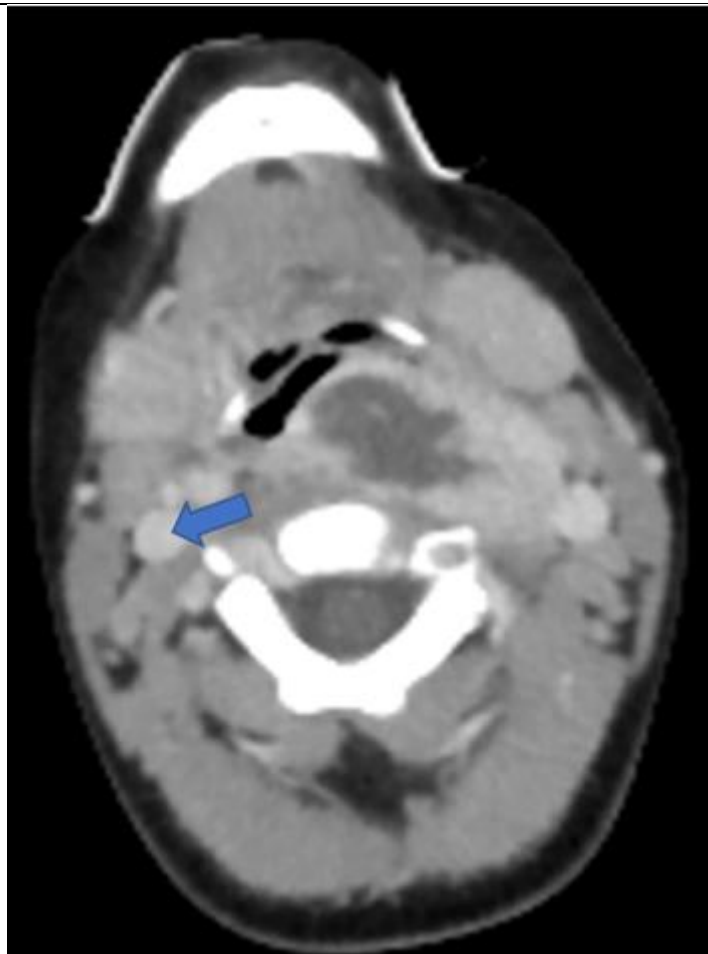
4. Изображение 3



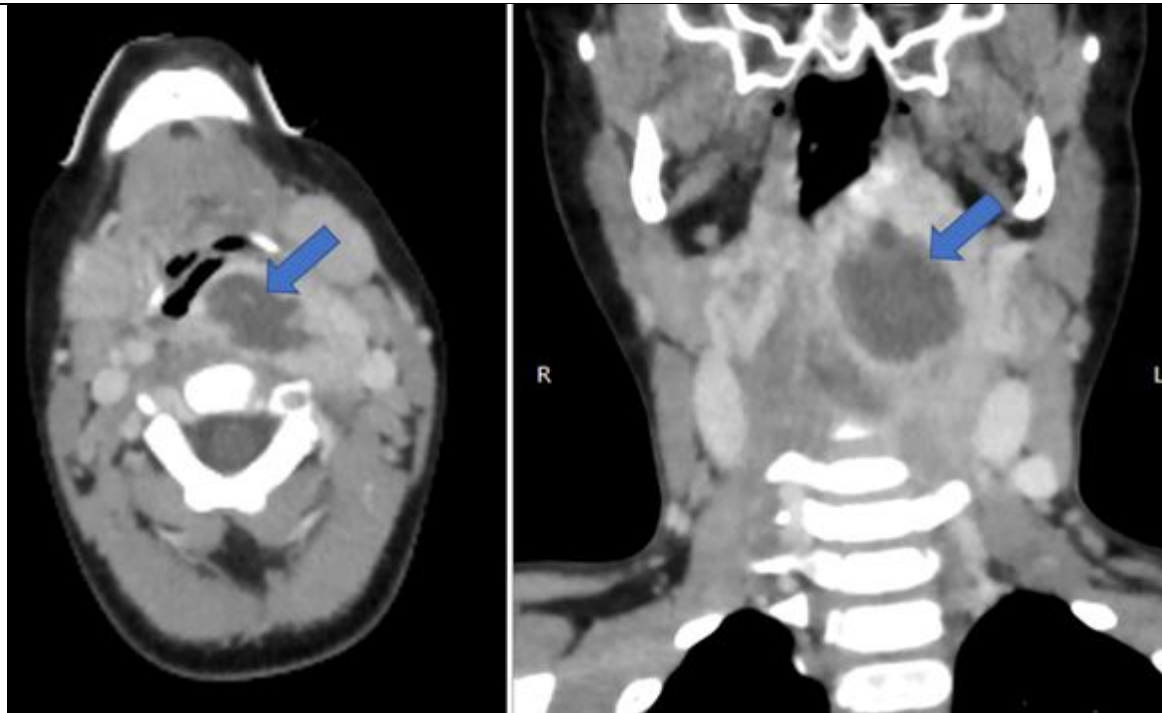
5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: рентгеновская компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: рентгенография
- Г: линейная рентгеновская томография

Вопрос №2 На изображении №2 срез представлен в _____ проекции:

- А: аксиальной
- Б: коронарной
- В: сагиттальной
- Г: фронтальной

Вопрос №3 На изображении №3 представлена _____ проекция:

- А: коронарная
- Б: аксиальная
- В: сагиттальная
- Г: трансверзальная

Вопрос №4 На изображении №1 анатомическая зона сканирования соответствует:

- А: мягким тканям шеи
- Б: лицевому отделу черепа
- В: шейному отделу позвоночника
- Г: брахиоцефальным артериям

Вопрос №5 Структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

- А: нижней челюстью
- Б: подъязычной костью
- В: щитовидным хрящом
- Г: перстневидным хрящом

Вопрос №6 Структура, указанная стрелкой на изображении №5), имеет плотность:

- А: мягкотканную
- Б: костную
- В: жидкостную
- Г: хрящевую

Вопрос №7 Структура, указанная стрелкой на изображении №5, является:

- А: поднижнечелюстной слюнной железой
- Б: жевательной мышцей
- В: грудино-ключично-сосцевидной мышцей
- Г: наружной сонной артерией

Вопрос №8 Структура, указанная стрелкой на изображении №6, является:

- А: внутренней яремной веной
- Б: жевательной мышцей
- В: грудино-ключично-сосцевидной мышцей
- Г: общей сонной артерией

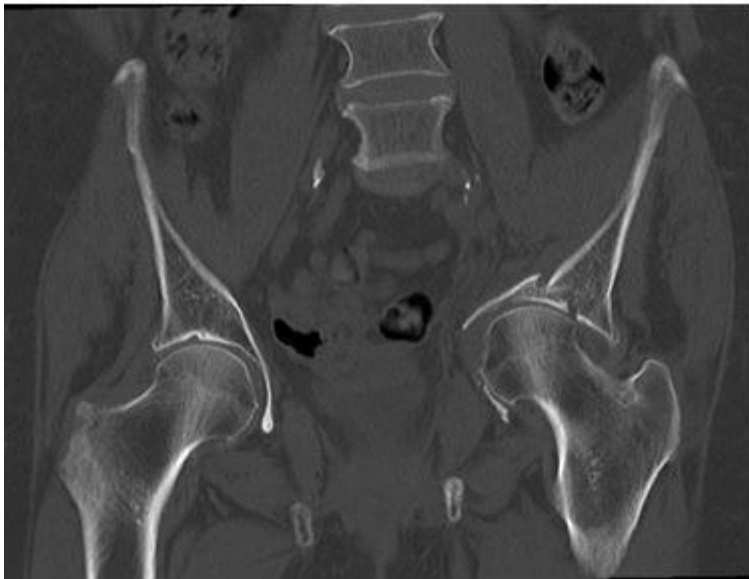
	<p>Вопрос №9 Патологические изменения, указанные стрелками на томограммах №7, визуализируются в _____ пространстве шеи:</p> <p>А: заглоточном Б: щечном В: жевательном Г: параспинальном околопозвоночном</p> <p>Вопрос №10 С учетом клинических данных патологический процесс, характеризующийся картиной, представленной на томограммах (Изображение №7), вероятно, является:</p> <p>А: заглоточным абсцессом Б: боковой кистой шеи В: лимфангиомой Г: метастатически измененным лимфоузлом</p> <p>Вопрос №11 Наиболее частой причиной возникновения патологических изменений представленных на изображении №6 является нагноение клетчатки:</p> <p>А: заглоточного пространства Б: паратонзиллярной В: параспинальной околопозвоночной Г: предвисцеральной клетчатки</p> <p>Вопрос №12 Основным методом лечения заглоточного абсцесса является:</p> <p>А: дренирование Б: лучевая терапия В: иммунотерапия Г: химиотерапия</p>	
Ректор	Н.А. Лысов	

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 10.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 64 лет была доставлена в стационар бригадой скорой медицинской помощи.</p> <p>1.2. Жалобы Выраженные боли в области левого тазобедренного сустава, усиливающиеся при движении, ограничение подвижности.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы появились после падения с лестницы на дачном участке.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Не отягощен.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние средней тяжести. Осмотрена травматологом: отек мягких тканей в области таза слева, укорочение левой нижней конечности.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



2. Изображение №1



3. Изображение №2

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, соответствующим представленному изображению №1, является:

- А: рентгенография
- Б: радионуклидное исследование
- В: компьютерная томография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На представленном изображении №1 определяется _____ перелом:

- А: оскольчатый
- Б: косой
- В: продольный
- Г: спиралевидный

Вопрос №3 На изображении №1 линия перелома располагается в:

- А: левой вертлужной впадине
- Б: теле левой подвздошной кости
- В: головке левой бедренной кости
- Г: седалищном бугре

Вопрос №4 Верным вариантом описательной картины области патологических изменений по изображению №1 является:

- А: оскольчатый перелом левой подвздошной кости с повреждением левой вертлужной впадины и формированием центрального вывиха головки левой бедренной кости
- Б: перелом правой седалищной кости и формированием наружного вывиха головки бедренной кости
- В: поперечный перелом левой подвздошной кости, с преимущественным повреждением левой вертлужной впадины и формированием центрального вывиха головки левой бедренной кости
- Г: перелом правой подвздошной кости, с преимущественным повреждением правой вертлужной впадины и формированием центрального вывиха головки правой бедренной кости

Вопрос №5 На основании выполненного исследования (изображение №1) можно сделать заключение о наличии у пациента:

- А: оскольчатого перелома левой вертлужной впадины
- Б: поперечного перелома правой вертлужной впадины
- В: асептического некроза головки левой бедренной кости

Г: наружного вывиха правой бедренной кости

Вопрос №6 При возникновении трудностей после выполнения рентгенографии в оценке консолидации отломков уточняющая диагностика проводится с помощью:

А: компьютерной томографии

Б: сцинтиграфии

В: рентгеноскопии

Г: ультразвукового исследования

Вопрос №7 На представленном изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

А: корональной

Б: аксиальной

В: сагиттальной

Г: трансверзальной

Вопрос №8 Для получения представленного изображения №2 была выполнена реконструкция:

А: мультипланарная (MPR)

Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)

В: оттененных поверхностей (SSD)

Г: объемного рендеринга (VRT)

Вопрос №9 На изображении №2 отмечается перелом:

А: вертлужной впадины

Б: крыла левой подвздошной кости

В: седалищного бугра

Г: головки левой бедренной кости

Вопрос №10 На первичном этапе диагностики опорно-двигательной системы проводится:

А: рентгенологический метод

Б: магнитно-резонансная томография

В: ультразвуковое исследование

Г: компьютерная томография

Вопрос №11 Наиболее информативным методом диагностики повреждений (разрыва) мышц бедра является:

А: магнитно-резонансная томография

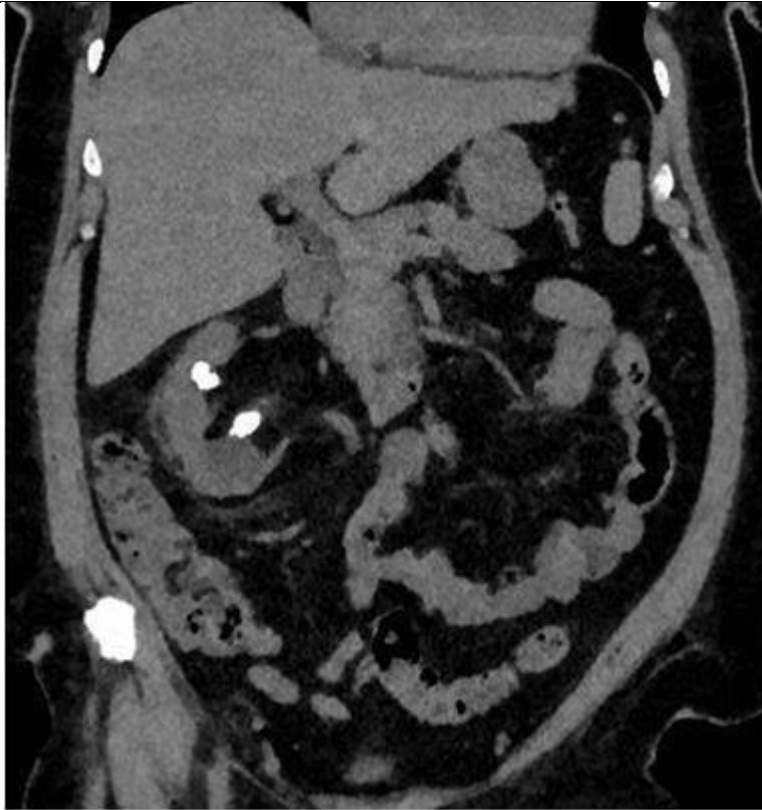
	<p>Б: рентгенография В: компьютерная томография Г: многосрезовая линейная рентгеновская томография</p> <p>Вопрос №12 Под эпифизолизом понимают:</p> <p>А: повреждение в области ростковой зоны Б: опухолеподобное изменение диафиза В: воспаление эпифиза Г: дисплазию эпиметафиза</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 11.

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ 1.1. Ситуация Пациентка 36 лет обратилась в частное медицинское учреждение после проведения ультразвукового исследования брюшной полости. 1.2. Жалобы Боль в поясничной области справа. 1.3. Анамнез заболевания Жалобы беспокоят около года. В течение последних полутора недель частота и продолжительность приступов стала нарастать. Пациентка обратилась к урологу по месту жительства. 1.4. Анамнез жизни Без особенностей 1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Отмечается положительный симптом Пастернацкого справа. По результатам лабораторных исследований патологии не выявлено.	Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.



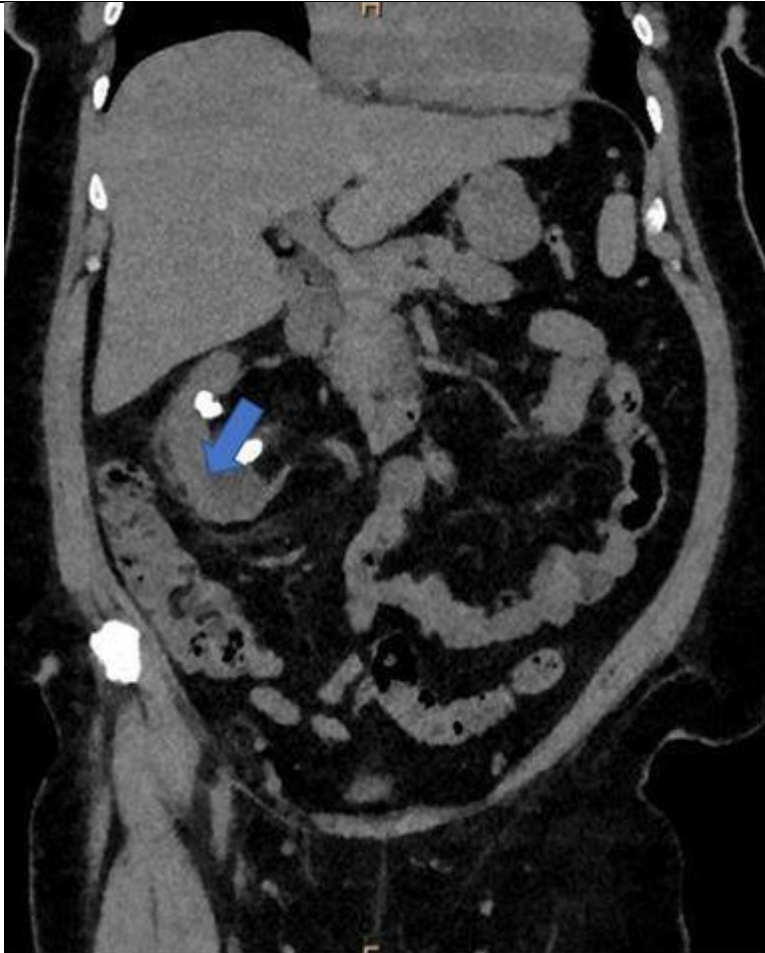
2. Изображение №1



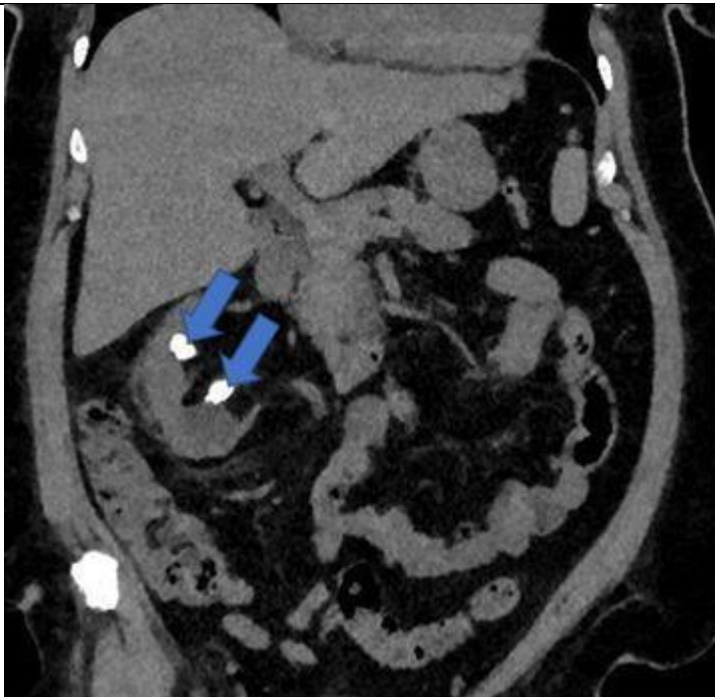
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



б. Изображение №5

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: зонография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На представленном изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения представленного изображения №2 была выполнена реконструкция:

А: мультипланарная (MPR)
Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)
В: оттененных поверхностей (SSD)
Г: объемного рендеринга (VRT)

Вопрос №4 Для получения изображения №3 был выполнен тип реконструкции:

А: 3D (VR/VRT)
Б: по протоколу максимальной интенсивности (MIP)
В: криволинейные Curved Recon (MPR)
Г: по протоколу минимальной интенсивности (MIP)

Вопрос №5 Область сканирования, представленная на изображении №2, относится к:

А: брюшной полости и забрюшинному пространству
Б: органам грудной клетки и средостения
В: интракраниальным сосудам
Г: органам малого таза

Вопрос №6 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

А: почкой
Б: печенью
В: брыжейкой тонкой кишки
Г: ободочной кишкой

Вопрос №7 Изменения, указанные стрелками на изображении №5, наиболее вероятно, являются:

А: конкрементами
Б: кистами
В: солидными опухолями
Г: абсцессами

Вопрос №8 Учитывая представленное изображение №2 можно сделать заключение о наличии у пациентки:

А: мочекаменной болезни
Б: ангиомиолипом
В: стеноза почечной артерии
Г: абсцесса почки

Вопрос №9 Ворота почки включают в себя:

А: почечную артерию и нерв, почечную вену, мочеточник, лимфатические сосуды

Б: почечную артерию и нерв, почечную вену

В: почечную вену, мочеточник

Г: почечную артерию и нерв

Вопрос №10 Наиболее оптимальной реконструкцией, которая позволяет визуализировать мочеточник на всем протяжении от лоханочно-мочеточникового сегмента до устья, является:

А: криволинейная (Curved Recon MPR)

Б: 3D (VR/VRT)

В: по протоколу максимальной интенсивности MIP

Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №11 Максимальная плотность при КТ отмечается в конкрементах:

А: фосфатных

Б: уратных

В: струвитных

Г: по типу кальциевого молочка

Вопрос №12 Противопоказанием к проведению КТ-ангиографии почечных артерий при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:

А: 1 триместр беременности

Б: инсулиновая помпа

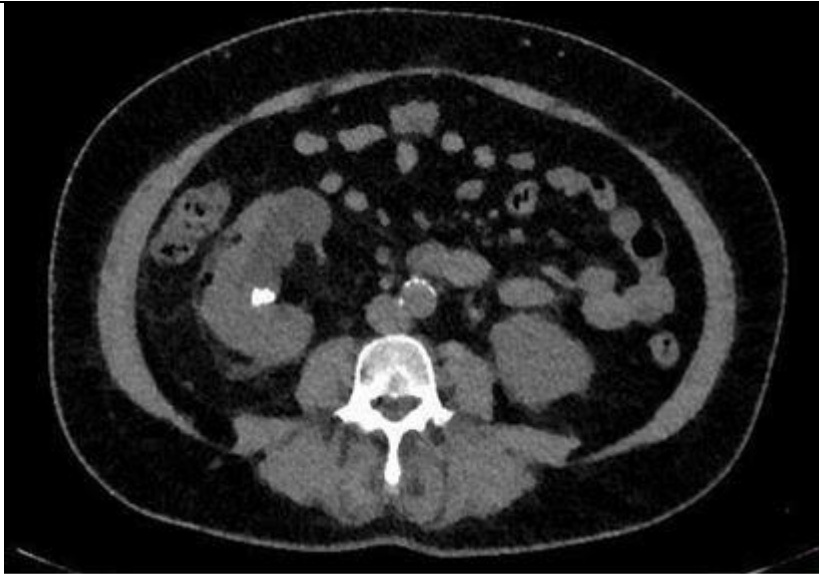
В: кардиостимулятор

Г: вес пациента более 120 кг

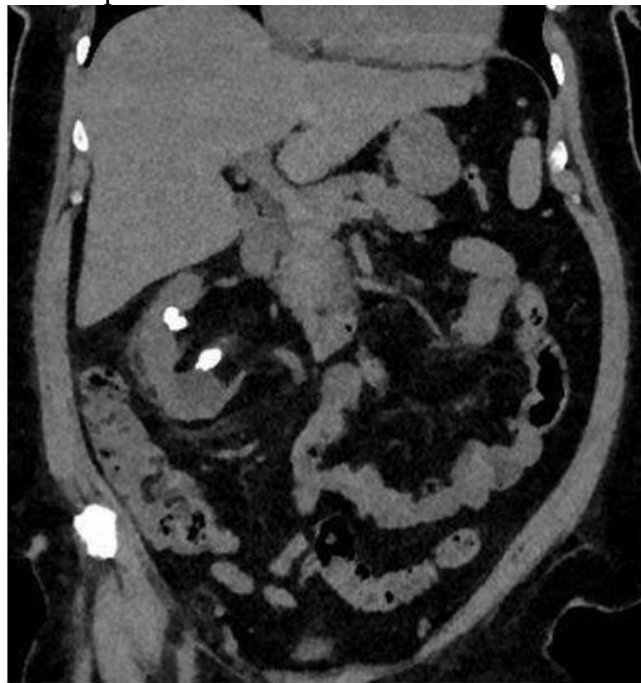
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 12.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 36 лет обратилась в частное медицинское учреждение после проведения ультразвукового исследования брюшной полости.</p> <p>1.2. Жалобы Боль в поясничной области справа.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы беспокоят около года. В течение последних полутора недель частота и продолжительность приступов стала нарастать. Пациентка обратилась к урологу по месту жительства.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Отмечается положительный симптом Пастернацкого справа. По результатам лабораторных исследований патологии не выявлено.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



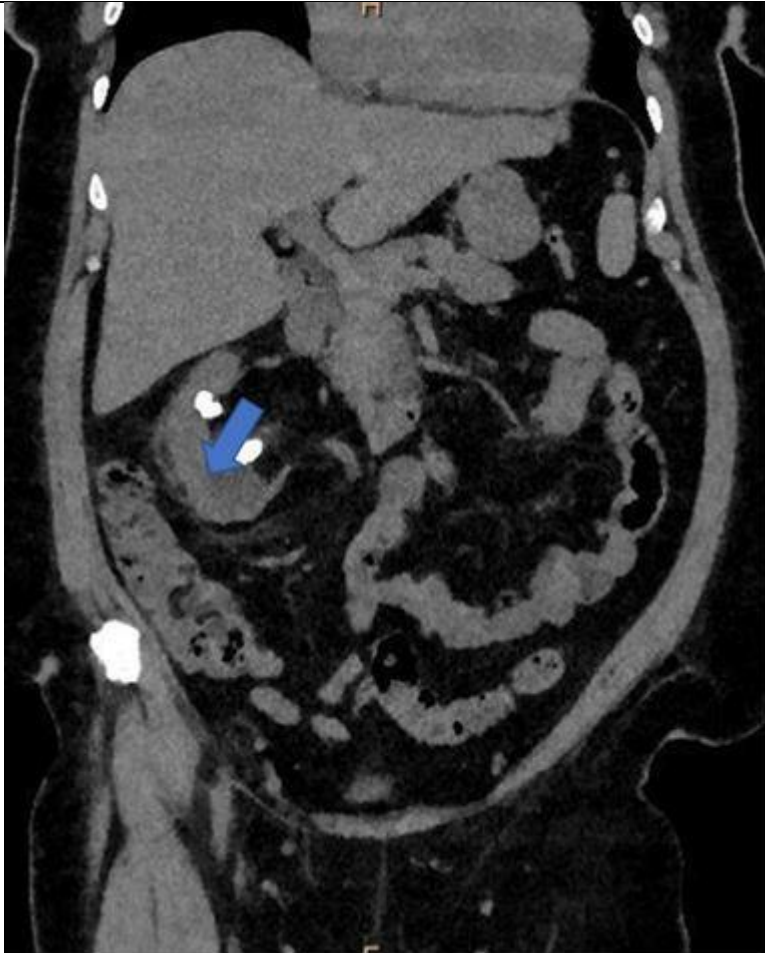
2. Изображение №1



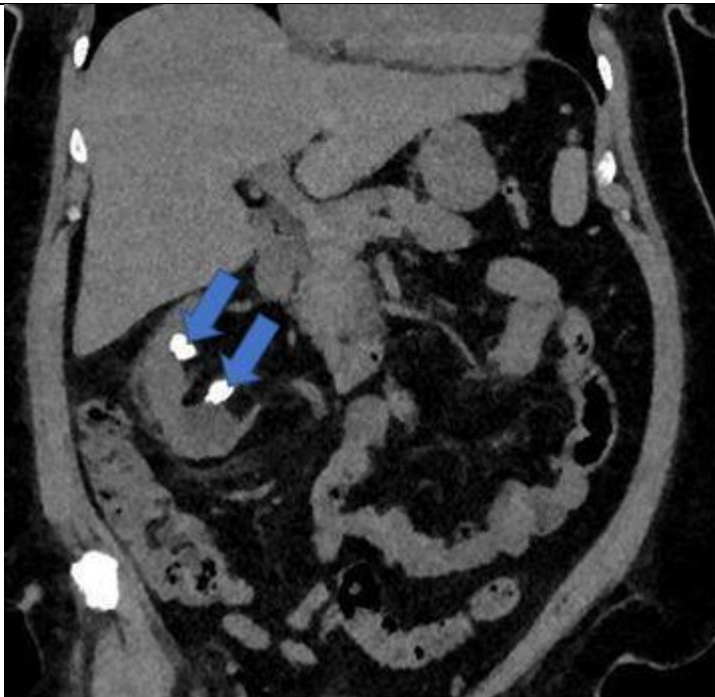
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



б. Изображение №5

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: зонография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На представленном изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения представленного изображения №2 была выполнена реконструкция:

А: мультипланарная (MPR)
Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)
В: оттененных поверхностей (SSD)
Г: объемного рендеринга (VRT)

Вопрос №4 Для получения изображения №3 был выполнен тип реконструкции:

А: 3D (VR/VRT)
Б: по протоколу максимальной интенсивности (MIP)
В: криволинейные Curved Recon (MPR)
Г: по протоколу минимальной интенсивности (MIP)

Вопрос №5 Область сканирования, представленная на изображении №2, относится к:

А: брюшной полости и забрюшинному пространству
Б: органам грудной клетки и средостения
В: интракраниальным сосудам
Г: органам малого таза

Вопрос №6 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

А: почкой
Б: печенью
В: брыжейкой тонкой кишки
Г: ободочной кишкой

Вопрос №7 Изменения, указанные стрелками на изображении №5, наиболее вероятно, являются:

А: конкрементами
Б: кистами
В: солидными опухолями
Г: абсцессами

Вопрос №8 Учитывая представленное изображение №2 можно сделать заключение о наличии у пациентки:

А: мочекаменной болезни
Б: ангиомиолипом
В: стеноза почечной артерии
Г: абсцесса почки

Вопрос №9 Ворота почки включают в себя:

А: почечную артерию и нерв, почечную вену, мочеточник, лимфатические сосуды

Б: почечную артерию и нерв, почечную вену

В: почечную вену, мочеточник

Г: почечную артерию и нерв

Вопрос №10 Наиболее оптимальной реконструкцией, которая позволяет визуализировать мочеточник на всем протяжении от лоханочно-мочеточникового сегмента до устья, является:

А: криволинейная (Curved Recon MPR)

Б: 3D (VR/VRT)

В: по протоколу максимальной интенсивности MIP

Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №11 Максимальная плотность при КТ отмечается в конкрементах:

А: фосфатных

Б: уратных

В: струвитных

Г: по типу кальциевого молочка

Вопрос №12 Противопоказанием к проведению КТ-ангиографии почечных артерий при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:

А: 1 триместр беременности

Б: инсулиновая помпа

В: кардиостимулятор

Г: вес пациента более 120 кг

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 13.**

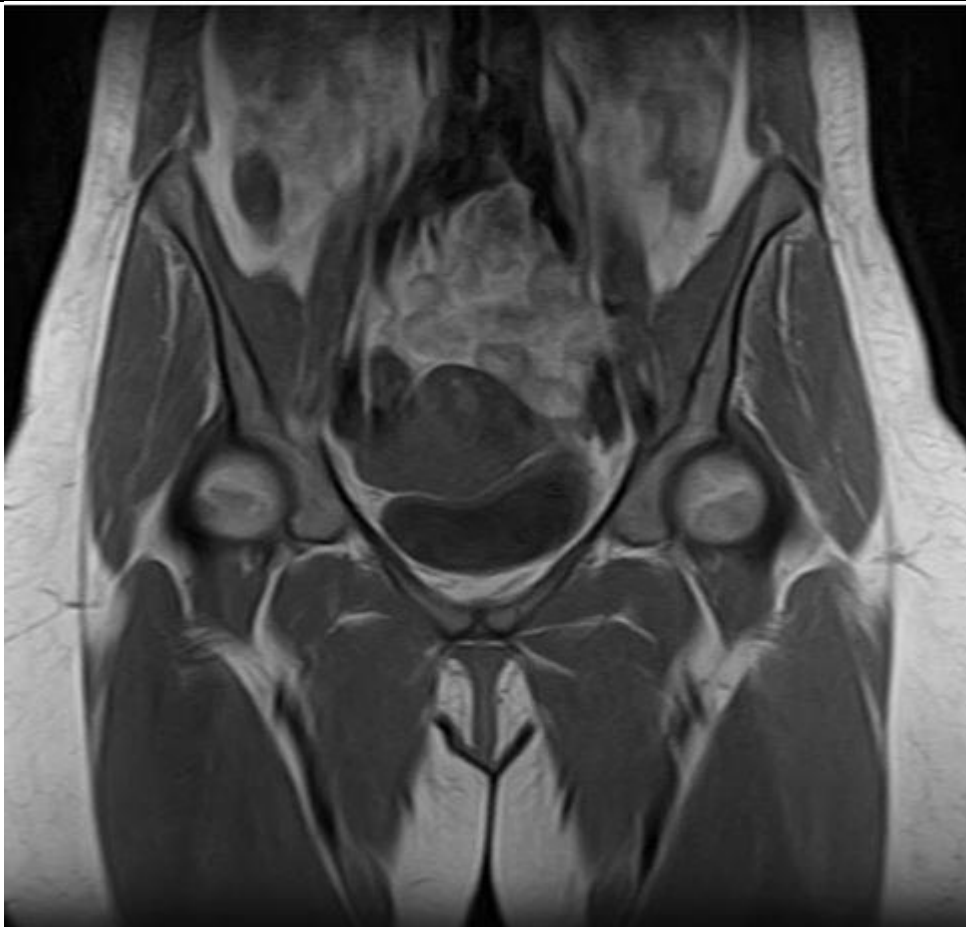
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Женщина 38 лет обратилась в медицинский центр к гинекологу</p> <p>1.2. Жалобы На момент обращения предъявляет жалобы на обильные длительные менструации и межменструальные кровянистые выделения из половых путей.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Впервые отметила межменструальные кровянистые выделения 4 месяца назад.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.7°C. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Мочеиспускание не нарушено.</p> <p>1.6. Гинекологический статус При пальпации тело матки плотное, подвижное, безболезненное. Придатки определяются, область их безболезненна.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



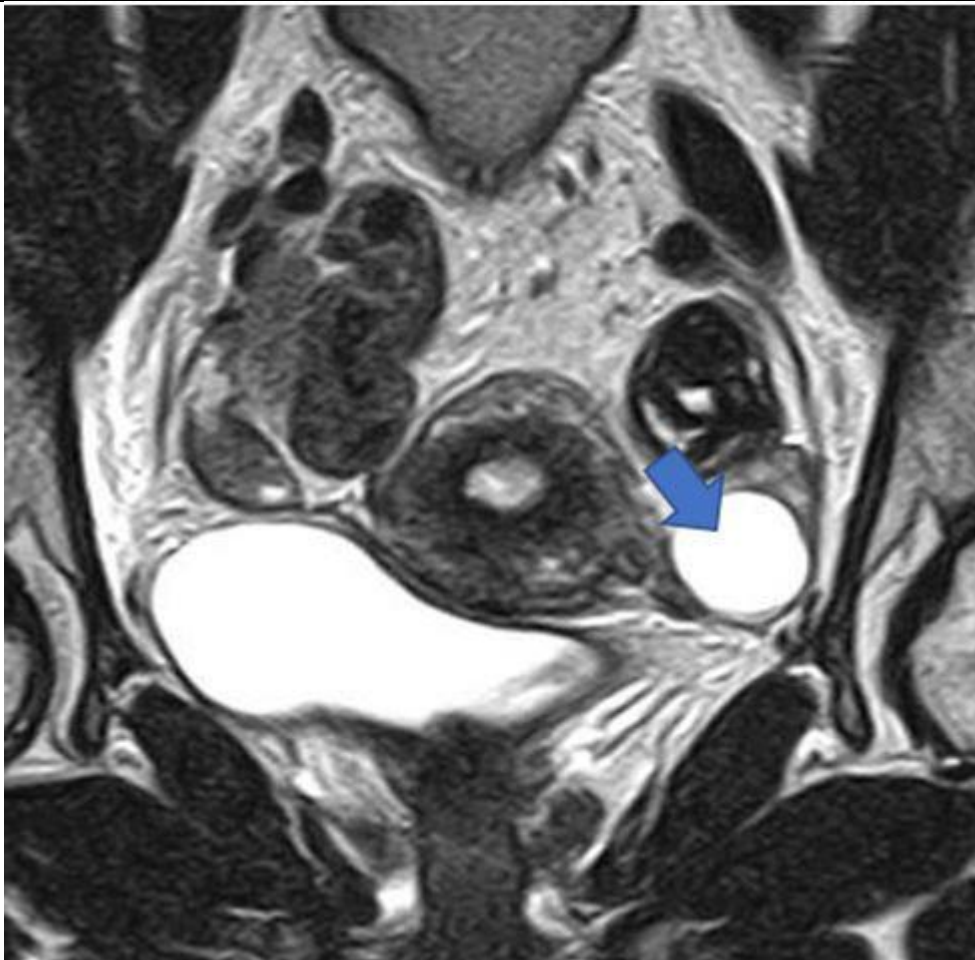
2. Изображение №1



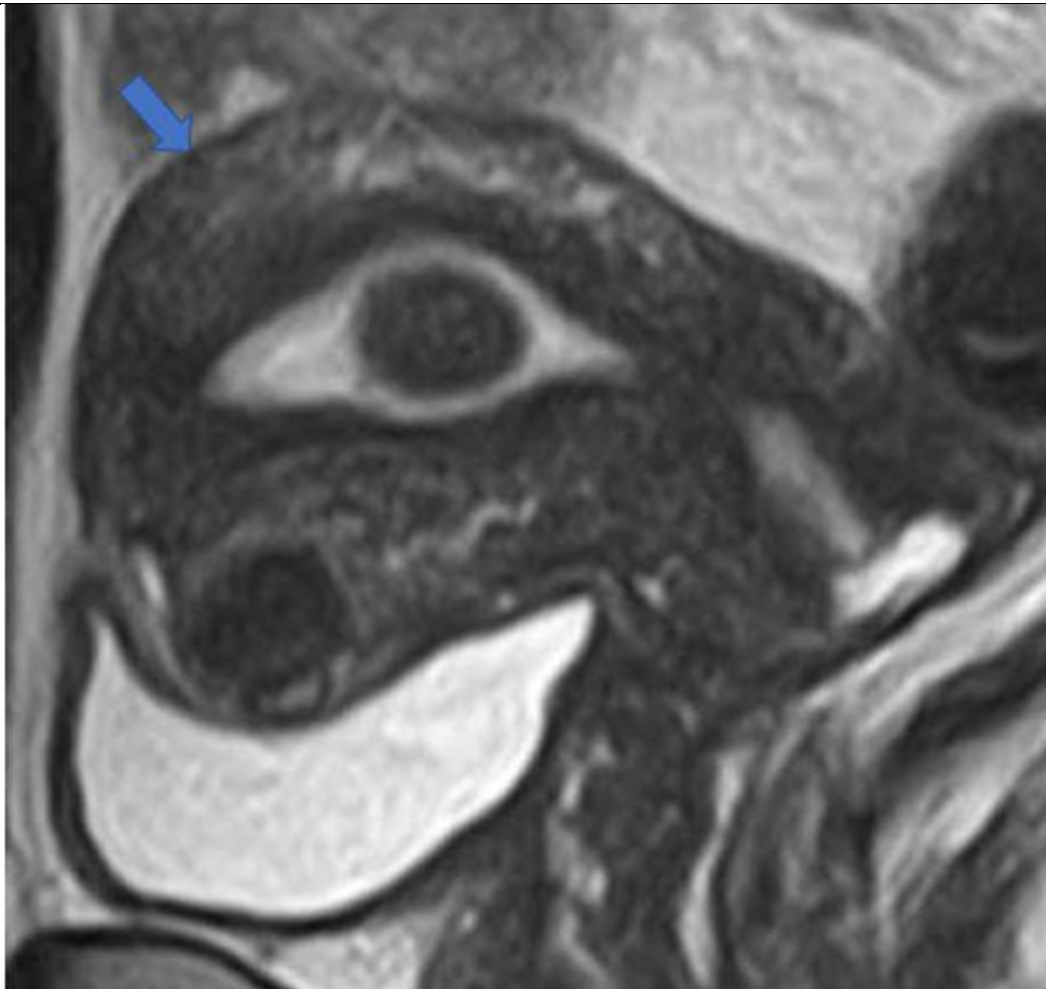
3. Изображение №2



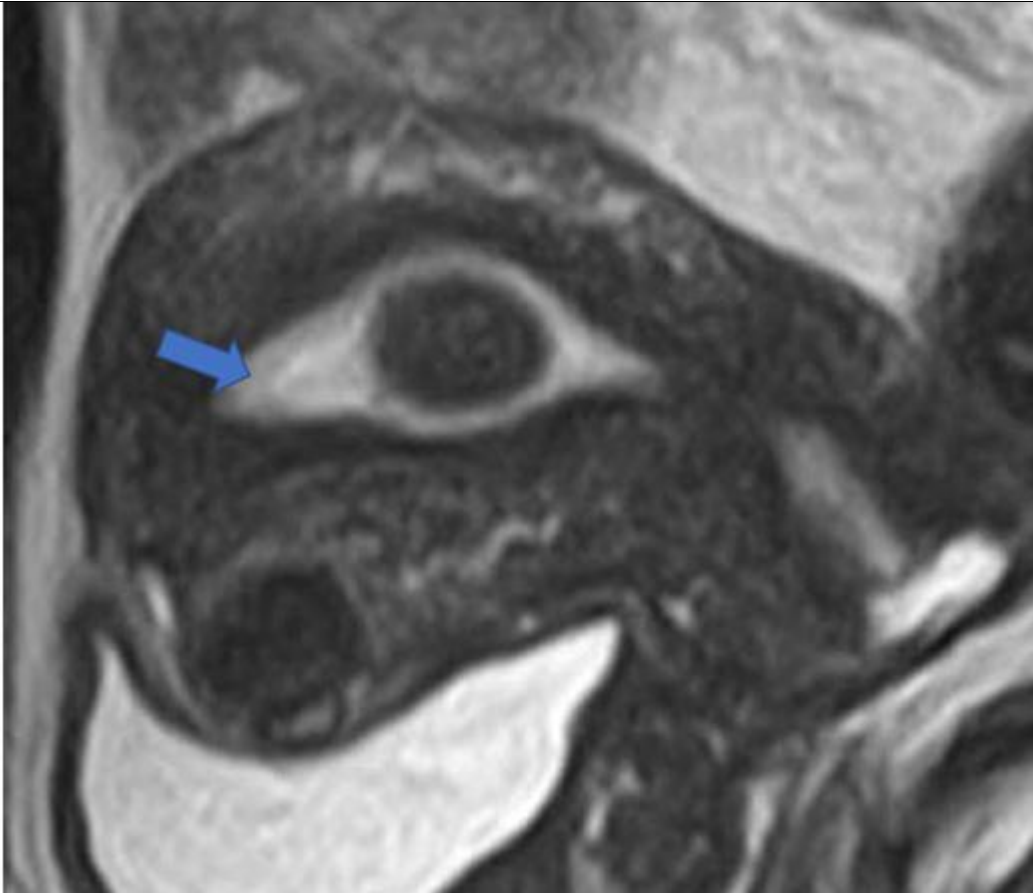
4. Изображение №3



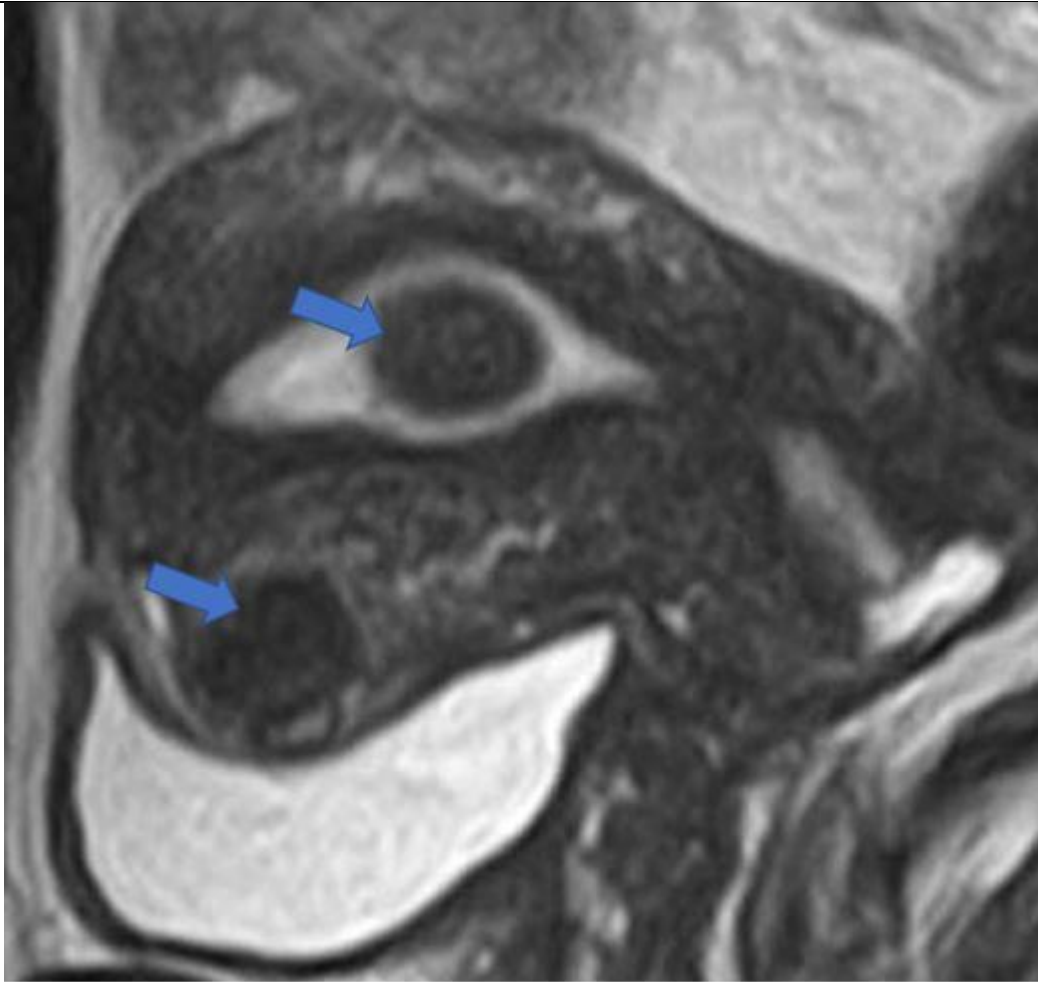
5. Изображение №4



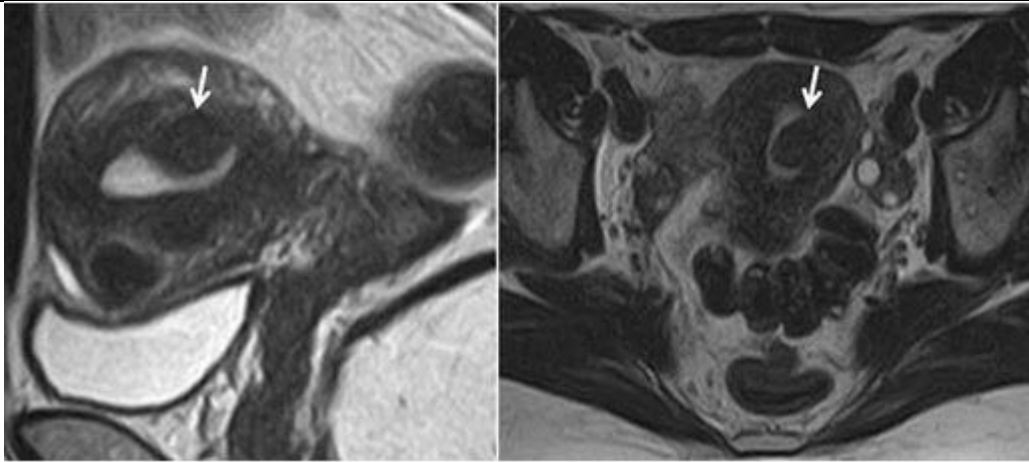
6. Изображение №5



7. Изображение №6



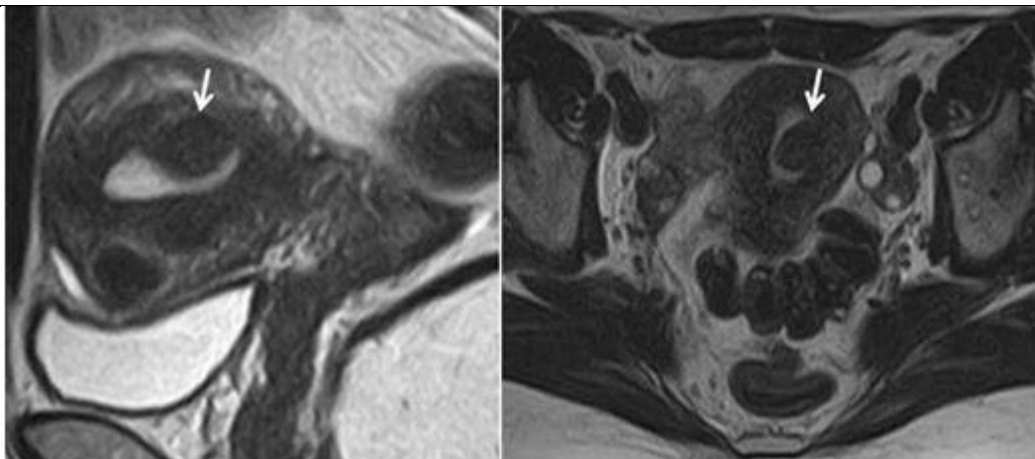
8. Изображение №7



9. Изображение №8



10. Изображение №9



11. Изображение №10

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, который был использован у данной пациентки в рамках дообследования (Изображение №1), является:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: позитронно-эмиссионная томография
- Г: ультразвуковая диагностика

Вопрос №2 На изображении №2 представлена _____ проекция:

- А: коронарная
- Б: аксиальная
- В: сагиттальная
- Г: трансверзальная

Вопрос №3 На изображении №3 представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: T1 взвешенное
- Б: диффузионно-взвешенное
- В: T2 взвешенное
- Г: T1 взвешенное, с подавлением сигнала от жировой ткани

Вопрос №4 На изображении №4 стрелка указывает на:

- А: левый яичник

Б: правый яичник
В: сигмовидную кишку
Г: преддверие влагалища

Вопрос №5 На изображении №5 стрелка указывает на:

А: матку
Б: мочевого пузыря
В: прямую кишку
Г: яичник

Вопрос №6 На изображении №6 стрелка указывает на:

А: эндометрий
Б: миометрий
В: параметрий
Г: цервикальный канал

Вопрос №7 Образования, указанные стрелками на изображении №7, имеют _____
структуру:

А: фиброзную
Б: кистозную
В: геморрагическую
Г: жировую

Вопрос №8 Образование, указанное стрелками на серии снимков (Изображение №8), расположено:

А: субмукозно
Б: субсерозно
В: межсвязочно
Г: интрамурально

Вопрос №9 Образование, указанное стрелками на изображении №9, расположено:

А: субсерозно
Б: прешеечно
В: субмукозно
Г: межсвязочно

Вопрос №10 Патология, указанная стрелками на серии снимков (Изображение №10), является:

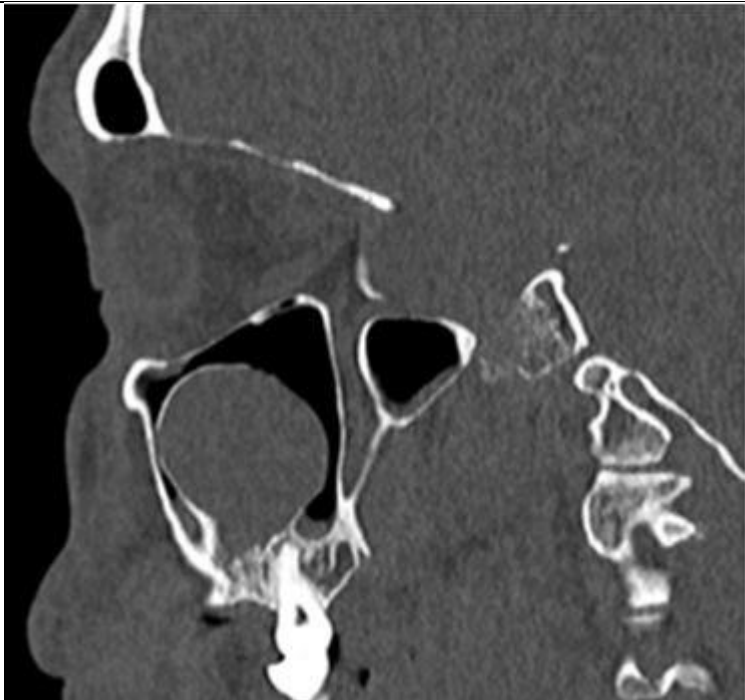
	<p>А: миоматозным узлом Б: фиброзный полип эндометрия В: рак эндометрия Г: узел эндометриоидной эктопии</p> <p>Вопрос №11 На первичном этапе диагностике с целью выявления патологии матки проводится:</p> <p>А: ультразвуковое исследование Б: магнитно-резонансная томография В: компьютерная томография Г: гистеросальпингография</p> <p>Вопрос №12 Последовательностями, которые обязательно включить в протокол МР-исследования при дифференциальной диагностике гиперпластических процессов эндометрия, являются:</p> <p>А: T2 ВИ высокого разрешения + диффузионно-взвешенные + динамическое контрастное усиление Б: диффузионно-взвешенные изображения с оценкой параметрических карт, T1 с жиродавлением В: динамическое контрастное усиление Г: T1 + T2 взвешенные изображения</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 14.**

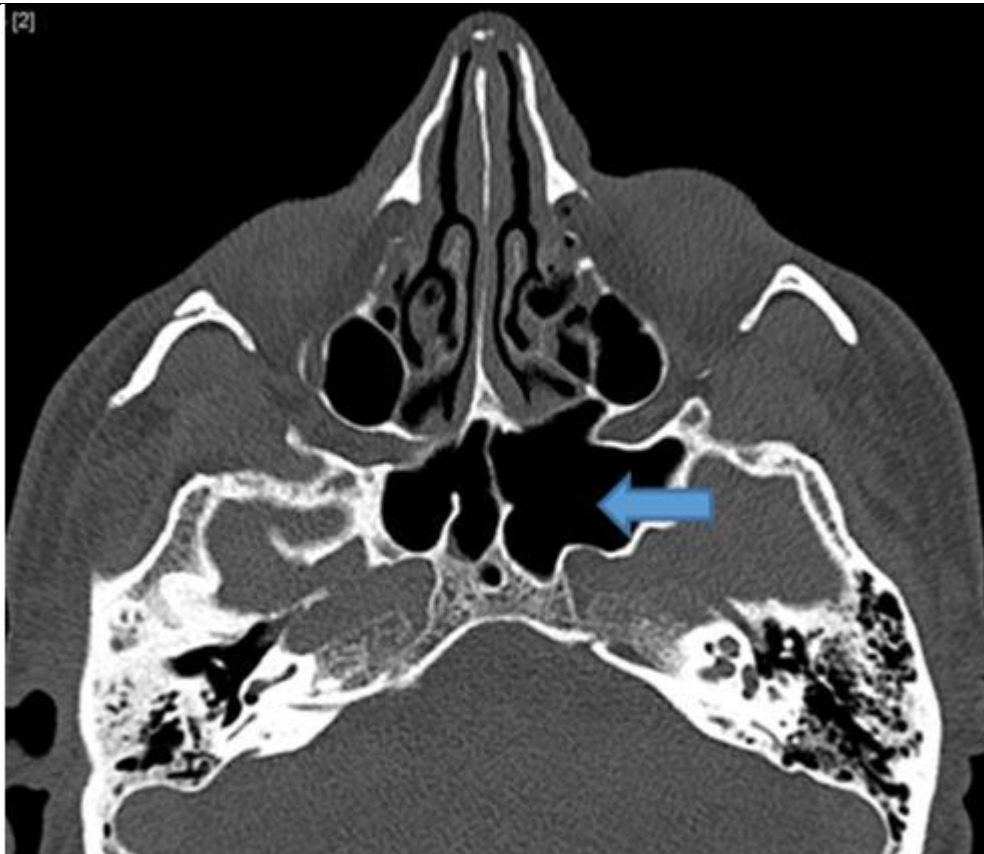
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 30 лет обратилась в частное медицинское учреждение для обследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на заложенность носа, давящую боль подглазничной области слева.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении 7 дней.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Температура тела 36.8°C. Кожные покровы бледные. Подчелюстные периферические лимфоузлы до 1-1,5 см, подвижные, без болезненные при пальпации. Слизистая ротоглотки не гиперемирована. Носовое дыхание затруднено. Визуально носовая перегородка искривлена.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



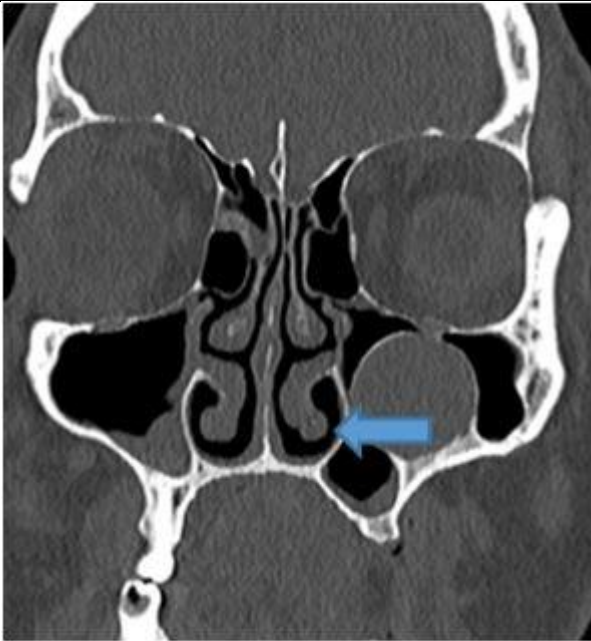
2. Изображение №1



3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: рентгенография
- Г: линейная рентгенография

Вопрос №2 На изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: сагитальной
- Б: коронарной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения изображения №2 была выполнена реконструкция:

- А: MPR
- Б: 3D VR/VRT
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №4 На изображении №3 стрелкой указана пазуха:

- А: левая клиновидная
- Б: левая гайморовая
- В: правая клиновидная
- Г: правая лобная

Вопрос №5 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

- А: нижней носовой раковины
- Б: решетчатым лабиринтом
- В: верхней носовой раковины
- Г: носовой перегородкой

Вопрос №6 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №5, является:

- А: подглазничным отверстием
- Б: бороздой верхнего сагитального синуса
- В: рваным отверстием
- Г: глабеллой

Вопрос №7 В правой гайморовой пазухе на представленных изображениях №1,3,6 можно предположить:

- А: полиповидное утолщение слизистой
- Б: мукоцеле
- В: острый грибковый синусит
- Г: мицетому

Вопрос №8 В левой гайморовой пазухе на представленной серии (Изображение №7) можно предположить:

- А: одонтогенную кисту
- Б: «молчащий» синус
- В: острый грибковый синусит
- Г: мицетому

Вопрос №9 Подвисочная ямка сформирована:

- А: височной костью, большим крылом клиновидной кости, бугром верхней челюсти и скуловой костью
- Б: перпендикулярной пластинкой небной кости, бугром верхней челюсти, основанием крыловидного отростка клиновидной кости
- В: глазничной поверхностью верхней челюсти и скуловой кости, глазничным отростком небной кости
- Г: медиальным участком глазничной части лобной кости, глазничной пластинкой решетчатой кости и слезной костью

Вопрос №10 Наиболее частой опухолью в костях черепа, которую выявляют при выполнении рентгеновского исследования околоносовых пазух, является:

- А: остеома
- Б: остеоид-остеома
- В: хондробластома
- Г: гемангиома

Вопрос №11 При рентгеновском исследовании клиновидная пазуха определяется у детей в возрасте:

- А: 4-5 лет
- Б: 1 года
- В: 2-3 лет

	<p>Г: 4-5 месяцев</p> <p>Вопрос №12 Проведение МР-исследования околоносовых пазух в томографе мощностью 3Т категорически запрещено при наличии у пациента:</p> <p>А: кардиостимулятора Б: стентов в коронарных артериях В: титанового импланта в диафизе большеберцовой кости Г: брекет системы</p>	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 15.**

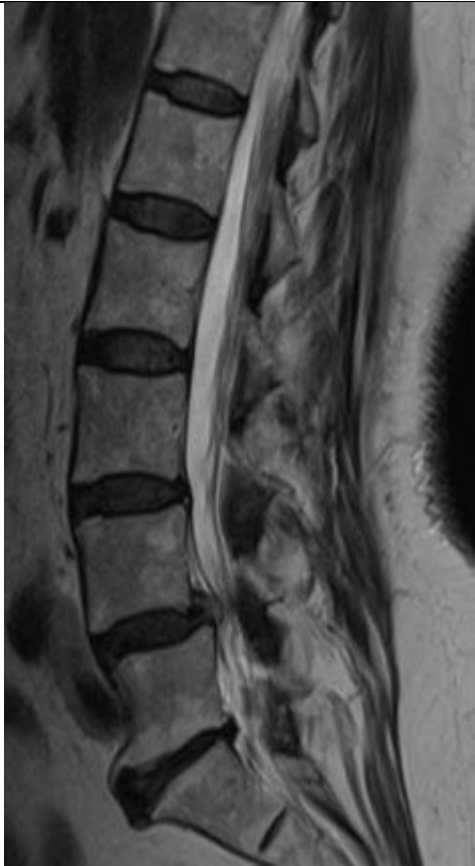
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 70 лет обратилась в поликлинику по месту жительства для обследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на постоянную боль в поясничной области с иррадиацией в копчик.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении 6 месяцев. Около 1 месяца назад было падение на спину с высоты собствен-ного роста.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Ограничение сгибания и разгибания в поясничной области.</p>	<p>Оценка профессио-нальной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



2. Изображение №1



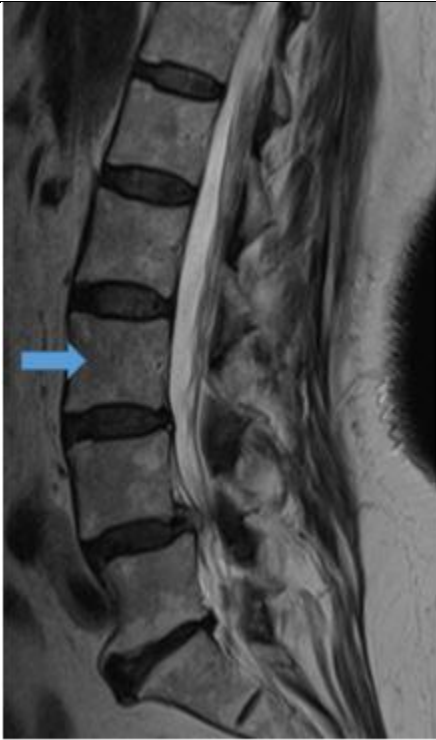
3. Изображение №2



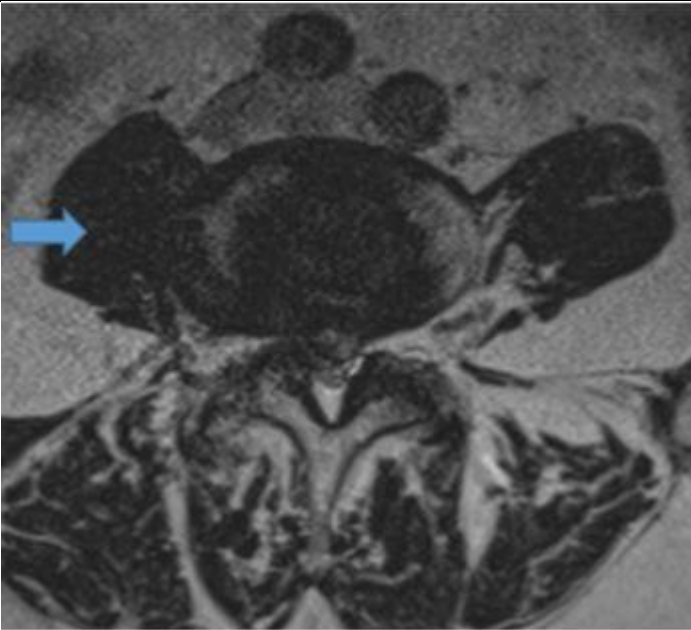
4. Изображение №3



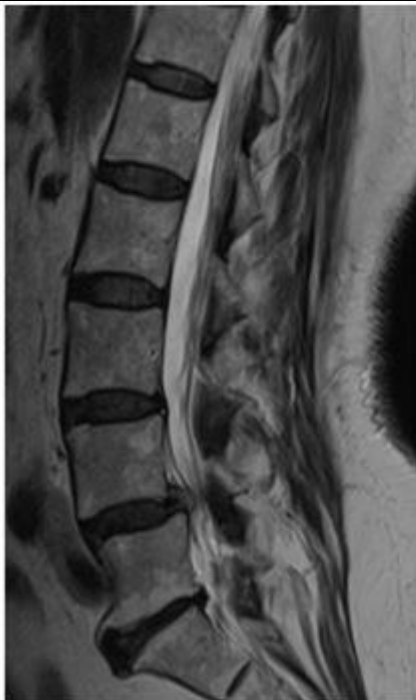
5. Изображение №4



б. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7



9. Изображение №8

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: рентгенография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 На серии снимков (Изображение №2) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: T2 FS
- Б: T1 FS
- В: T2
- Г: DWI (ДВИ)

Вопрос №3 На серии снимков (Изображение № 3) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: T2
- Б: DWI (ДВИ)
- В: T1
- Г: T2 FS

Вопрос №4 На изображении №4 скан представлен в _____ проекции:

- А: аксиальной
- Б: сагиттальной
- В: коронарной
- Г: фронтальной

Вопрос №5 На изображении №5 стрелка указывает на:

- А: тело L3 позвонка
- Б: межпозвонковый диск
- В: дужку позвонка
- Г: тело L5 позвонка

Вопрос №6 На изображении №6 стрелка указывает на:

- А: поясничную мышцу
- Б: межпозвонковый диск
- В: нервный корешок L2
- Г: остистый отросток

Вопрос №7 На представленных сканах (Изображение №7) на уровне L4-L5 можно предположить:

- А: срединную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска
- Б: вентральную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска
- В: левостороннюю фораминальную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска
- Г: циркулярную протрузию межпозвонкового диска

Вопрос №8 На представленных сканах (Изображение №8) можно предположить:

- А: антелистез L4
- Б: ретролистез L3
- В: ретролистез L3

Г: антелистез L5

Вопрос №9 Для того, чтобы определить является ли смещение нестабильным или стабильным, необходимо выполнить:

А: рентгенографию с функциональными пробами

Б: компьютерную томографию

В: магнитно-резонансную томографию

Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №10 Методом, с помощью которого можно выявить отек костного мозга в телах позвонков, является:

А: магнитно-резонансная томография

Б: компьютерная томография

В: линейная рентгеновская томография

Г: рентгенография в боковой проекции

Вопрос №11 При МР-исследовании асептический отек костного мозга (изменения по Модик 1) в теле позвонка имеет МР-сигнал:

А: гипоинтенсивный в T1, гиперинтенсивный в T2FS

Б: гиперинтенсивный в T1, гиперинтенсивный в T2

В: гипоинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2

Г: гиперинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2FS

Вопрос №12 Нижняя граница спинного мозга в норме на КТ-томограмме соответствует уровню:

А: L1-L2

Б: L5-S1

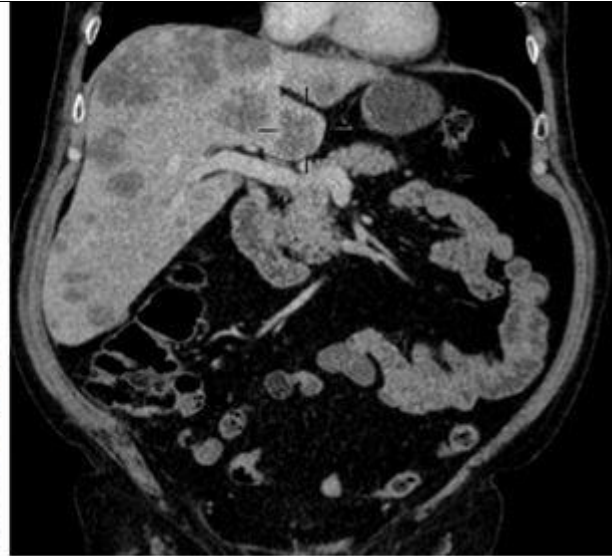
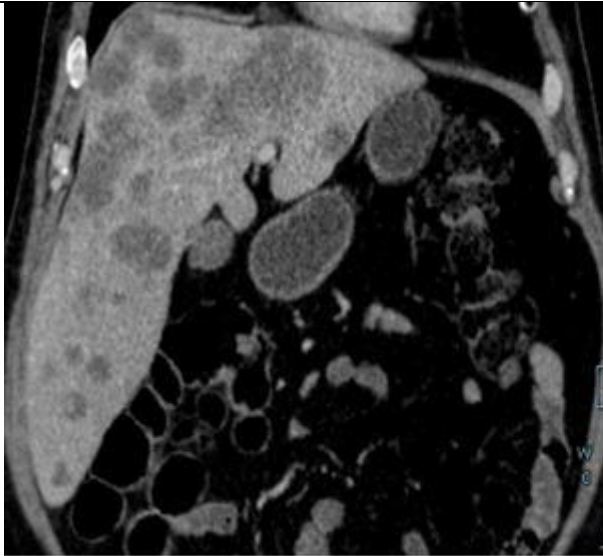
В: Th10-Th11

Г: L3-L4

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 16.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 57 лет направлен на дополнительное обследование после УЗИ, при котором выявлено объемное образование поджелудочной железы.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы слабость, субфебрильную температуру, снижение массы тела на 15 кг за последние 2 месяца, на периодически возникающие боли в верхней половине живота, усиливающиеся после приема жирной пищи.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы беспокоят несколько лет, усилились в последние полгода.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Умеренно выраженная болезненность при пальпации в эпигастральной области и в правом подреберье. Исследование крови: Нв 100 г/л, СОЭ 56 мм/ч, щелочная фосфатаза 96 МЕ.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



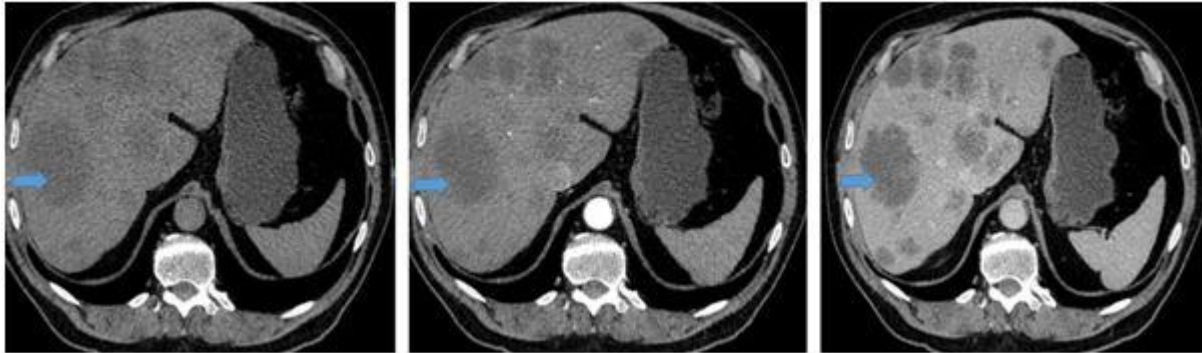
2. Изображение №1



3. Изображение №2



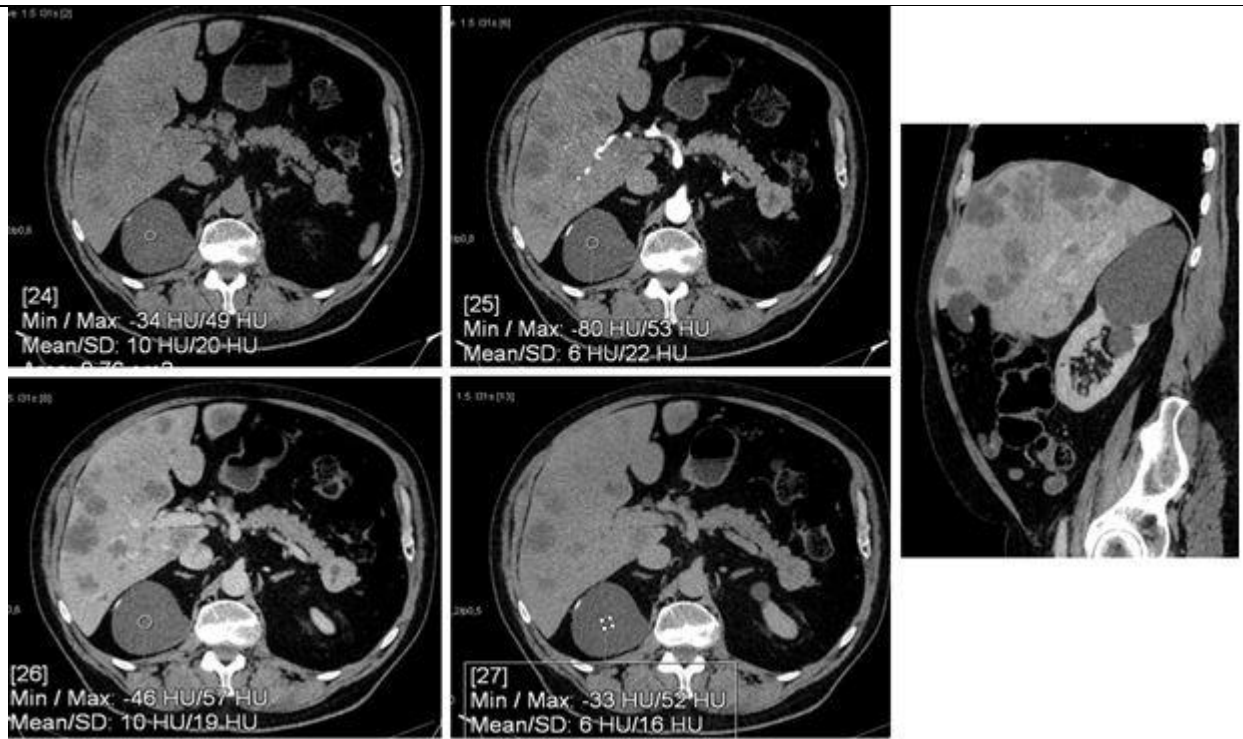
4. Изображение №3



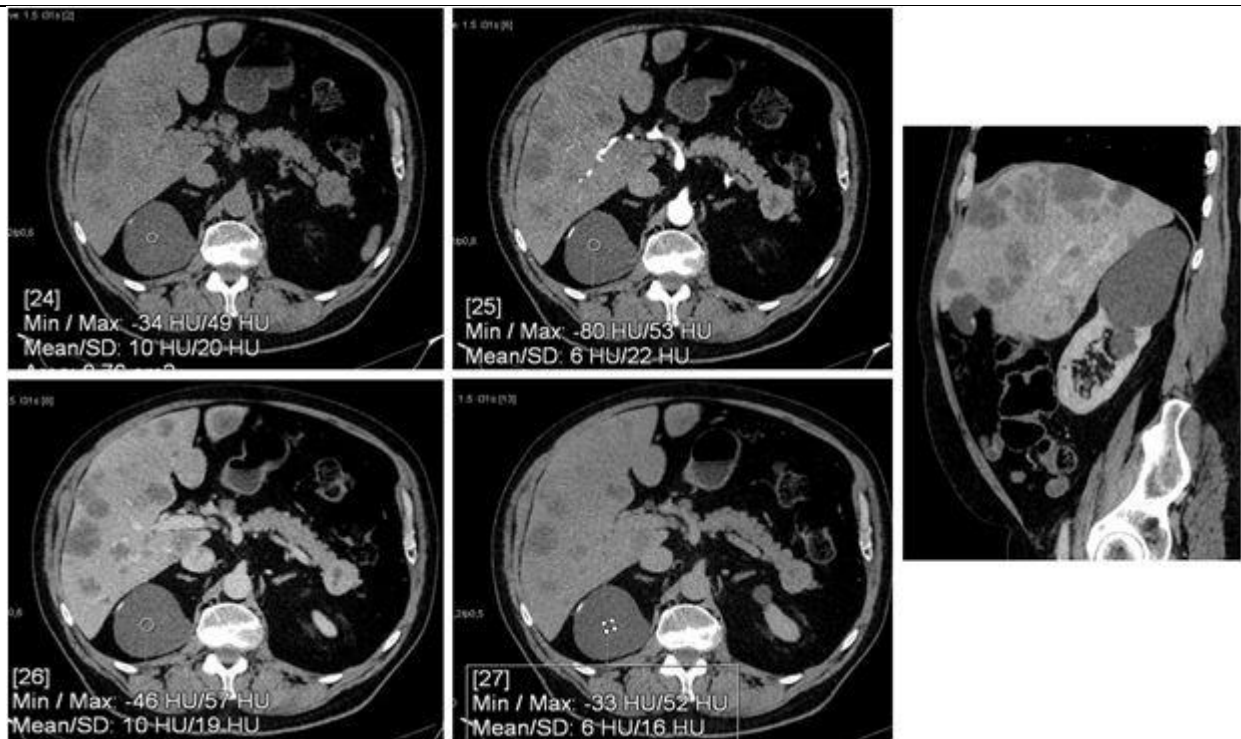
5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: компьютерная томография с внутривенным контрастированием
- Б: компьютерная томография без внутривенного контрастирования
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На изображении №2 сканы представлены в _____ проекции:

- А: коронарной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверсальной

Вопрос №3 Для получения изображения №2 была выполнена реконструкция:

A: MPR
Б: 3D VR/VRT
В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №4 На представленных сканах (Изображение №3) стрелкой указан сегмент печени:

A: I
Б: II
В: V
Г: VI

Вопрос №5 По КТ-данным образование, указанное стрелками на изображении №4, имеет структуру:

A: кистозную
Б: солидную
В: хрящевую
Г: геморрагическую

Вопрос №6 На представленных сканах (Изображение №5) образования в печени при внутривенном контрастировании:

A: не накапливают контрастный препарат во все фазы сканирования
Б: накапливают центрипетально в отсроченную фазу
В: накапливают кольцевидно в артериальную фазу
Г: равномерно накапливают, с наличием рубца в венозную фазу

Вопрос №7 На представленных сканах (Изображение №5) в печени можно предположить:

A: метастазы
Б: гемангиомы
В: аденомы
Г: липомы

Вопрос №8 На представленных сканах (Изображение №6) в правой почке образование, в котором проведено измерение плотности, при внутривенном контрастировании:

A: не накапливает контрастный препарат во все фазы сканирования
Б: накапливает в отсроченную фазу
В: выражено накапливает в артериальную фазу
Г: неравномерно накапливает в венозную фазу

Вопрос №9 На представленных сканах (Изображение №7) в правой почке образование, в котором проведено измерение плотности, является:

- А: простой кистой
- Б: ангиомиолипомой
- В: сложной кистой Bosniak 3
- Г: гипervasкулярной опухолью

Вопрос №10 При МР-исследовании гепатоспецифичная фаза после введения гадоксетовой кислоты выполняется при сниженной функции печени на:

- А: 20 минуте
- Б: 5 минуте
- В: 30 секунде
- Г: 60 секунде

Вопрос №11 К гепатоспецифическому контрастному препарату относится:

- А: примовист
- Б: омнипак
- В: омнискан
- Г: гадовист

Вопрос №12 Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ печени с внутривенным контрастированием является:

- А: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин
- Б: лактация
- В: острая респираторная вирусная инфекция
- Г: кардиостимулятор

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 17.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 66 лет обратился в поликлинику по месту жительства с жалобами на плохое самочувствие после перенесенного ОРВИ.</p> <p>1.2. Жалобы на одышку при умеренной физической нагрузке, повышение температуры до 38,1°С, общую слабость, потливость.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Неделю назад перенес ОРВИ, получал симптоматическое лечение. При выполнении флюорографического исследования легких: органы грудной клетки без патологии.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Неотягощен.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Притупление перкуторного тона над нижней долей левого легкого по средней подмышечной линии. При аускультации рассеянные сухие хрипы слева. ЧДД 21 в 1 мин.</p> <p>Клинико-лабораторные данные: Общий анализ крови: эритроциты - 5,1 млн, гемоглобин - 156 г/л, гематокрит - 43%, лейкоциты - 14,4x10⁹/л. (п/я - 2%, с/я - 72%), лимфоциты - 18%, эозинофилы - 2%, моноциты - 6%, СОЭ - 32 мм/ч.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



2. Изображение №1

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: линейная томография
- В: зонография
- Г: позитронно-эмиссионная томография

Вопрос №2 На изображении №1 представлено _____ окно визуализации (просмотра):

- А: легочное
- Б: средостенное
- В: костное
- Г: двойное



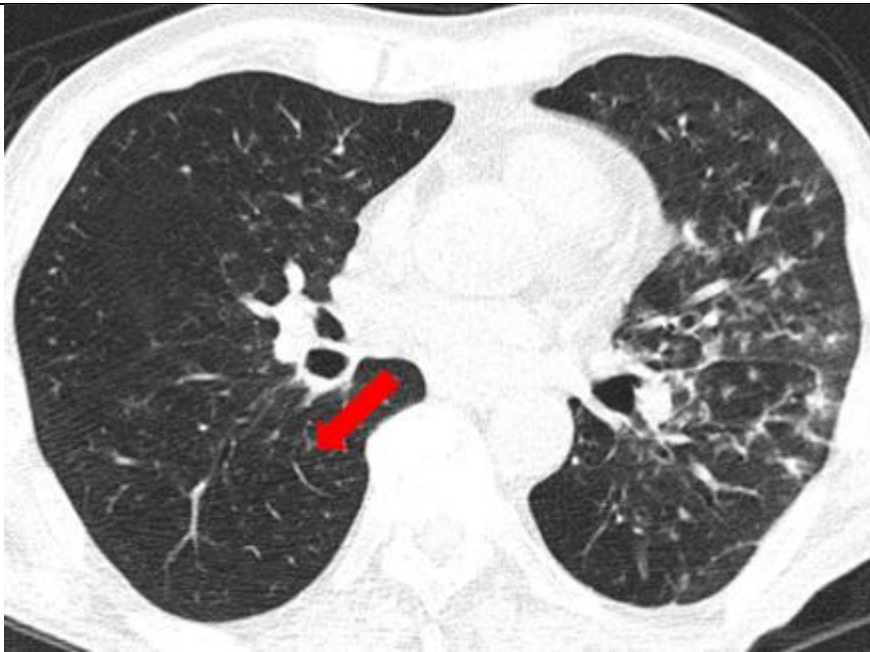
3. Изображение №2

Вопрос №3 На изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: сагиттальной
- Б: аксиальной
- В: корональной
- Г: фронтальной

Вопрос №4 Для получения изображения №2 была выполнена реконструкция:

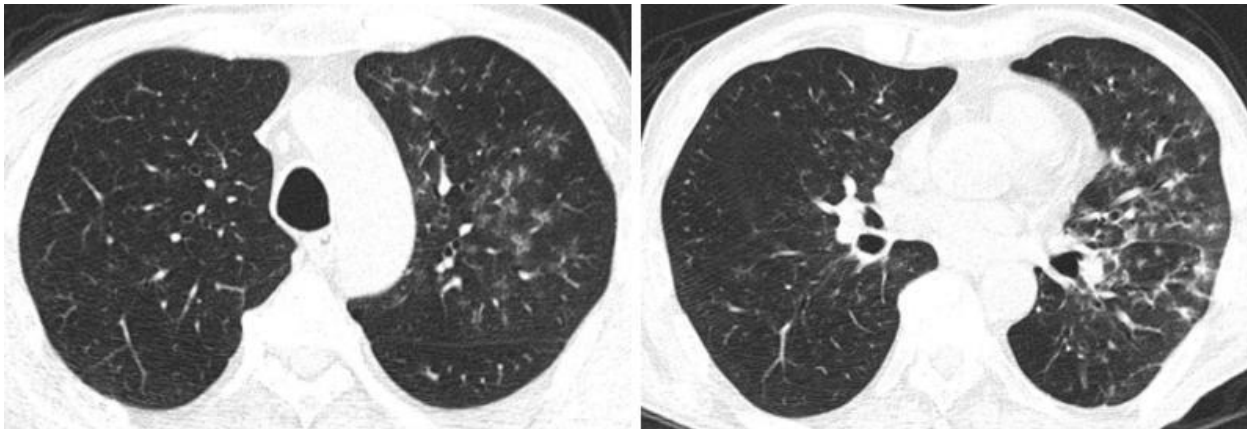
- А: мультипланарная (MPR)
- Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)
- В: оттененных поверхностей (SSD)
- Г: объемного рендеринга (VRT)



4. Изображение №3

Вопрос №5 На изображении №3 стрелка указывает на _____ сегмент:

- А: 6
- Б: 3
- В: 2
- Г: 4



5. Изображение №4

Вопрос №6 На представленных срезах (изображение №4) изменения располагаются в:

- А: легком
- Б: ребре
- В: средостении
- Г: груди

Вопрос №7 Характер выявленных изменений на представленных срезах (изображение №4), наиболее вероятно, относится к:

- А: инфильтративному
- Б: опухолевому
- В: посттравматическому
- Г: дистрофическому

Вопрос №8 Учитывая данные лучевого исследования (изображение №4), можно сделать следующее заключение. КТ-семиотика характерна для:

- А: левосторонней полисегментарной пневмонии
- Б: пневмонии, вызванной нетуберкулезными микобактериями
- В: идиопатического легочного фиброза
- Г: тромбоэмболии легочной артерии

14. Диагноз

Диагноз:

- 14.1. Левосторонняя полисегментарная пневмония
- 14.2. Пневмония, вызванная нетуберкулезными микобактериями
- 14.3. Идиопатический легочный фиброз
- 14.4. Тромбоэмболия легочной артерии

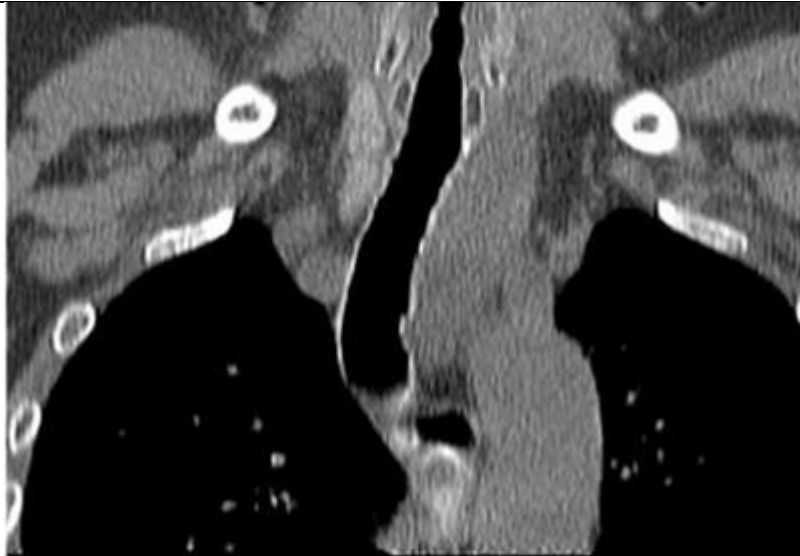
Вопрос №9 На первичном этапе диагностики при подозрении на воспалительные изменения в легких пациенту проводится:

- А: рентгенография
- Б: рентгеноскопия
- В: томосинтез
- Г: компьютерная томография

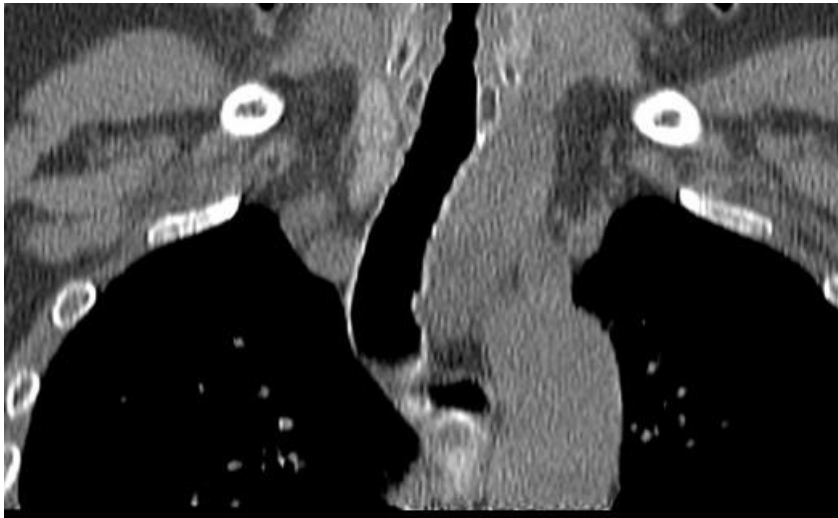
	<p>Вопрос №10 При подозрении на острую тромбоэмболию легочной артерии (ТЭЛА) пациенту показано проведение:</p> <p>А: компьютерной томографии с внутривенным контрастированием Б: рентгеноскопии В: томосинтеза Г: компьютерной томографии без внутривенного контрастирования</p> <p>Вопрос №11 Для острой интерстициальной пневмонии при компьютерной томографии характерно выявление:</p> <p>А: «матового стекла» Б: сливных зон консолидации В: множественных абсцессов Г: эмпиемы</p> <p>Вопрос №12 Противопоказанием для проведения компьютерной томографии органов грудной клетки без внутривенного контрастирования при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:</p> <p>А: 1 триместр беременности Б: бронхиальная астма В: имплантированный нейростимулятор Г: скорость клубочковой фильтрации почек менее 30 мкмоль/л</p>	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 18.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
<p>УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2</p>	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Женщина, 55 лет, обратилась в поликлинику для обследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на кожный зуд, мышечную слабость в течение года.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания За последние 2 года отмечались повторные переломы правой голени с замедленной консолидацией. Был установлен остеопороз.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Без особенностей.</p> <div data-bbox="371 847 1115 1374" data-label="Image"> <p>The image is an axial CT scan of the thorax. It shows the bony structures of the chest, including the ribs, vertebrae, and sternum. A clear fracture line is visible in the right tibia (viewer's right), which is consistent with the clinical history of a delayed consolidation fracture. The surrounding soft tissue and lung fields are also visible.</p> </div> <p>2. Изображение №1.2</p>	<p>Оценка профессио- нальной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



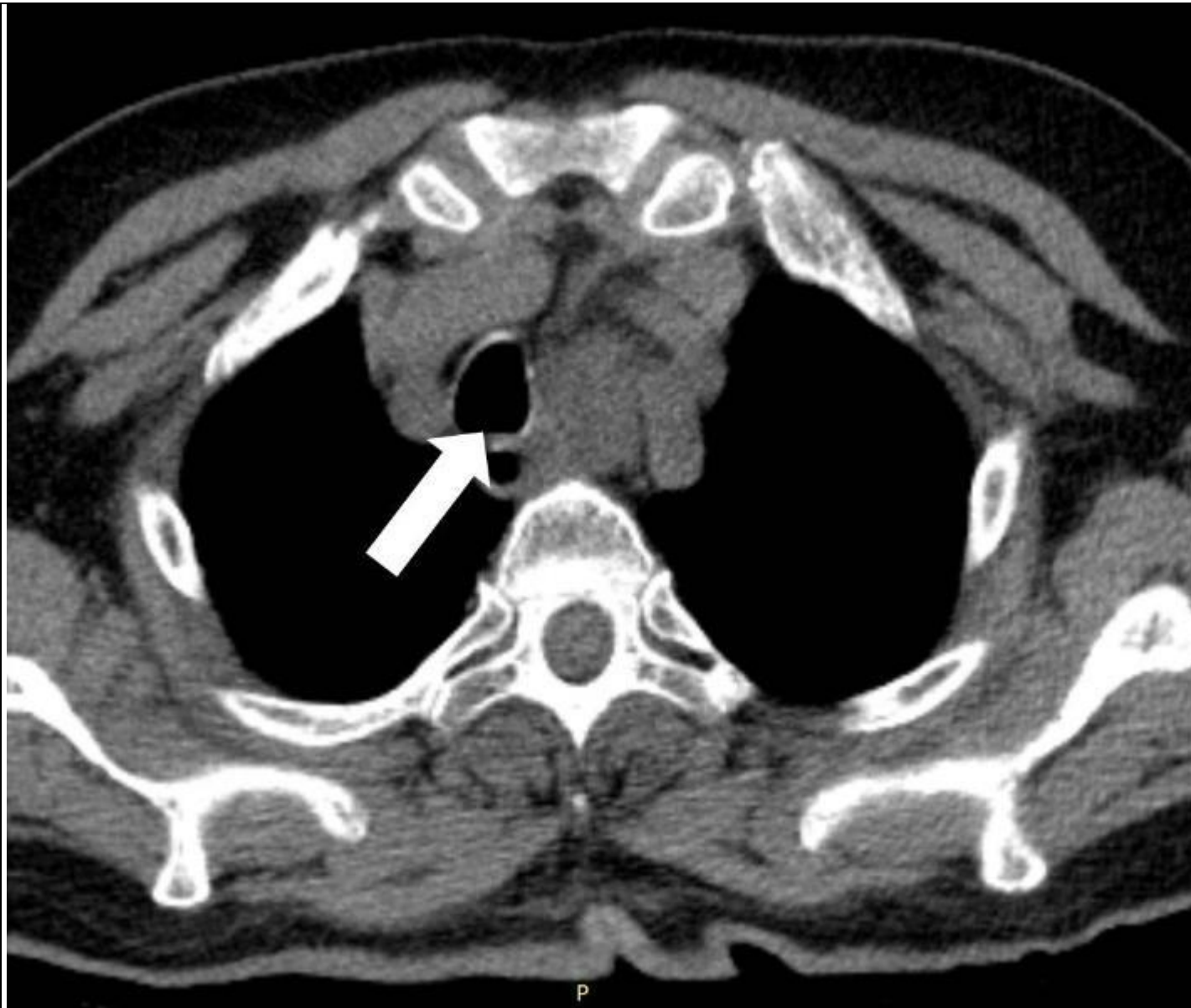
Изображение №1.2



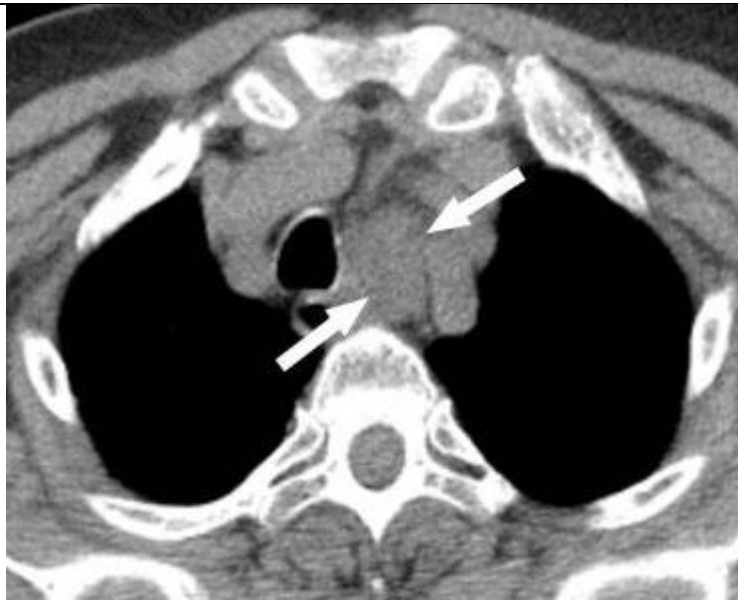
3. Изображение №2



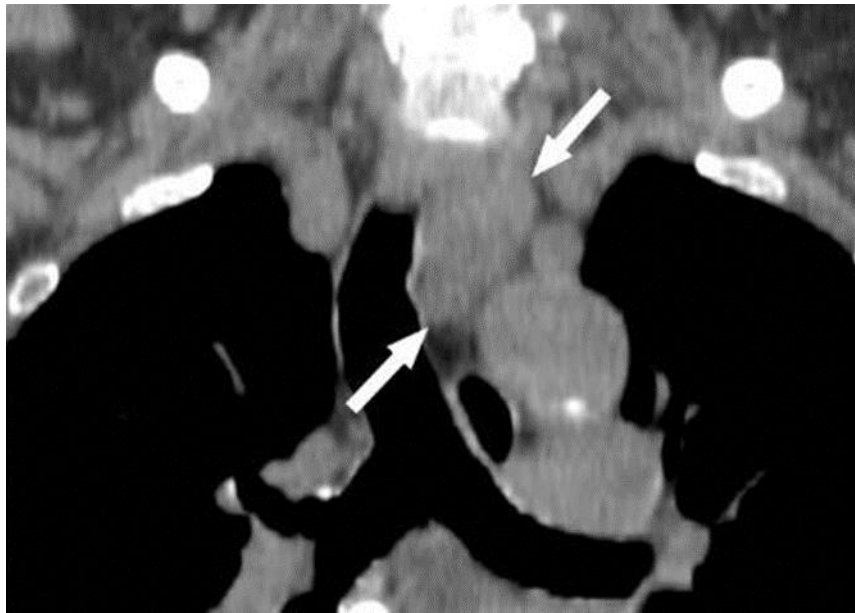
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5.1



Изображение №5.2

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на сканах (Изображение №1):

- А: рентгеновская компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: однофотонная эмиссионная компьютерная томография
- Г: линейная рентгеновская томография

Вопрос №2 Типом реконструкции, который выполнен для получения изображения №2, является:

- А: мультипланарная (MPR)
- Б: проекция максимальной интенсивности (MIP)
- В: отображение затененных поверхностей (SSD)
- Г: проекция минимальной интенсивности (MinIP)

Вопрос №3 На изображении №2 представлена _____ проекция:

- А: коронарная
- Б: трансверзальная
- В: сагиттальная
- Г: аксиальная

Вопрос №4 Стрелка на изображении №3 указывает на:

- А: щитовидную железу
- Б: паращитовидную железу
- В: тимус
- Г: дугу аорты

Вопрос №5 Структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

- А: трахеей
- Б: правым главным бронхом
- В: пищеводом
- Г: гортанью

Вопрос №6 Образование, указанное стрелками на томограммах (Изображение №5), имеет плотность:

- А: мягкотканную
- Б: костную
- В: жидкостную

Г: хрящевую

Вопрос №7 Образование, указанное стрелками на томограммах (Изображение №5), локализуется в:

А: верхнем средостении

Б: нижнем средостении

В: трахее

Г: верхней доле правого легкого

Вопрос №8 Наиболее верным описанием выявленных изменений на томограммах (Изображение №5) является:

А: мягкотканное образование верхнего средостения, оттесняющее пищевод и трахею вправо, без инвазии

Б: мягкотканная опухоль нижнего средостения, расположенная превертебрально, оттесняющая пищевод вправо, без инвазии

В: кистозная опухоль верхнего средостения, с вовлечением дуги аорты и трахеи

Г: жиросодержащее образование верхнего средостения, с мелкими кальцинатами в структуре, оттесняющее трахею, с инвазией ее левой полуокружности

Вопрос №9 Из нижеперечисленных патологий, вероятнее всего, выявленные изменения на серии томограмм (Изображение №5) соответствуют:

А: аденоме паращитовидной железы

Б: липоматозу средостения

В: тератоме

Г: липоме верхнего средостения

Вопрос №10 В заднем средостении расположены:

А: пищевод, грудная аорта, грудной лимфатический проток

Б: вилочковая железа, аорта, пищевод

В: паращитовидные железы, трахея, щитовидная железа

Г: диафрагмальный нерв, перикард, параперикардальные лимфатические узлы

Вопрос №11 При гормонпродуцирующей аденоме паращитовидной железы методом выбора, является лечение:

А: хирургическое удаление гиперфункционирующей ткани паращитовидной железы

Б: консервативное ведение пациента

В: заместительная гормональная терапия

	<p>Г: гемодиализ</p> <p>Вопрос №12 На первичном этапе диагностики заболеваний паращитовидных желез применяют:</p> <p>А: ультразвуковое исследование</p> <p>Б: компьютерную томографию с болюсным контрастированием</p> <p>В: сцинтиграфию</p> <p>Г: магнитно-резонансную томографию</p>	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 19.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 32 лет обратился в травмпункт.</p> <p>1.2. Жалобы Выраженные боли в области правого локтевого сустава, резко усиливающиеся при движении.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы появились после падения на правый локоть.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Не отягощен.</p> <p>1.5. Объективный статус Осмотрен травматологом: отек мягких тканей в области правого локтевого сустава.</p>	<p>Оценка профессио- нальной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



2. Изображение №1



3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, соответствующим представленному изображению №1, является:

- А: рентгенография
- Б: рентгеноскопия
- В: компьютерная томография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На представленном изображении №1 определяется _____ направление линии перелома:

- А: поперечное
- Б: винтообразное
- В: продольное
- Г: спиралевидное

Вопрос №3 Линия перелома на изображении №1 располагается в _____ кости:

- А: лучевой
- Б: локтевой
- В: плечевой
- Г: сесамовидной

Вопрос №4 Верным вариантом описательной картины патологических изменений по изображению №1 является: _____ линия перелома _____ кости:

- А: поперечная; шейки лучевой
- Б: винтообразная; бугристости локтевой
- В: продольная; шиловидного отростка локтевой
- Г: винтообразная; диафиза лучевой

Вопрос №5 Методом лучевой диагностики, соответствующим представленному изображению №2, является:

- А: компьютерная томография
- Б: рентгеновская томография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №6 Для получения представленного изображения №2 была выполнена реконструкция:

- А: мультипланарная (MPR)
- Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)
- В: оттененных поверхностей (SSD)
- Г: объемного рендеринга (VRT)

Вопрос №7 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №3, является:

- А: локтевым отростком
- Б: блоком плечевой кости
- В: венечным отростком
- Г: мышцелком плечевой кости

Вопрос №8 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

- А: блоком плечевой кости
- Б: локтевым отростком
- В: венечным отростком
- Г: мыщелком плечевой кости

Вопрос №9 На первичном этапе диагностики травмы опорно-двигательной системы проводится:

- А: рентгенологический метод
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: ультразвуковое исследование
- Г: компьютерная томография

Вопрос №10 При наличии диагностических сомнений после рентгенографии наиболее детальная визуализация костных структур при травме локтевого сустава возможна с помощью:

- А: компьютерной томографии
- Б: магнитно-резонансной томографии
- В: рентгеноскопии
- Г: ультразвуковой томографии

Вопрос №11 Наиболее информативным методом диагностики повреждений связок и сухожилий локтевого сустава является:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: рентгенография
- В: ультразвуковое исследование
- Г: компьютерная томография

Вопрос №12 Абсолютным противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии локтевого сустава является:

- А: кардиостимулятор
- Б: вес пациента 130 кг
- В: 2 триместр беременности
- Г: эндопротез тазобедренного сустава

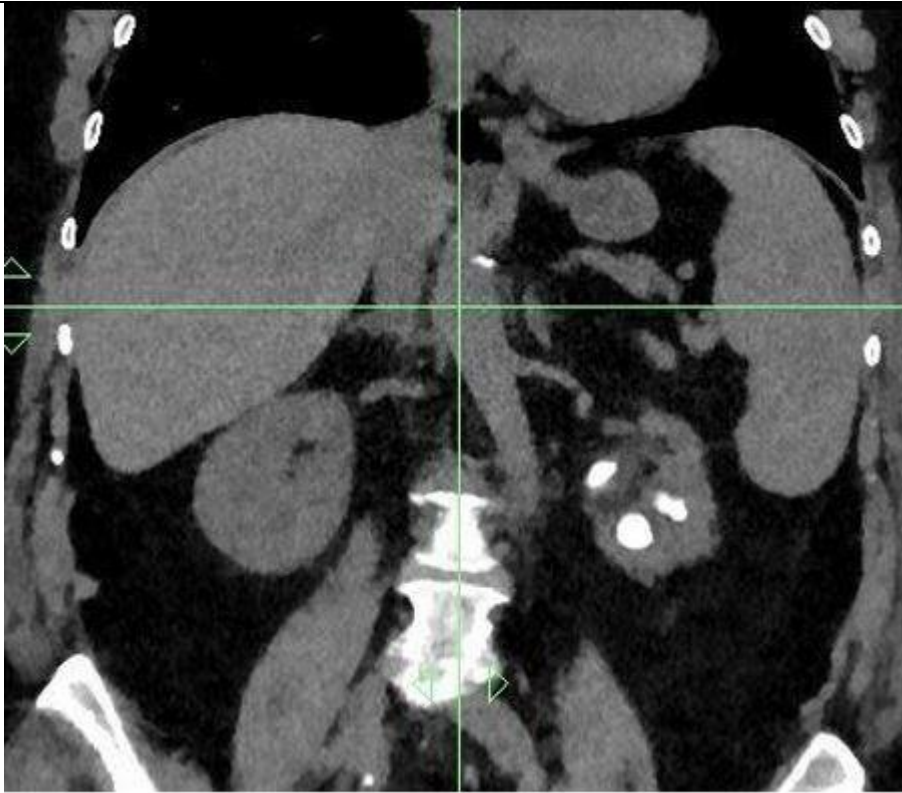
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 20.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 45 лет обратился в частное медицинское учреждение после проведения УЗ-исследования органов брюшной полости.</p> <p>1.2. Жалобы На периодически возникающие боли в поясничной области слева.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания В течение последнего года пациент стал отмечать периодически возникающие боли в левой поясничной области. В течение последних двух недель продолжительность приступов боли в левой поясничной области стала нарастать.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. При поверхностной пальпации живота: живот мягкий, слегка болезненный в левом верхнем квадранте. Отмечается положительный симптом Пастернацкого слева.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



2. Изображение №1



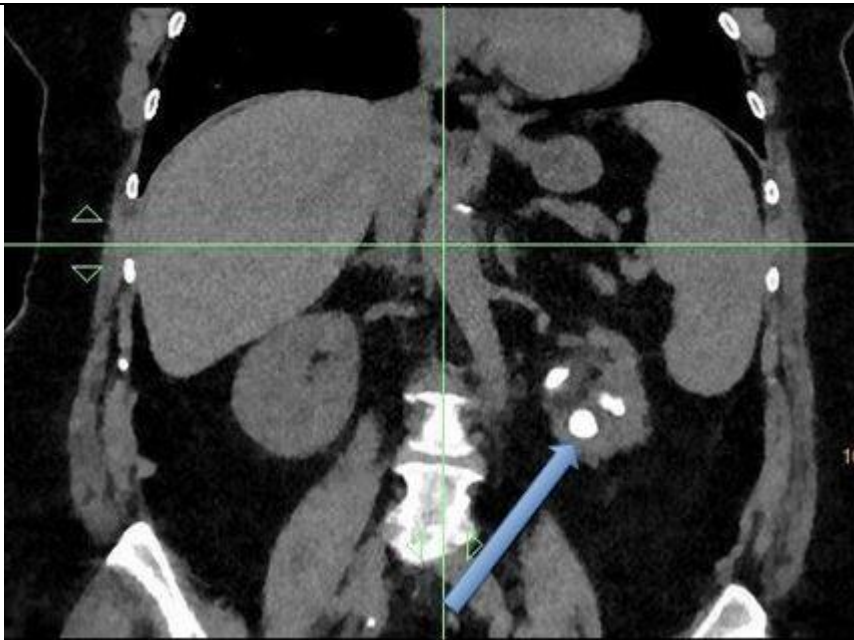
3. Изображение №2



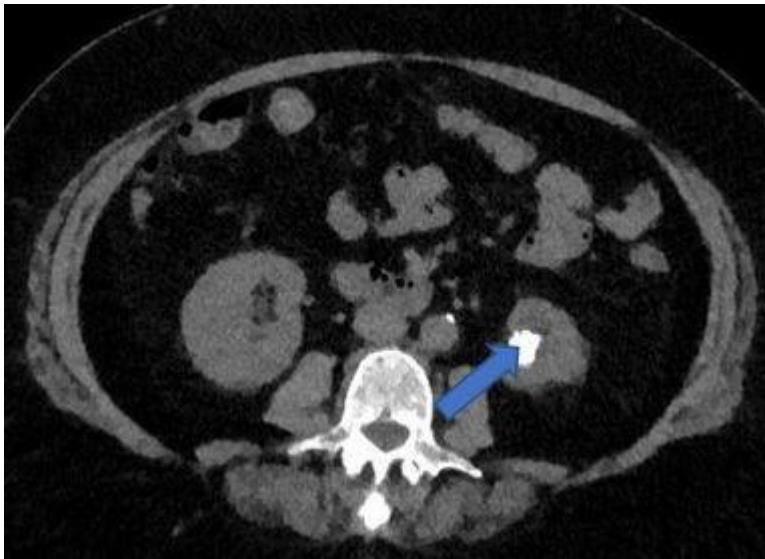
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: зонография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На представленном изображении №2 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения представленного изображения №2 была выполнена реконструкция:

- А: мультипланарная (MPR)
- Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)
- В: оттененных поверхностей (SSD)
- Г: объемного рендеринга (VRT)

Вопрос №4 На представленном изображении №3 стрелка указывает на:

- А: поясничную мышцу
- Б: правый надпочечник
- В: аорту
- Г: нижнюю полую вену

Вопрос №5 На представленном изображении №4 стрелка указывает на:

- А: нижнюю полую вену
- Б: правый надпочечник
- В: аорту
- Г: поясничную мышцу

Вопрос №6 Указанные на изображении №5 изменения располагаются в:

- А: левой почке
- Б: правой почке
- В: мочеточнике
- Г: печени

Вопрос №7 Изменения, указанные стрелками на изображении №6, наиболее вероятно, являются:

А: конкрементами

Б: кистами

В: солидными опухолями

Г: абсцессами

Вопрос №8 Учитывая представленное изображение №1 можно сделать заключение о наличии у пациента:

А: мочекаменной болезни

Б: ангиомиолипом

В: стеноза почечной артерии

Г: абсцесса почки

Вопрос №9 Ворота почки включают в себя:

А: почечную артерию и нерв, почечную вену, мочеточник, лимфатические сосуды

Б: почечную артерию и нерв, почечную вену

В: почечную вену, мочеточник

Г: почечную артерию и нерв

Вопрос №10 Наиболее точным методом выявления конкремента в интрамуральном отделе мочеточника является:

А: компьютерная томография

Б: магнитно-резонансная томография

В: ультразвуковое исследование

Г: урография

Вопрос №11 К органическим камням при мочекаменной болезни относятся:

А: ураты

Б: оксалаты

В: фосфаты

Г: струвиты

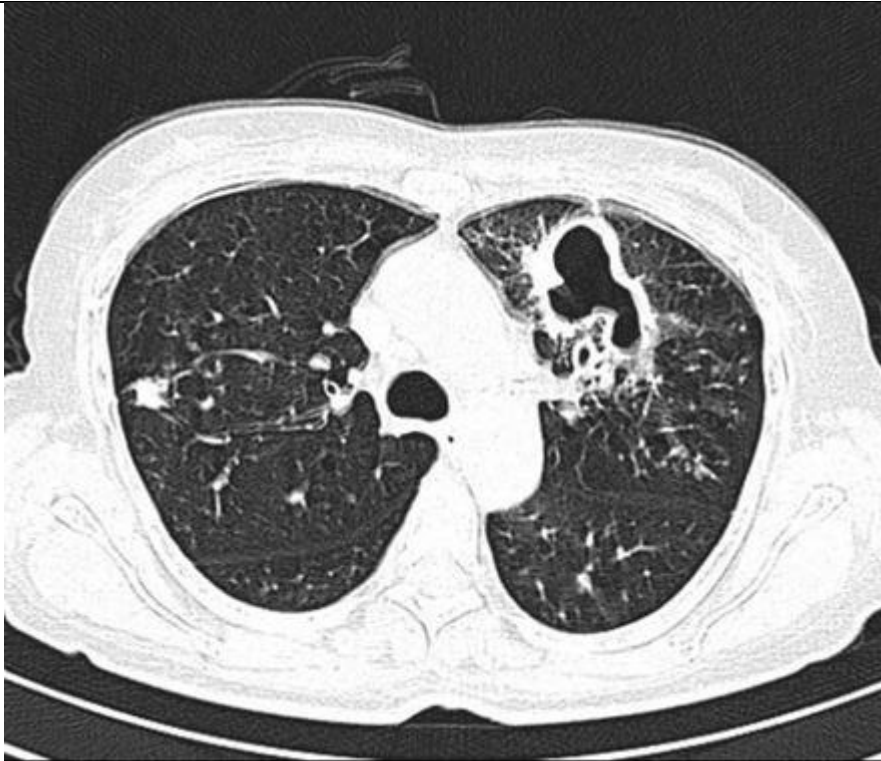
Вопрос №12 Наиболее информативным КТ-исследованием для выявления вазоренального конфликта является:

А: сплит-болюс

	Б: КТ-ангиография В: КТ-урография Г: мультифазное сканирование	
Ректор _____ Н.А. Лысов		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 21.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациентка 60 лет обратилась к пульмонологу с жалобами на кашель в течении последних 3-х месяцев.</p> <p>1.2. Жалобы Кашель приступообразный с мокротой, усиливающийся в ночное время. Общую слабость, потливость. Периодический подъем температуры тела до 37.50С.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Кашель возник три месяца назад, лечилась дома антибиотиками без эффекта.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. ЧДД 20 в мин</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



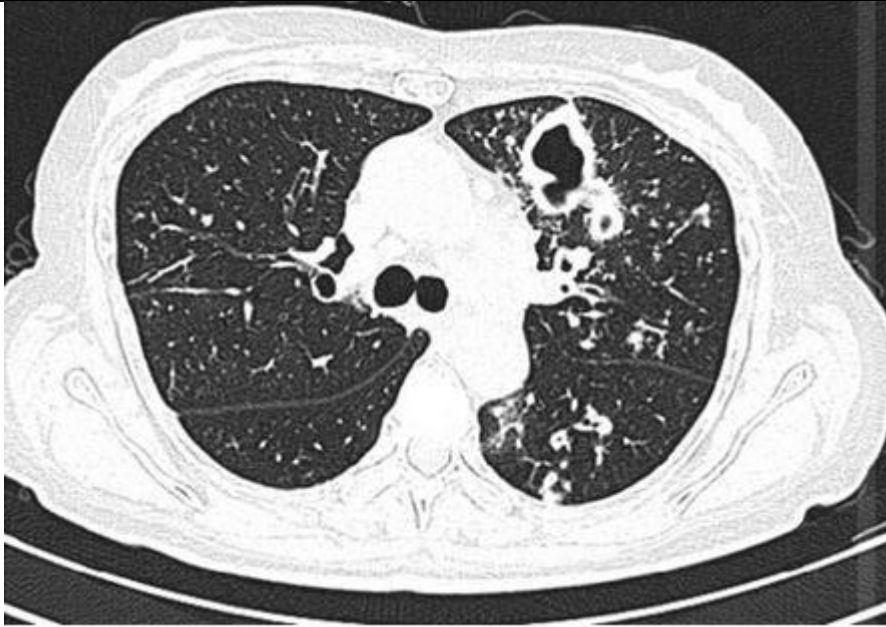
2. Изображение №1



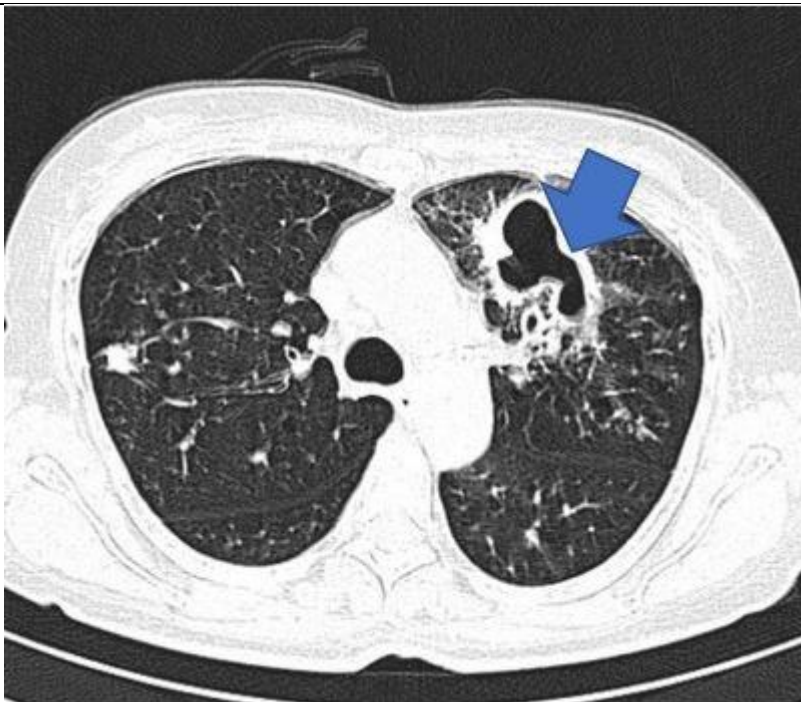
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: томография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 На представленном изображении №2 реконструкция выполнена в _____ плоскости:

- А: корональной
- Б: аксиальной
- В: сагиттальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения представленного изображения №3 была выполнена реконструкция:

- А: мультипланарная (MPR)
- Б: в проекции максимальной интенсивности (MIP)
- В: оттененных поверхностей (SSD)
- Г: объемного рендеринга (VRT)

Вопрос №4 На изображении №1 представлено _____ окно визуализации (просмотра):

- А: легочное
- Б: средостенное
- В: костное
- Г: двойное

Вопрос №5 На представленном изображении №4 изменения локализируются в:

- А: легком
- Б: средостении
- В: грудине
- Г: ребре

Вопрос №6 На представленном изображении №5 изменения, указанные стрелкой, локализируются в:

- А: S3 слева
- Б: S6 слева
- В: S1 справа
- Г: S9 справа

Вопрос №7 По характеру выявленные изменения на представленном изображении №1, наиболее вероятно, относятся к:

- А: воспалительным
- Б: опухолевым
- В: травматическим
- Г: сосудистым

Вопрос №8 Учитывая данные лучевого исследования (изображение №1) можно сделать следующее заключение. КТ-семиотика в большей степени характерна для:

- А: туберкулеза
- Б: рака Панкоста
- В: кровоизлияния
- Г: гидроторакса

Вопрос №9 Для первичного туберкулезного комплекса наиболее характерно выявление при рентгеновском исследовании:

- А: расширения тени корня с одной стороны
- Б: долевого затенения
- В: двустороннего поражения
- Г: жидкости в плевральной полости

Вопрос №10 Туберкулез внутригрудных лимфоузлов чаще наблюдается в возрасте _____ лет:

- А: 5-15
- Б: 35-45
- В: 55-65
- Г: 25-35

Вопрос №11 С целью наиболее детальной визуализации бронхопульмональных лимфатических узлов пациенту необходимо выполнить:

- А: компьютерную томографию с внутривенным контрастированием
- Б: компьютерную томографию без внутривенного контрастирования
- В: линейную многосрезовую рентгеновскую томографию
- Г: зонографию

Вопрос №12 Противопоказанием для проведения компьютерной томографии органов грудной клетки с внутривенным контрастированием при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:

- А: 1 триместр беременности
- Б: вес пациента 130 кг
- В: кардиостимулятор
- Г: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 22.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 57 лет был направлен в государственное медицинское учреждение после проведения планового ультразвукового исследования брюшной полости при диспансеризации, для уточнения диагноза.</p> <p>1.2. Жалобы Отсутствуют.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Месяц назад при проведении планового УЗ- исследования органов брюшной полости было выявлено увеличение размеров брюшной аорты.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 71 в 1 мин, АД 142/87 мм рт. ст.</p>	<p>Оценка профессио- нальной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



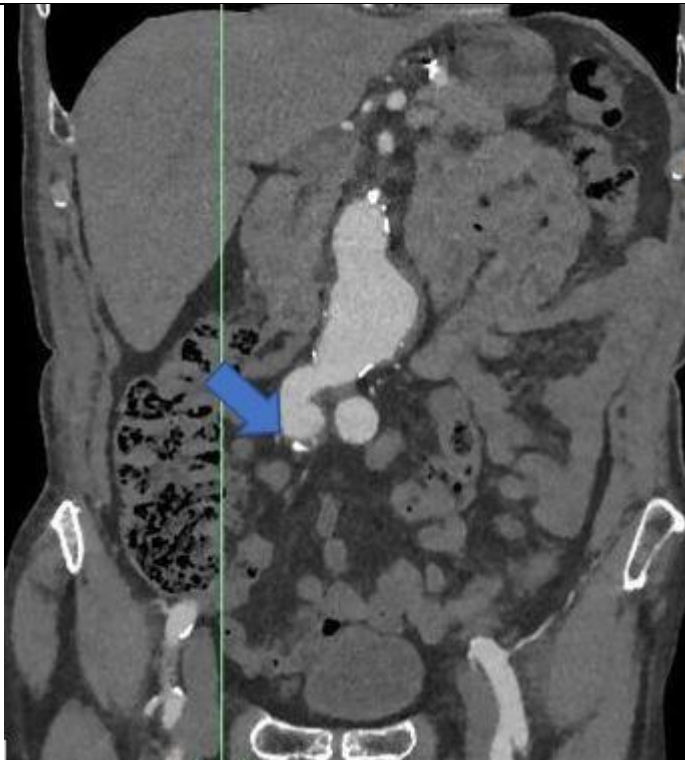
2. Изображение №1



3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, соответствующим представленному изображению №1, является:

- А: компьютерная томография
- Б: линейная томография
- В: рентгенография
- Г: магнитно-резонансная томография

Вопрос №2 Для получения представленного изображения №1 была выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: сагиттальной
- Б: аксиальной
- В: корональной
- Г: фронтальной

Вопрос №3 Для получения представленного изображения №2 был выполнен вид реконструкции:

А: объемный рендеринг (VRT)

Б: мультипланарная (MPR)

В: оттененных поверхностей (SSD)

Г: проекция максимальной интенсивности (MIP)

Вопрос №4 Способ визуализации, представленный на изображении №2, является:

А: трехмерным изображением органов

Б: виртуальной эндоскопией

В: посрезовой томографией

Г: двухмерным изображением органов

Вопрос №5 Выявленные изменения, указанные стрелкой на изображении №3, располагаются в:

А: брюшной аорте

Б: верхней брыжеечной артерии

В: нижней полой вене

Г: дуге аорты

Вопрос №6 Стрелкой на изображении №4 указана:

А: общая подвздошная артерия

Б: нижняя полая вена

В: наружная подвздошная артерия

Г: нижняя брыжеечная артерия

Вопрос №7 На первичном этапе диагностики сосудистых аномалий брюшного отдела аорты, как правило, пациенту проводится:

А: УЗИ

Б: МРТ

В: КТ с внутривенным контрастированием

Г: КТ без внутривенного контрастирования

Вопрос №8 Учитывая данные лучевого исследования можно предположить, что выявленные изменения на изображении №1 характерны для:

А: аневризмы

Б: атеросклероза

В: стеноза
Г: опухоли

Вопрос №9 Наиболее информативным методом визуализации тромбированных аневризм брюшного отдела аорты является:

А: КТ с внутривенным контрастированием
Б: МР-ангиография
В: КТ без внутривенного контрастирования
Г: УЗ-доплерография

Вопрос №10 Под аневризмой понимают расширение брюшного отдела аорты более _____ мм:

А: 30
Б: 20
В: 5
Г: 10

Вопрос №11 В классификации расслаивающихся аневризм аорты по Дебейки выделяют _____ типа/типов:

А: три
Б: два
В: четыре
Г: пять

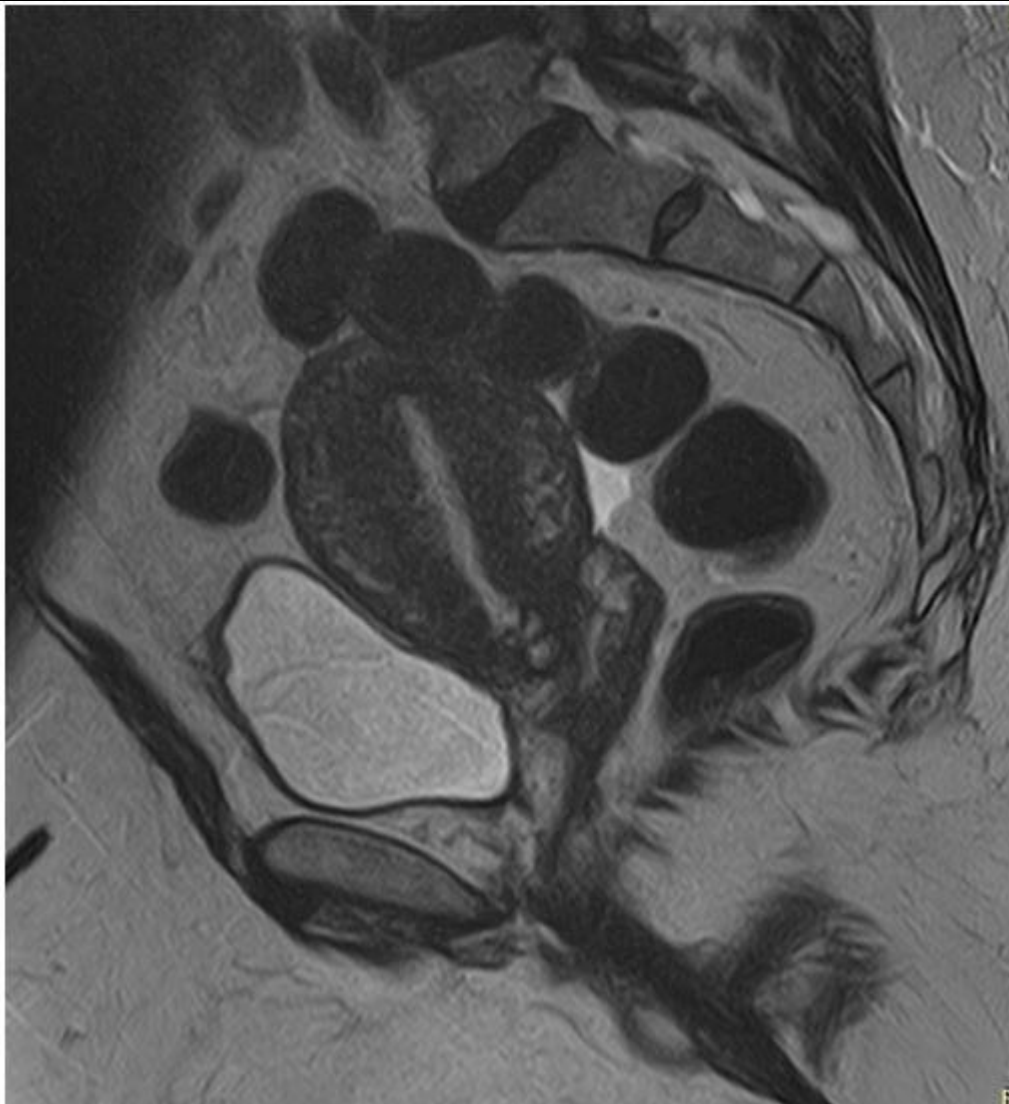
Вопрос №12 Противопоказанием к проведению КТ-ангиографии брюшного отдела аорты при отсутствии жизнеугрожающих состояний является:

А: 1 триместр беременности
Б: инсулиновая помпа
В: кардиостимулятор
Г: вес пациента более 120 кг

Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 23.**

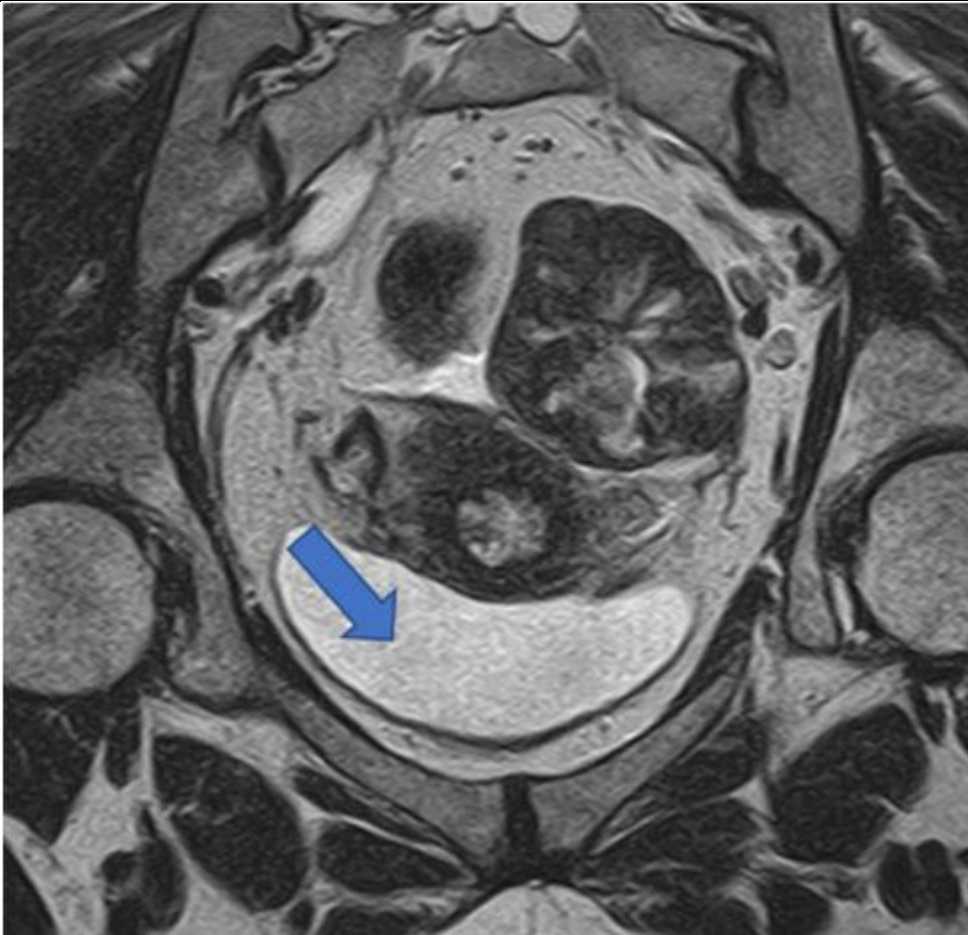
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Женщина 34 лет обратилась в медицинский центр к гинекологу</p> <p>1.2. Жалобы На момент обращения жалоб нет</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Обратилась к гинекологу в рамках профилактического осмотра</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.7°C. Живот при пальпации мягкий, без- болезненный. Мочепускание не нарушено.</p> <p>1.6. Гинекологический статус При пальпации тело матки не увеличено, плотное, подвижное, безболезненное. В левой подвздошной области определяется образование туго-эластичной консистенции, размером до 6 см. Справа придатки не определяются, область их пальпации безболезненна.</p>	<p>Оценка професси- ональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



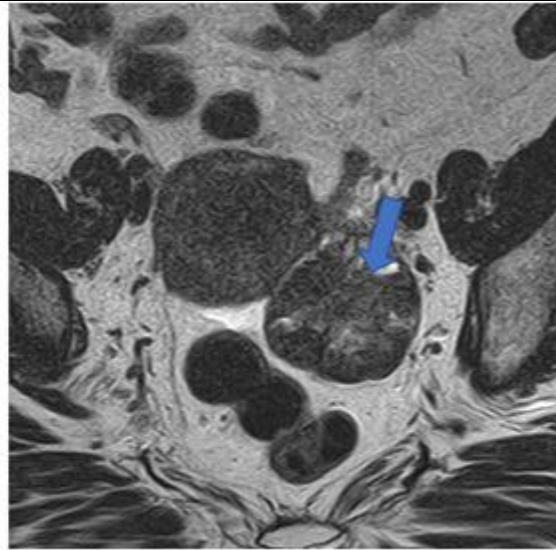
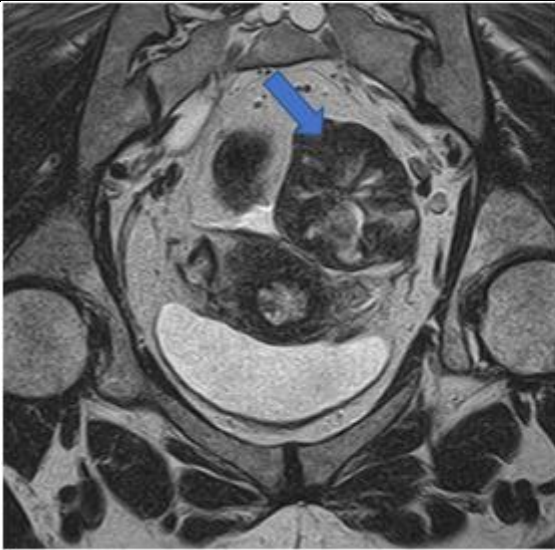
2. Изображение №1



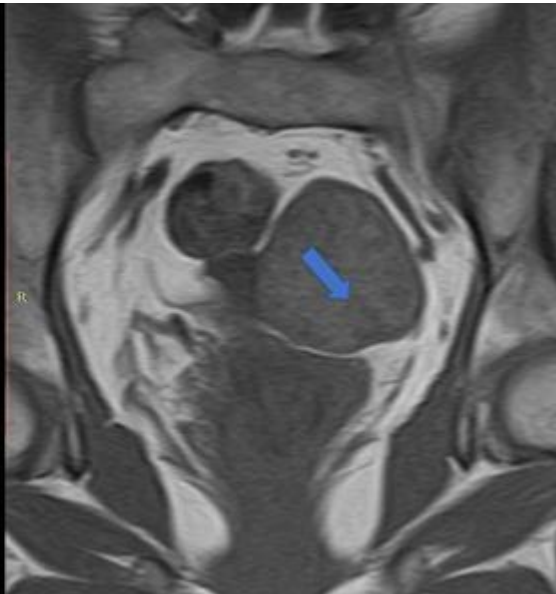
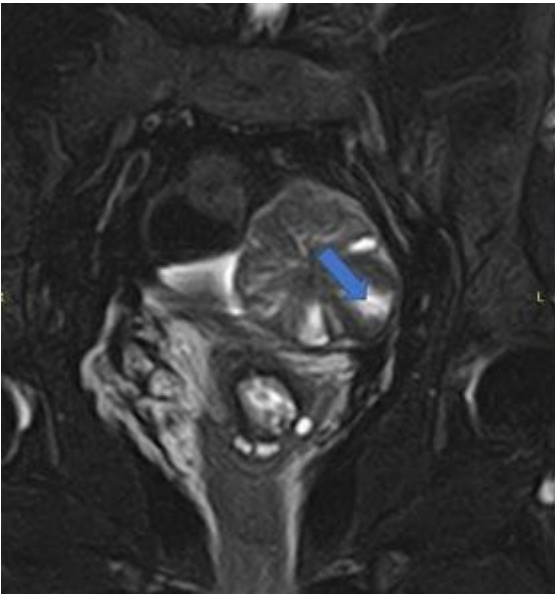
3. Изображение №2



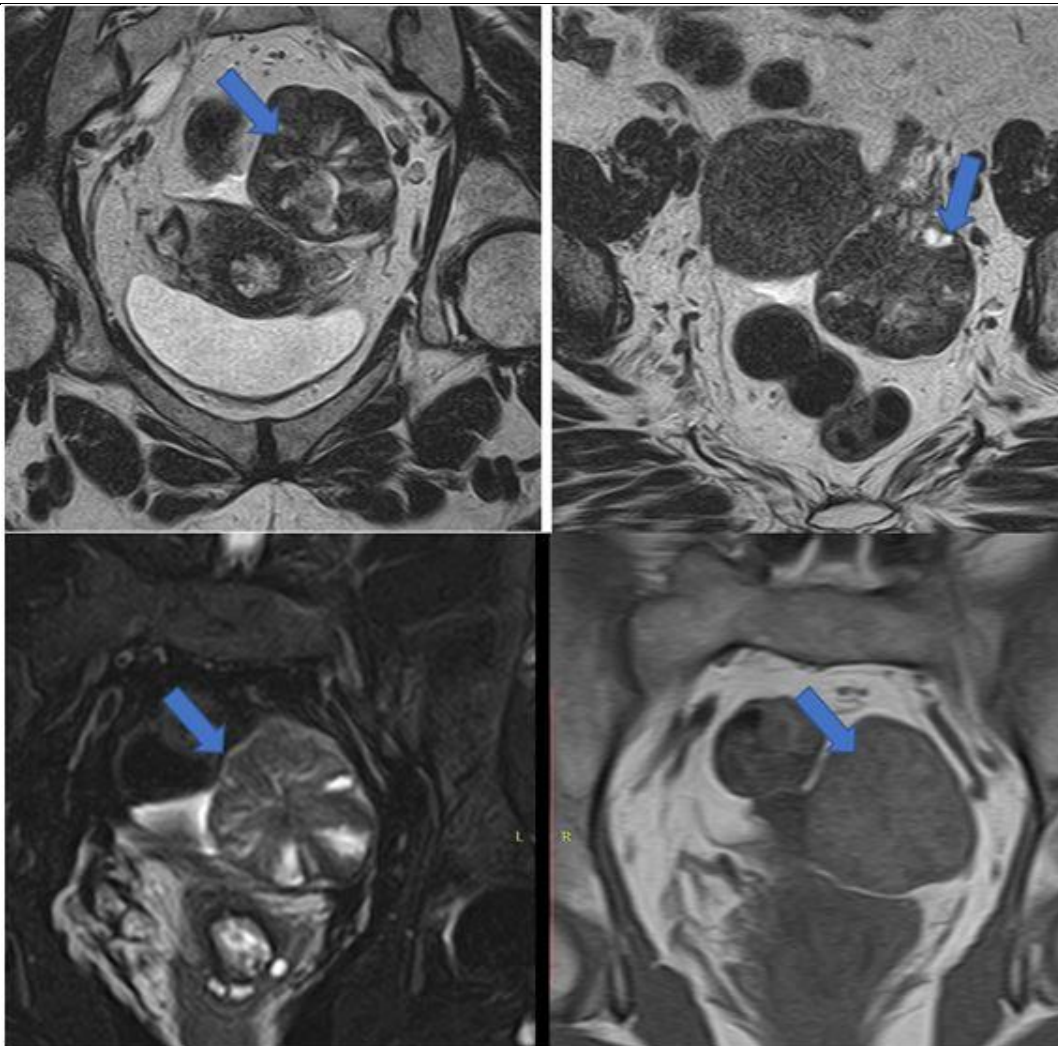
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Методом лучевой диагностики, который был использован у данной пациентки в рамках дообследования (Изображение №1), является:

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: позитронно-эмиссионная томография
- Г: ультразвуковая диагностика

Вопрос №2 На изображении №1 представлена _____ проекция:

- А: сагиттальная
- Б: аксиальная
- В: коронарная
- Г: трансверзальная

Вопрос №3 На изображении №1 представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: T2 взвешенное
- Б: диффузионно-взвешенное
- В: T1 взвешенное
- Г: T1 взвешенное с подавлением сигнала от жировой ткани

Вопрос №4 На изображении №2 представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения):

- А: T2 взвешенное
- Б: диффузионно-взвешенное
- В: T1 взвешенное
- Г: T1 взвешенное с подавлением сигнала от жировой ткани

Вопрос №5 На изображении №3 стрелка указывает на:

- А: мочевого пузырь
- Б: тонкую кишку
- В: кистозное образование яичника
- Г: цистоцеле

Вопрос №6 Указанное стрелкой на изображении №4 образование локализуется:

- А: кзади и слева от матки
- Б: кпереди и слева от уретры
- В: в левой obturatorной области
- Г: в правой подвздошной области

Вопрос №7 В образовании, указанном стрелкой на изображении №4, преобладает _____ компонент:

- А: фиброзный
- Б: кистозный
- В: хрящевой

Г: миксоидный

Вопрос №8 На изображении №5 стрелка указывает на _____ компонент:

А: жидкостной

Б: геморрагический

В: жировой

Г: фиброзный

Вопрос №9 Образование, указанное стрелками на изображении №6, вероятно, соответствует:

А: стромальной опухоли левого яичника

Б: дермоидной кисте левого яичника

В: папиллярной опухоли мочевого пузыря

Г: аденокарциноме прямой кишки

Вопрос №10 При МР-исследовании наиболее характерным признаком тератомы яичника является наличие _____ компонента:

А: жирового

Б: солидного

В: кистозного

Г: миксоидного

Вопрос №11 Фиброма яичника больших размеров часто может сопровождаться:

А: асцитом

Б: карциноматозом брюшины

В: толстокишечной непроходимостью

Г: маточными кровотечениями

Вопрос №12 При оценке шейки матки необходимо планировать T2 взвешенные изображения высокого разрешения:

А: параллельно и перпендикулярно к плоскости цервикального канала

Б: строго аксиально к плоскости таза

В: строго сагиттально к плоскости таза

Г: параллельно и перпендикулярно к плоскости полости матки

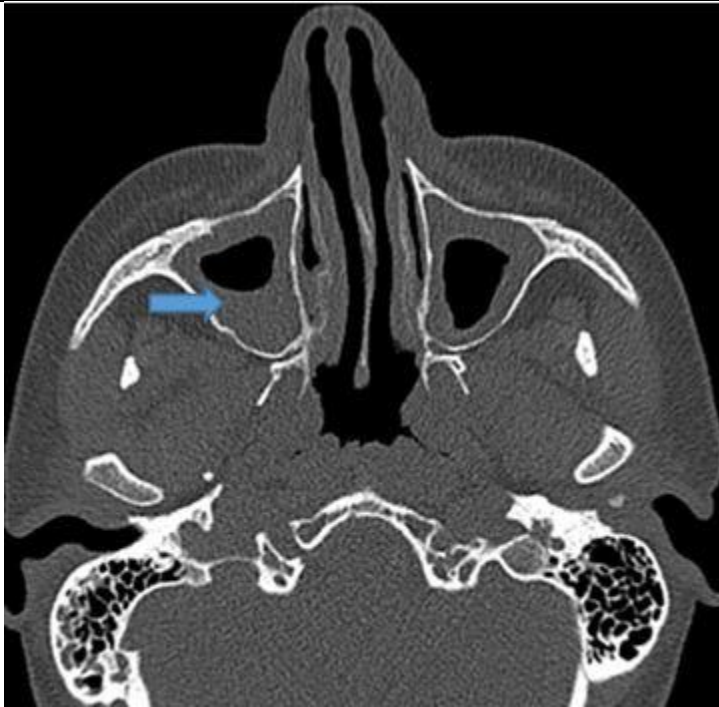
Ректор _____ Н.А. Лысов

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 24.**

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 40 лет обратился в поликлинику по месту жительства для обследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на заложенность носа, давящую боль в лобной и височной области, слезоточивость, повышение температуры тела до 38°C.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении 5 дней после ОРВИ. Ранее частые гаймориты, лечение только медикаментозное. Частые простудные заболевания.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей</p> <p>1.5. Объективный статус Состояние средней тяжести, температура тела 37,8°C. Кожные покровы бледные. Подчелюстные периферические лимфоузлы до 1-2 см, подвижные, без болезненности при пальпации. Слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована. Носовое дыхание затруднено. Визуально носовая перегородка искривлена.</p>	<p>Оценка профессиональной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



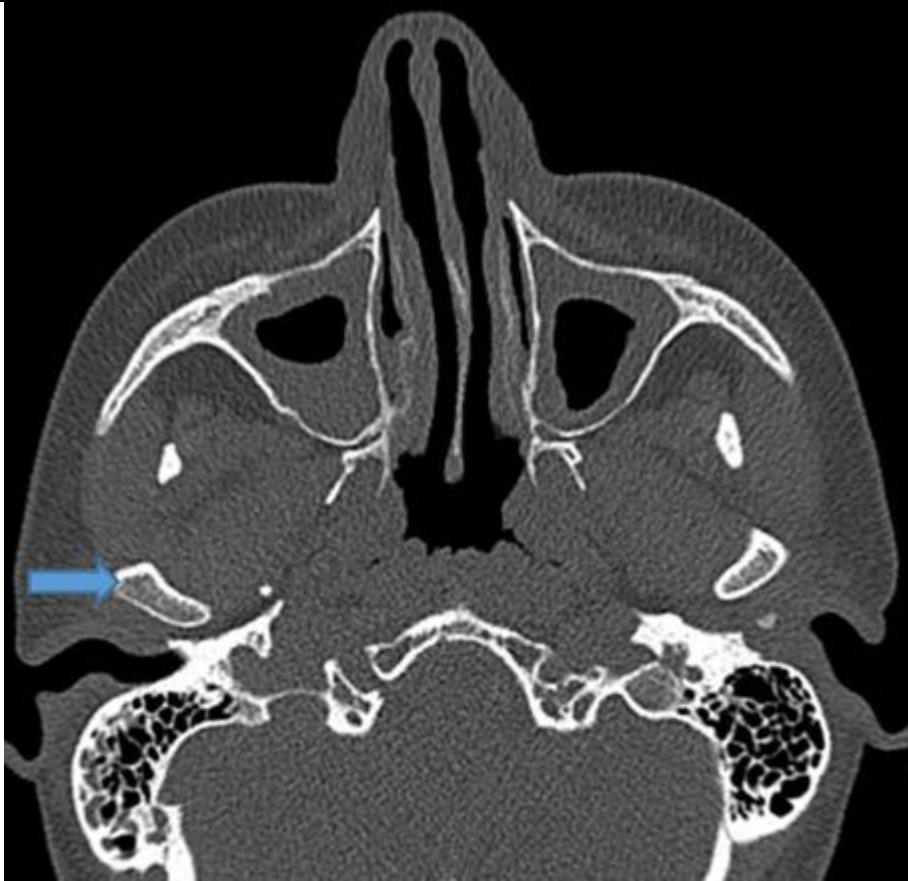
2. Изображение №1



3. Изображение №2



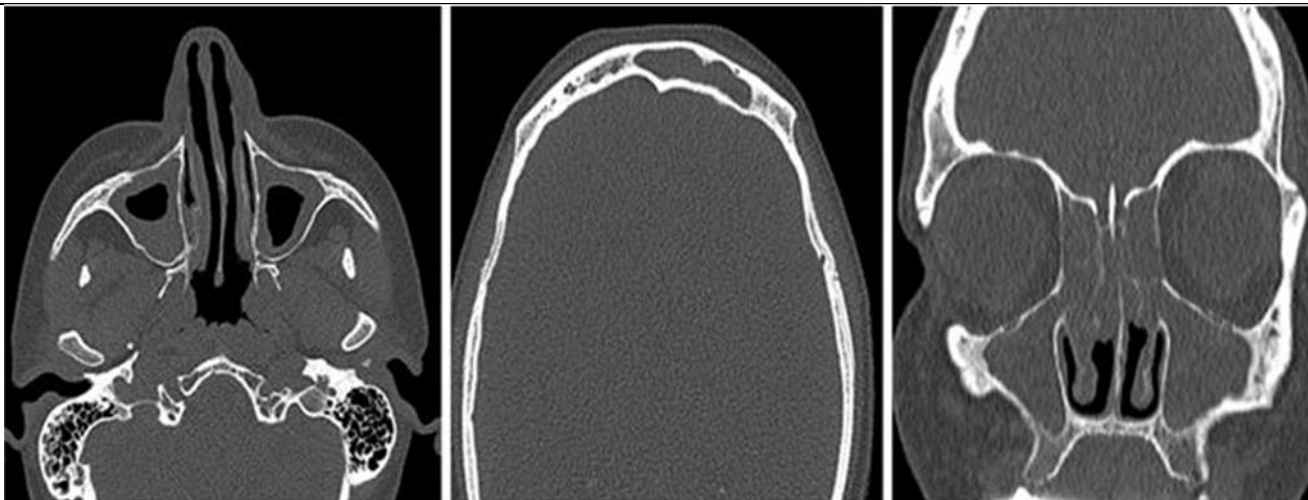
4. Изображение №3



5. Изображение №4



6. Изображение №5



7. Изображение №6

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен и представлен на изображении №1:

- А: компьютерная томография
- Б: магнитно-резонансная томография
- В: рентгенография
- Г: линейная рентгенография

Вопрос №2 На изображении №1 выполнена реконструкция в _____ плоскости:

- А: коронарной
- Б: сагиттальной
- В: аксиальной
- Г: трансверзальной

Вопрос №3 Для получения изображения №1 была выполнена реконструкция:

- А: MPR
- Б: 3D VR/VRT
- В: по протоколу максимальной интенсивности MIP
- Г: построение отображений затененной поверхности SSD

Вопрос №4 На изображении №2 стрелкой указана пазуха:

А: правая гайморовая
Б: левая гайморовая
В: правая клиновидная
Г: левая лобная

Вопрос №5 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №3, является:

А: решетчатым лабиринтом
Б: правой клиновидной пазухой
В: левой лобной пазухой
Г: носовой перегородкой

Вопрос №6 Анатомическая структура, указанная стрелкой на изображении №4, является:

А: мышечковым отростком нижней челюсти
Б: ветвью нижней челюсти слева
В: телом нижней челюсти справа
Г: височным отростком скуловой кости

Вопрос №7 На изображении №5 стрелкой указана ямка:

А: крыловидная
Б: подвисочная
В: височная
Г: мышечковая

Вопрос №8 На представленной серии изображений №6 можно предположить:

А: полипозный пансинусит
Б: хронический средний отит справа
В: мукоцеле в правой половине лобной пазухи
Г: эпидермоид лобной кости слева

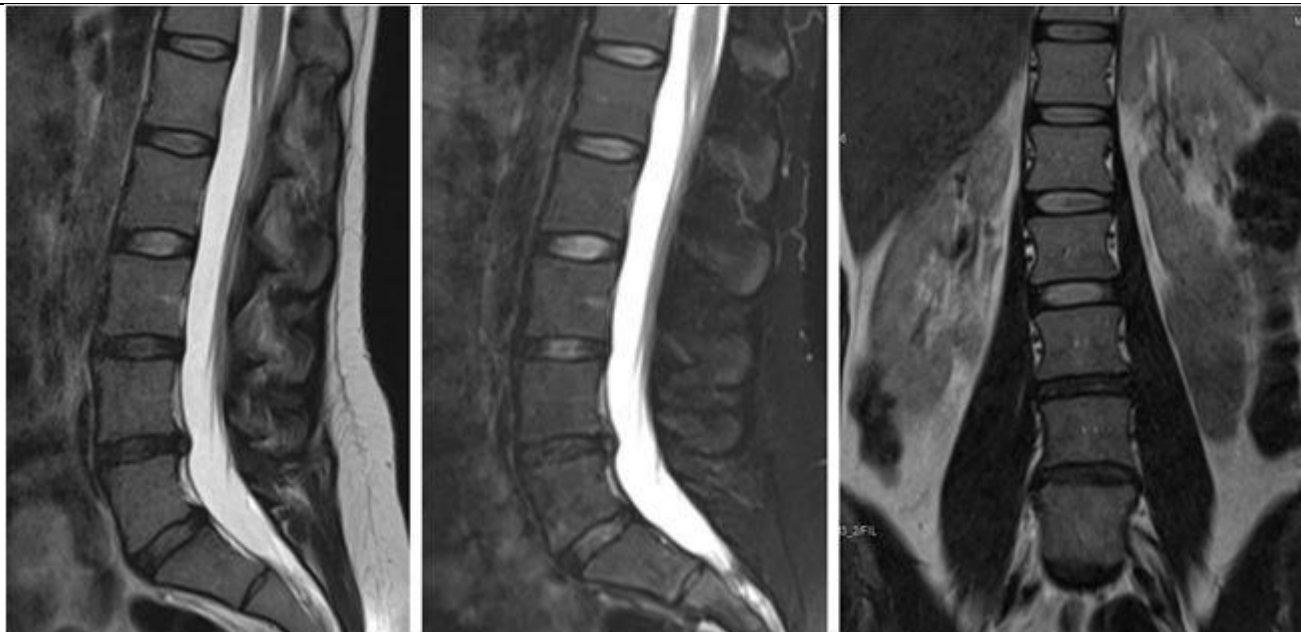
Вопрос №9 Какие структуры формируют нижнюю стенку глазницы:

А: глазничная поверхность верхней челюсти и скуловой кости, глазничный отросток небной кости
Б: глазничная часть лобной кости и малое крыло клиновидной кости
В: лобный отросток верхней челюсти и тело клиновидной кости
Г: медиальный участок глазничной части лобной кости, глазничной пластинкой решетчатой кости и слезной костью

	<p>Вопрос №10 Наиболее часто в костях черепа при выполнении рентгеновского исследования околоносовых пазух выявляют:</p> <p>А: остеому Б: остеод-остеому В: хондробластому Г: гемангиому</p> <p>Вопрос №11 При рентгеновском исследовании клиновидная пазуха определяется у детей в возрасте:</p> <p>А: 4-5 лет Б: 1 года В: 2-3 лет Г: 4-5 месяцев</p> <p>Вопрос №12 Проведение МР-исследования околоносовых пазух в томографе мощностью 1.5 Т категорически запрещено при наличии у пациента:</p> <p>А: кардиостимулятора Б: стентов в коронарных артериях В: титанового импланта в диафизе большеберцовой кости Г: брекет системы</p>	
<p>Ректор _____ Н.А. Лысов</p>		

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «РЕАВИЗ»
Государственная итоговая аттестация по специальности
31.08.09 РЕНТГЕНОЛОГИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН
III этап: Итоговое собеседование
Ситуационная задача № 25.**

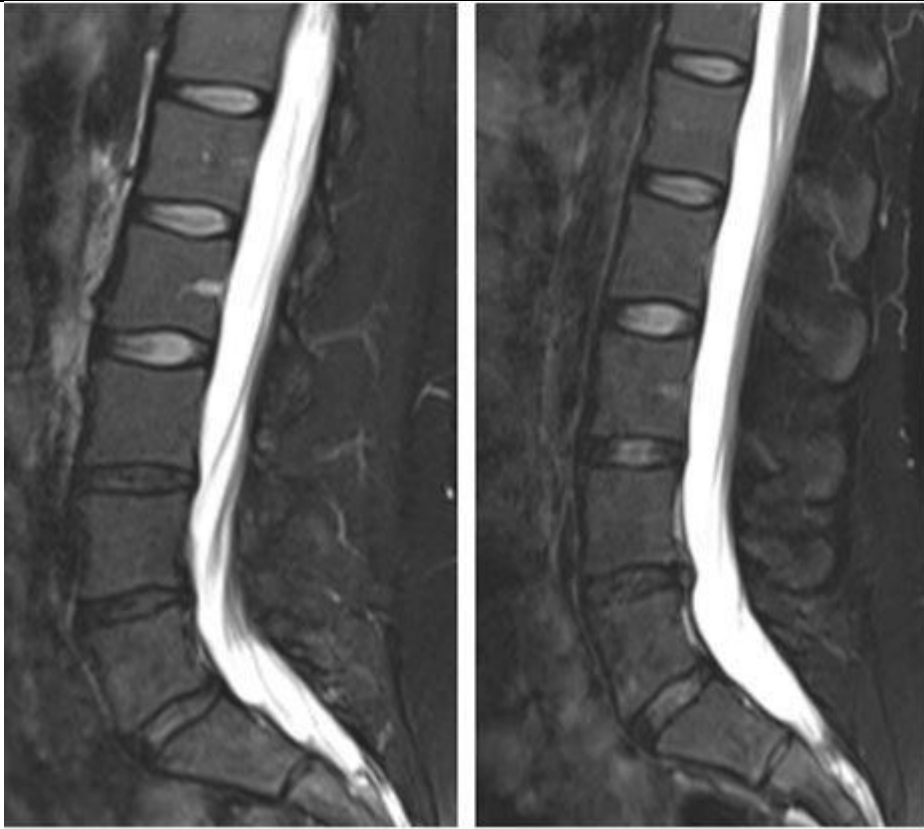
Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ Содержание основ- ных операций
УК-1 ОПК-4,5 ПК-1,2	<p>1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ</p> <p>1.1. Ситуация Пациент 35 лет обратился в частное медицинское учреждение для обследования.</p> <p>1.2. Жалобы Жалобы на постоянную боль в поясничной области, с иррадиацией в копчик и левую ногу.</p> <p>1.3. Анамнез заболевания Жалобы на протяжении 1 месяца. Боль возникла после тяги гантелей в наклоне в тренажерном зале.</p> <p>1.4. Анамнез жизни Без особенностей.</p> <p>1.5. Объективный статус Ограничение сгибания и разгибания в поясничной области.</p>	<p>Оценка профессио- нальной ситуации. Правильный выбор тактики действий.</p>



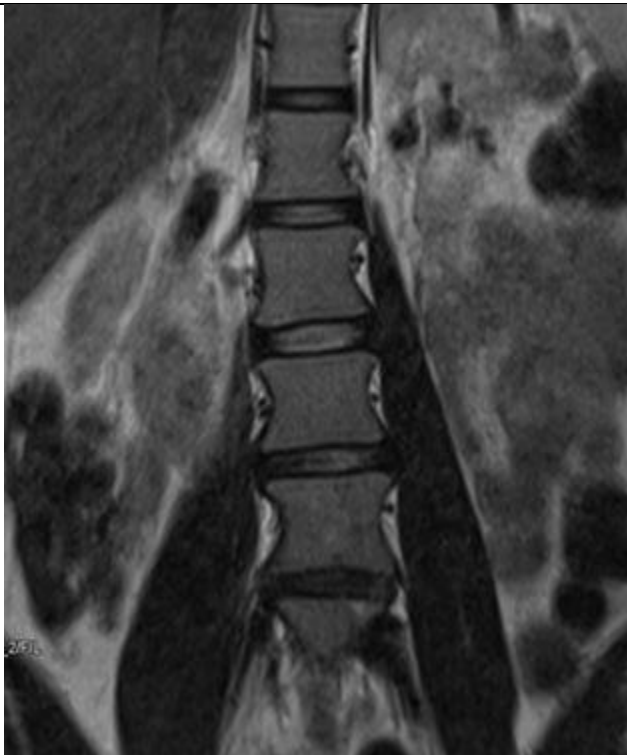
2. Изображение №1



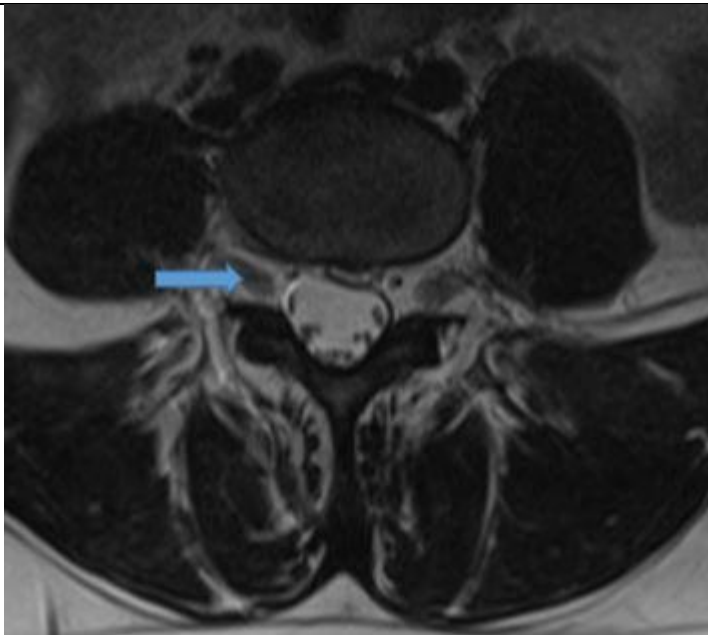
3. Изображение №2



4. Изображение №3



5. Изображение №4



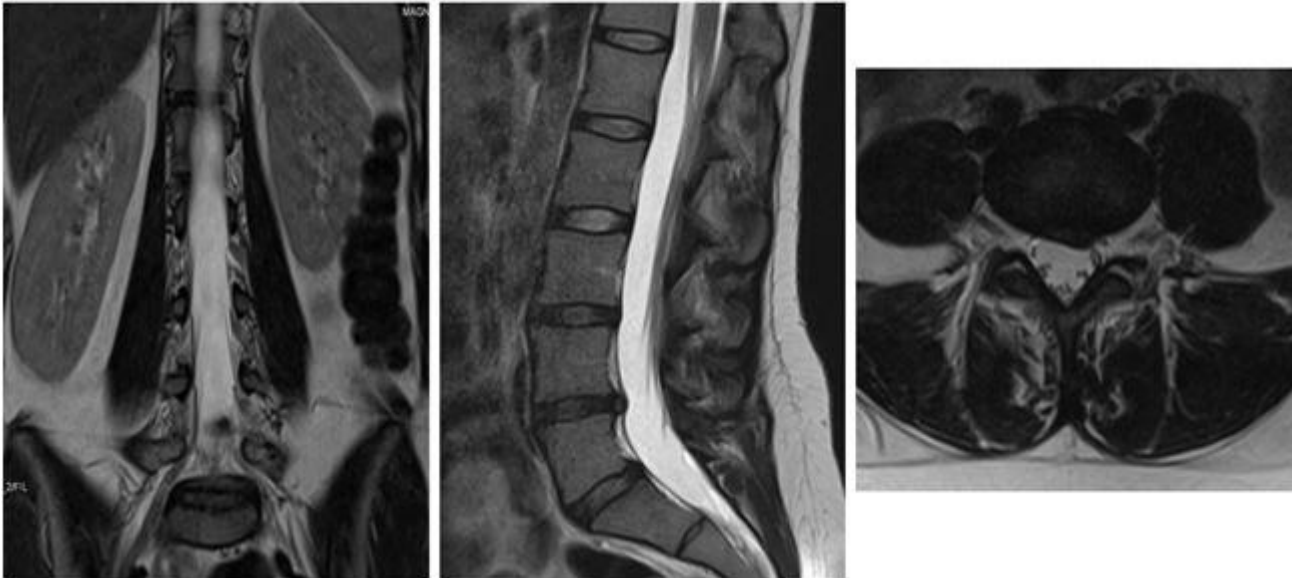
б. Изображение №5



7. Изображение №6



8. Изображение №7



9. Изображение №8

Вопрос №1 Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациенту и представлен на сканах (Изображение № 1):

- А: магнитно-резонансная томография
- Б: компьютерная томография
- В: рентгенография
- Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №2 На серии снимков (Изображение №2) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: T2
- Б: T1 FS
- В: T2 FS
- Г: DWI (ДВИ)

Вопрос №3 На серии снимков (Изображение №3) представлен режим сканирования (тип взвешенности):

- А: T2 FS
- Б: DWI (ДВИ)

В: T1

Г: T2

Вопрос №4 На изображении (Изображение №4) скан представлен в _____ проекции:

А: коронарной

Б: сагиттальной

В: аксиальной

Г: трансверзальной

Вопрос №5 На изображении №5 стрелка указывает на:

А: большую поясничную мышцу

Б: нервный корешок L5

В: подвздошную мышцу

Г: левую почку

Вопрос №6 На изображении (Изображение №6) стрелка указывает на:

А: нервный корешок

Б: межпозвонковый диск

В: поясничную мышцу

Г: дуральный мешок

Вопрос №7 На изображении №7 стрелка указывает на:

А: левую почку

Б: правую почку

В: поясничную мышцу

Г: печень

Вопрос №8 На представленных сканах (Изображение №8) на уровне L4-L5 можно предположить:

А: левостороннюю парамедианную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска

Б: правостороннюю фораминальную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска

В: левостороннюю центральную экструзию (грыжу) межпозвонкового диска

Г: заднюю циркулярную протрузию межпозвонкового диска

Вопрос №9 При наличии ретролистеза L5 для того, чтобы определить является ли смещение нестабильным или стабильным, необходимо выполнить:

А: рентгенографию с функциональными пробами

Б: компьютерную томографию
В: магнитно-резонансную томографию
Г: радиоизотопное исследование

Вопрос №10 Методом, с помощью которого можно выявить отек костного мозга в телах позвонков, является:

А: магнитно-резонансная томография
Б: компьютерная томография
В: линейная рентгеновская томография
Г: рентгенография в боковой проекции

Вопрос №11 При МР-исследовании фиброзное замещение костного мозга (изменения по Модик 3) в теле позвонка имеет МР-сигнал:

А: гипоинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2
Б: гиперинтенсивный в T1, гиперинтенсивный в T2
В: гипоинтенсивный в T1, гиперинтенсивный в T2FS
Г: гиперинтенсивный в T1, гипоинтенсивный в T2FS

Вопрос №12 Нижняя граница спинного мозга в норме на КТ-томограмме соответствует уровню:

А: L1-L2
Б: L5-S1
В: Th10-Th11
Г: L3-L4

Ректор _____ Н.А. Лысов

4.4. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЭТАПОВ ГИА

4.4.1. Критерии оценки I этапа «Аттестационное тестирование»:

Удовлетворительно

Неудовлетворительно

4.4.2. Критерии оценки II этапа «Уровень практической подготовки»:

- Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
- Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, в основном сформированы, но теоретические знания освоены частично.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения образовательной программы, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.

4.4.3. Критерии оценки III этапа «Итоговое собеседование»

- оценки "отлично" заслуживает выпускник ординатуры, показавший всестороннее, и глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; освоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации;
- оценки "хорошо" заслуживает выпускник ординатуры, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, освоивший основную литературу, знающий нормативные документы;
- оценки "удовлетворительно" заслуживает выпускник ординатуры, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающий необходимыми знаниями для их устранения;
- оценка "неудовлетворительно" выставляется выпускнику ординатуры, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

4.5. ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ СДАЧИ ГИА

Итоговый результат ГИА определяется оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно", исходя из комплексной оценки сдачи всех этапов государственной итоговой аттестации.

Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА.