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



#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Рентгенология** Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.36 Кардиология** 

Квалификация (степень) выпускника: врач-кардиолог

Кафедра: кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Форма обучения — <u>очная</u> Для обучающихся 2023 года поступления

Семинары: 72 часа

Самостоятельная работа: 36 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.ед.) 108 часов

Волгоград, 2023

## Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Лопатин Юрий Михайлович	Зав. кафедрой кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии ИНМФО	д.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
2.	Заводчикова Елена Николаевна	Доцент кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии ИНМФО	К.М.Н.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
3.	Киракозов Дмитрий Анатольевич	Доцент кафедры кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии ИНМФО	K.M.H.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
4.	Илюхин Олег Владимирович	Доцент кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии ИНМФО	К.М.Н.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО, протокол № об 2023 г.
Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО,
д.м.н., профессор Ю.М. Лопатин
Рецензент: главный врач ГБУЗ «ВОККЦ», главный внештатный специалист – кардиолог Комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н. В.В. Иваненко
<b>Рабочая программы согласована</b> с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № $I$ от « $IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII$
Председатель УМК
Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики М.Л.Науменко
Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО, протокол № 🗸
от « 49 » — 2023 г. Секретарь Ученого совета — В.Д.Заклякова
Секретарь Ученого совета В.Д.Заклякова

## Содержание

Пояснительная записка
Цель и задачи дисциплины
Результаты обучения
Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной
программы
Общая трудоемкость дисциплины
Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества
академических часов, выделенных на контактную работу
обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу
обучающихся
Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и
матрица компетенций
Содержание дисциплины
Образовательные технологии
Оценка качества освоения программы
Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
Материально-техническое обеспечение дисциплины
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ
ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

#### Пояснительная записка

образовательная Основная профессиональная программа послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «Кардиология» разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.36 «Кардиология», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 02.02.2022г. №105"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 11.03.2022 N 67704) и порядком организации и осуществления образовательной образовательным программам высшего образования деятельности ПО программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 1 ноября 2013 г. N 30304).

#### 1. Цель и задачи дисциплины «Рентгенология»

Целью освоения дисциплины «Рентгенология» является подготовка квалифицированного врача—кардиолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

## Задачи программы ординатуры 31.08.36 «Кардиология»:

- 1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 2. Подготовить врача-специалиста по кардиологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих

- врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- 4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:
  - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
  - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
  - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
  - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
  - диагностика неотложных состояний;
  - диагностика беременности;
  - проведение медицинской экспертизы;
  - оказание специализированной медицинской помощи;
  - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
  - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
  - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
  - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
  - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### 2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Рентгенология» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

#### универсальные компетенции (УК):

Наименование категории	Код и наименование универсальной
(группы) универсальных	компетенции
компетенций	
Системное и критическое	УК-1. Способен критически и системно
мышление	анализировать, определять возможности и
	способы применения достижения в области
	медицины и фармации в профессиональном
	контексте

## общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории	Код и наименование общепрофессиональной		
(группы)	компетенции		
общепрофессиональных			
компетенций			
Деятельность в сфере	ОПК-1. Способен использовать информационно-		
информационных технологий	коммуникационные технологии в профессиональной		
	деятельности и соблюдать правила информационной		

	безопасности
Организационно-	ОПК-2. Способен применять основные принципы
управленческая деятельность	организации и управления в сфере охраны здоровья
	граждан и оценки качества оказания медицинской
	помощи с использованием основных медико-
	статистических показателей
Медицинская деятельность	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и
	обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при
	заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его
	эффективность и безопасность.
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать
	эффективность мероприятий по профилактике и
	формированию здорового образа жизни и санитарно-
	гигиеническому просвещению населения

## Содержание, структура общепрофессиональных компетенций и их соответствие видам профессиональной деятельности

Виды	Название	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)			
компетенции	компетенции	ИУК-1 Знать ИУК-2 Уметь И		ИУК-3 Владеть	
УК-1	Способен критически и	Знает подходы к анализу	Способность критически		
	системно	проблемной ситуации,	оценивать надежность	Способен разрабатывать и	
	анализировать,	выявляя ее составляющие и	источников информации,	содержательно	
	определять	связи между ними. Знает	работать с противоречивой	аргументировать стратегию	
	возможности и	решения по устранению	информацией из разных	решения проблемной	
	способы применения	недостающей информации на	источников. Умеет системно	ситуации на основе	
	достижения в области	основании проведенного	проанализировать	системного и	
	медицины и фармации	анализа. Знает методы	проблемную ситуацию,	междисциплинарного	
	в профессиональном	критического анализа	выявляя составляющие и	подходов.	
	контексте	информационных источников	связи между ними.		
		Код и наименование индикатор	а достижения общепрофессионал	ьной компетенции (ИОПК)	
		ИОПК-1 Знать	ИОПК-2 Уметь	ИОПК-3 Владеть	
ОПК-1	Способен использовать	Порядок оказания	Использовать в	Оказание медицинской	
	информационно-	медицинской помощи с	профессиональной	помощи с применением	
	коммуникационные	применением	деятельности медицинские	телемедицинских	
	технологии в	телемедицинских технологий	информационные системы и	технологий	
	профессиональной	Правила работы в	информационно-	Ведение медицинской	
	деятельности и	медицинских	телекоммуникационную сеть	документации, в том числе в	
	соблюдать правила	информационных системах и	"Интернет"	форме электронного	
	информационной	информационно-	Использовать в работе	документа	
	безопасности	телекоммуникационной сети	персональные данные	Использование	
		"Интернет"	пациентов и сведения,	информационных систем и	
		-	составляющие врачебную	информационно-	
			тайну	телекоммуникационной сети	
				"Интернет" в сфере	
				здравоохранения	
				1	
ОПК-2	Способен применять	Правила оформления	Составлять план работы и	Анализ медико-	
	основные принципы	медицинской документации в	отчет о своей работе	статистических показателей	

организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей

организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

Проводить анализ медикостатистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оценки здоровья прикрепленного населения Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" для оценки здоровья прикрепленного населения Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медикосанитарной помощи взрослому населению Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания мелицинской помощи взрослому населению по профилю " кардиология " Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

	Использование
	информационных систем и
	информационно-
	телекоммуникационной сети
	"Интернет" в сфере
	здравоохранения
	Использование в работе
	_
	персональных данных
	пациентов и сведений,
	составляющих врачебную
	тайну
	Соблюдение правил
	внутреннего трудового
	распорядка, требований
	пожарной безопасности,
	охраны труда
	Организация
	взаимодействия врачей-
	терапевтов, врачей-
	терапевтов участковых,
	врачей-терапевтов
	участковых цехового
	врачебного участка, врачей
	общей практики (семейных врачей) и врачей-
	врачен и врачен специалистов, оказывающих
	первичную
	специализированную
	медико-санитарную помощь
	по профилю заболевания
	пациента в соответствии с
	порядком оказания

				медицинской помощи взрослому населению по профилю " кардиология "
ОПК-4	Способен проводить	Порядок оказания	Осуществлять сбор жалоб,	Анализ информации,
Соответствует	клиническую	медицинской помощи по	анамнеза болезни, анамнеза	полученной от пациента с
трудовой функции	диагностику и	профилю " кардиология "	жизни у пациента с	заболеванием и (или)
профессионального	обследование	Клинические рекомендации,	заболеванием и (или)	состоянием по профилю "
стандарта A/01.7 B/01.8	пациентов	стандарты по вопросам	состоянием по профилю "	кардиология " (или его
Диагностика		оказания медицинской	кардиология " (или его	законного представителя)
заболеваний по		помощи	законного представителя)	Проведение физикального
профилю		Методика сбора жалоб,	Интерпретировать и	обследования пациента
«кардиология»		анамнеза заболевания,	анализировать информацию,	(осмотр, пальпация,
		анамнеза жизни у пациента с	полученную от пациента с	перкуссия, аускультация и
		заболеванием и (или)	заболеванием и (или)	другие методы)
		состоянием по профилю "	состоянием по профилю "	Оценка тяжести заболевания
		кардиология " (или его	кардиология " (или его	и (или) состояния пациента с
		законного представителя)	законного представителя)	заболеванием и (или)
		Методика физикального	Проводить физикальное	состоянием по профилю "
		обследования пациента	обследование пациента	кардиология "
		Методы лабораторной и	(осмотр, пальпацию,	Определение
		инструментальной	перкуссию, аускультацию) и	диагностических признаков
		диагностики заболеваний и	интерпретировать его	и симптомов заболеваний и
		(или) состояний по профилю "	результаты	(или) состояний по профилю
		кардиология ", показания и	Обосновывать необходимость	" кардиология "
		противопоказания к их	и объем лабораторного,	Формулирование
		использованию	инструментального	предварительного диагноза
		Клиническая картина	обследований пациента с	и составление плана
		заболеваний и (или)	заболеванием и (или)	проведения лабораторных и
		состояний по профилю "	состоянием по профилю "	инструментальных
		кардиология " взрослого	кардиология "	обследований

населения. особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Установка диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование Особенности ведения беременных женщин, имеющих экстрагенитальную патологию Особенности ведения лиц пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях

Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:

- измерение АД на периферических артериях;
- исследование уровня глюкозы в крови
- СМАД
- пульсоксиметрию
- чтение спирограмм
- определение лодыжечноплечевого индекса
- проведение ортостатической пробы

- снятие и расшифровка ЭКГ. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачамспециалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими

Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания мелицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачамспециалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания мелицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помоши Проведение дифференциальной

дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю " кардиология " при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях Организация первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний Теория и методология диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология" к врачамспешиалистам. Медицинские показания для направления пациента для медицинской оказания

рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния папиента с заболеванием по профилю " кардиология " Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять

медишинские

лиагностики заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Установка диагноза с учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания мелицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара Определение медицинских показаний к оказанию

высокотехнологичной

медицинской помощи и

	<u> </u>			Γ
		помощи в стационарных	показания направления	направление пациента в
		условиях или условиях	пациента для оказания	медицинскую организацию,
		дневного стационара,	медицинской помощи в	оказывающую
		оказывающих	стационарных условиях или	высокотехнологичную
		специализированную	условиях дневного	медицинскую помощь в
		медицинскую помощь по	стационара, оказывающих	соответствии с Порядком
		профилю " кардиология "	специализированную	организации оказания
			медицинскую помощь по	высокотехнологичной
			профилю " кардиология " при	медицинской помощи с
			затруднении в диагностике и	применением единой
			при отсутствии возможности	государственной
			проведения дополнительных	информационной системы в
			обследований в амбулаторных	сфере здравоохранения
ОПК-5	C	Подделение	условиях	11
	Способен назначать	Порядок оказания	Составлять и обосновывать	Назначение лекарственных
Соответствует трудовой функции	лечение пациентам при	медицинской помощи по	план лечения пациента с	препаратов, медицинских
профессионального	заболеваниях и (или) состояниях,	профилю " кардиология "	заболеванием и (или)	изделий с учетом
стандарта А/02.7	контролировать его	Законодательство Российской	состоянием по профилю "	клинической картины
В/02.8	эффективность и	Федерации в сфере охраны	кардиология " с учетом	заболевания и (или)
Назначение лечения	безопасность.	здоровья граждан,	диагноза, возраста пациента,	состояния по профилю "
пациентам с		нормативные акты,	клинической картины	кардиология " и факторов
заболеваниями и		определяющие деятельность	заболевания и (или) состояния	риска его развития в
(или) состояниями по		медицинских работников	в соответствии с порядками	соответствии с порядками
профилю		Клиническая картина	оказания медицинской	оказания медицинской
«кардиология» и		заболеваний и (или)	помощи, клиническими	помощи, клиническими
контроль его эффективности и		состояний по профилю "	рекомендациями с учетом	рекомендациями, с учетом
безопасности		кардиология " взрослого	стандартов медицинской	стандартов медицинской
		населения	помощи	помощи
		Особенности клинической	Назначать лекарственные	Назначение
		картины, течения и	препараты, изделия	немедикаментозной терапии,
		осложнения заболеваний и	медицинского назначения с	лечебного питания с учетом
		(или) состояний по профилю "	учетом клинической картины	клинической картины

кардиология " в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помоши Механизм лействия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю " кардиология ", медицинские показания и мелицинские противопоказания к

заболевания и (или) состояния по профилю " кардиология " и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помоши Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Оценивать эффективность и

заболевания и (или) состояния по профилю " кардиология " и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания мелицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачамиспециалистами Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "

назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания папиента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помоши Порядок оказания паллиативной мелицинской помощи Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю " кардиология " для оказания специализированной мелицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую

помощь с применением

телемедицинских технологий

кардиология " для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи

#### ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.7 В/06.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению

населения

Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения

Правила проведения санитарнопротивоэпидемических мероприятий Формы и методы санитарнопросветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний Вопросы организации санитарнопротивоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения

Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарнопротивоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие

возникновения и	федеральный
распространения	государственный санитарно-
инфекционных заболеваний	эпидемиологический надзор,
	экстренного извещения при
	выявлении инфекционного
	или профессионального
	заболевания
	Проведение
	противоэпидемических
	мероприятий в случае
	возникновения очага
	инфекции, в том числе
	карантинных мероприятий
	при выявлении особо
	опасных (карантинных)
	инфекционных заболеваний
	Формирование программ
	здорового образа жизни,
	включая программы
	снижения потребления
	алкоголя и табака,
	предупреждения и борьбы с
	немедицинским
	потреблением
	наркотических средств, и
	психотропных веществ,
	оптимизации физической
	активности, рационального
	питания, нормализации
	индекса массы тела

## 3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Рентгенология» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП дисциплины по выбору.

- **4. Общая трудоемкость дисциплины** 108 академических часов (72 академических часа аудиторной работы, 36 часов самостоятельной работы).
  - 5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы		Всего	Ку	pc
		часов	1	2
Семинары		72	72	0
Самостоятельная работа (всего)		36	36	0
Общая трудоемкость:	часы	108	108	0
	зачетные единицы	3	3	0

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

#### Список сокращений:

	Учебно-тематический план дисциплины « Рентгенология » (в академических часах)																											
							И	мат	гри	Щ	а ко	ЭΜП	ете	нци	й													
		opi	дит ные	аудиторную	абота							Фор	омиру	емые	комі	іетен	ции п	о ФГ(	OC				Использу емые образова тельные		сонтро 1еваем	ЛЬ		
	Наименование разделов дисциплины (модулей) и		ІЯТИ Я	на аудит	ельная ра	стулентя Экзамен Итого часов		10 часов							технолог ии, способы	Форм ы контр	-	нтрол	ІЬ									
	тем	лекции	семинары	Всего часов	Самостоятельная работа			ЭК	Ж	J.C	J.	——————————————————————————————————————	Ито	Ито	Ито	Ито		УК ОПК								и методы обучения	ОЛЯ	Экзамен
		ле	семі	Bc				1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			£.,		Заче	
Б 1.В.ДВ.2	Рентгенология		72	72	36		108	+					+	+		+	+			+			C	C			+	
Б 1.В.ДВ.2.1	Рентгенография в кардиологии			48	24		72	+					+	+		+	+			+			РКС, Р, С	T, C, 3C			+	
Б 1.В.ДВ2.2	Коронароангиография			24	12		36	+					+	+		+	+			+			РКС, Р, С	T, C			+	

#### Образовательные технологии, способы и методы обучения:

РКС - разбор клинических случаев, Р - подготовка и защита рефератов,

С - семинары

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

 ${f T}$  — тестирование,  ${f 3C}$  — решение ситуационных задач,  ${f C}$  — собеседование по контрольным вопросам

## 1. Содержание дисциплины Б1.В.ДВ.2. «Рентгенология»

		E	Зиды уче	ебной		
		pa	боты, вк	лючая		
		_	мостояте			
		Cui		•		
	Наименование модуля, темы и		работу			
	вопросов, изучаемых на лекциях,	Τţ	рудоемко	ость (в		
$N_0N_0$	практических занятиях и в ходе		часах	( <u>)</u>	Форма	Компе
$\Pi/\Pi$	самостоятельной работы			,	контроля	тенции
	обучающихся (СР)		Практи			
	обучающихся (СГ)	Лек	ческие	Самосто		
				ятельная		
		ции	заняти			
			Я	работа		
1.	Б 1.В.ДВ.2.1		48	24	T, C	УК-1,
1.	Рентгенография в кардиологии		10	2 '	1, 0	ОПК-1,
	Тема 1.					ОПК-2,
	Рентгенологические методы					ОПК-4,
	исследования в кардиологии. Общие					ОПК-5,
	сведения.					ОПК-8
	Тема 2.					
	Радиоизотопные методы исследования в					
	кардиологии. Общие сведения.					
	Тема 3.					
	Показания и противопоказания основных					
	рентгенологических методов					
	исследования в кардиологии.					
	Тема 4.					
	Рентгенография грудной полости.					
	Тема 5.					
	Магнитно-резонансная томография					
	сердца.					
	Тема 6.					
	Компьютерная томография сердца.					
	Тема 7.					
	Радионуклидная диагностика					
	заболеваний сердечно-сосудистой					
	системы. Сцинтиграфия миокарда.					
	Тема 8.					
	Вентрикулография. Методика проведения. Осложнения.					
2.	проведения. Осложнения. Б 1.В.ДВ.2.2		24	12	T, C	УК-1,
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	<i>Б 1.Б.ДБ.2.2</i> Коронароангиография		24	12	1, C	ук-1, ОПК-1,
	Тема 1.					ОПК-1, ОПК-2,
	Коронарография сосудов сердца. Общие					OΠK-2,
	сведения. Сроки и техника выполнения.					OΠK-4,
	Тема 2.					ОПК-3, ОПК-8
	Факторы определяющие показания для					
	проведения к коронарографии.					
	Тема 3.					
	Коронарография сосудов сердца.					
	Осложнения процедуры.					
	Тема 4.					
	Противопоказания для проведения					
	коронарографии сосудов сердца.					
				•		

#### 2. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, разбор клинических случаев. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующим/-и дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, съездах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области онкологии.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных BO время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в рациональных развитии y ординатора непрерывном приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### 9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в

процессе освоения дисциплины.

#### Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

 $\mathbf{KP}$  – контрольная работа,  $\mathbf{C}$  – собеседование по контрольным вопросам,  $\mathbf{T}$  – тестирование,  $\mathbf{P}$ -реферат

#### Перечень оценочных средств

#### Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции	
Б 1.В.ДВ.2.1 Б 1.В.ДВ.2.2	Рентгенография в кардиологии Коронароангиография	Промежуточный контроль	Перечень вопросов для устного собеседования;     Тестовые задания;     Ситуационные	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4,	
Б 1.В.ДВ.2.	Дисциплина «Рентгенология»	Зачет	клинические задачи.	ОПК-5, ОПК-8	

Аттестация в форме зачета с оценкой проводится на последнем занятии дисциплины, включающем:

- 1. Тестирование (30 вопросов);
- 2. Собеседование по билету, включающему 2 вопроса и ситуационную клиническую задачу.

Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию.

В ходе аттестации в форме зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»**: если ординатор глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать,

владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка **«хорошо»**: если ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно»: если ординатор имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»**: если ординатор не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

#### Основная литература:

- 1. Ростовцев, М. В. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 320 с. ISBN 978-5-9704-8133-2. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481332.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481332.html</a>
- 2. Кармазановский, Г. Г. Контрастные средства для лучевой диагностики : руководство / Г. Г. Кармазановский, Н. Л. Шимановский. 2-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 672 с. ISBN 978-5-9704-6604-9. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466049.html
- 3. Трутень, В. П.Рентгенология: учебное пособие / В. П. Трутень. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 336 с. ISBN 978-5-9704-6098-6. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460986.html
- 4. Илясова, Е. Б. Лучеваядиагностика: учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 432 с. ISBN 978-5-9704-5877-8. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458778.html</a>
- 5. Компьютернаятомографияв диагностике пневмоний : атлас / под ред. Труфанова Г. Е., Грищенкова А. С. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 304 с. ISBN 978-5-9704-5946-1. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459461.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459461.html</a>

### Дополнительная литература:

- 1. Крюков, Е. В. Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Крюкова Е. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 224 с. ISBN 978-5-9704-6333-8. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463338.html
- 2. Аржанцев, А. П.Рентгенологияв стоматологии: руководство для врачей / А. П. Аржанцев. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 304 с. ISBN 978-5-9704-6197-6. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461976.html
- 3. Аржанцев, А. П. Рентгенология в стоматологии : руководство для врачей / А. П. Аржанцев. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 304 с. ISBN 978-5-9704-6197-6. Текст : электронный // ЭБС "Консультант

- студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461976.html
- 4. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии: учебное пособие / Трутень В. П. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 256 с. ISBN 978-5-9704-5472-5. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454725.html
- 5. Архангельский В. И. Радиационнаягигиена. :руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / Архангельский В. И., Коренков И. П. 2-е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 368 с. ISBN 978-5-9704-5191-5. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451915.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451915.html</a>
- 6. Терновой, С. К.Томографиясердца / Терновой С. К. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 296 с. ISBN 978-5-9704-4608-9. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446089.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446089.html</a>
- 7. Ильин, Л. А.Радиационная гигиена/ Л. А. Ильин, И. П. Коренков, Б. Я. Наркевич. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 416 с. ISBN 978-5-9704-4111-4. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441114.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441114.html</a>
- 8. Барканова О. Н. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. 96, [4] с. : ил. Текст : непосредственный.
- 9. Лютая Е. Д. Рентгеноанатомия органов и структурных образований в анатомии человека: учеб. пособие / Лютая Е. Д., Краюшкин А. И., Перепёлкин А. И. и др.; ВолгГМУ Минздрава РФ. Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2016. 34, [2] с. Текст: непосредственный.
- 10.ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, РЕНТГЕНОВСКИЕ И УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ АППАРАТЫ, ПРИЁМНИКИ ИЗОБРАЖЕНИЯ, РЕЖИМЫ ЭКСПОНИРОВАНИЯ, РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ, ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МАММОГРАФИЧЕСКИХ КАБИНЕТАХ / Н.И. Рожкова, Г.П. Кочетова, Ю.Г. Рюдигер и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970409480V0006.html
- 11.ОСНОВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. КЛИНИКО-РЕНТГЕНО-СОНО-ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА / Н.И. Рожкова, С.Б. Запирова, М.Л. Мазо. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

- студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409480V0004.html
- 12.Меллер Т. Б. Норма при рентгенологических исследованиях : [ил. справ.] / Меллер Т. Б. ; под общ. ред. Ш. Ш. Шотемора. 2-е изд. М. : МЕДпресс-информ, 2011. 288 с. : ил. Текст : непосредственный
- 13. Мигманов Т. Э. РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ / Т.Э. Мигманов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970410004V0013.html
- 14. Каюков И. Г. РЕНТГЕНОКОНТРАСТНАЯ НЕФРОПАТИЯ / И.Г. Каюков, А.В. Смирнов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/970411742V0051.html">https://www.studentlibrary.ru/book/970411742V0051.html</a>
- 15. Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов: нац. рук. / Коков Л. С., Цыганков В. Н., Акинфиев Д. М. и др.; гл. ред. тома Л. С. Коков; Ассоциация мед. о-в по качеству АСМОК. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 671, [15] с.: ил., цв. ил. (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии / гл. ред. сер. С. К. Терновой). Текст: непосредственный.
- 16.Морозов С. П. Мультиспиральная компьютерная томография / Морозов С.П., Насникова И.Ю., Синицын В.Е.; под ред. С.К. Тернового. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 112 с. (Библиотека врачаспециалиста). ISBN 978-5-9704-1020-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410202.html
- 17. Компьютерная томография: учебное пособие / Терновой С.К., Абдураимов А.Б., Федотенков И.С. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 176 с. : ил. (Карманные атласы по лучевой диагностике). ISBN 978-5-9704-0890-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408902.html
- 18.Рентгенология/ под ред. А. Ю. Васильева Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. 128 с. (Карманные атласы по лучевой диагностике) ISBN 978-5-9704-0925-1. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409251.html
- 19. Терновой, С. К. Лучеваямаммология/ Терновой С. К., Абдураимов А. Б. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. 128 с. ISBN 978-5-9704-0487-4. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404874.html

## Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ

## 11. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»

## Перечень вопросов для устного собеседования:

	1. Диагностические программы и схемы лучевого обследования при
	поражениях сердца
	2. Рентгенография в кардиологии. Основные вопросы.
	3. Рентгенография сердца.
	4. Показания основных рентгенологических методов исследования в
	кардиологии.
Б 1.В.ДВ.2.1	5. Противопоказания рентгенографии сердца.
Рентгенография в	6. Рентгенография грудной полости.
кардиологии	7. Магнитно-резонансная томография сердца.
	8. Компьютерная томография сердца.
	9. Сцинтиграфия миокарда.
	10. Вентрикулография. Методика проведения.
	11. Вентрикулография. Осложнения.
	12. Современное состояние и перспективы рентгенэндоваскулярной
	диагностики заболеваний сердечно - сосудистой системы.
	13. Коронарография сосудов сердца. Сроки и техника выполнения.
	14. Коронарография сосудов сердца Осложнения процедуры.
	15. Факторы определяющие показания для проведения к
Б 1.В.ДВ.2.2	коронарографии.
Коронароангиография	16. Противопоказания для проведения коронарографии сосудов сердца.
поронировин пография	17. Показания к коронарографии у больных, страдающих нестабильной
	стенокардией.
	18. Осложнения коронарографии.
	19. Риски и последствия коронарографии.
	20. Рекомендации после выполнения коронарографии.

#### Банк тестовых заданий (с ответами)

	<del>_</del>
	1. Поликардиография по Блюмбергу (фазовый анализ систолы левого
	желудочка) предусматривает регистрацию:
	1- ЭКГ,ФКГ и каротидной сфигмограммы.
	2- ЭКГ,ФКГ и кривой венного пульса.
	3- ЭКГ,ФКГ и апекскардиограммы.
	4- Векторкардиограммы, ФКГ и апекскардиограммы.
	2. Метод векторкардиографии имеет наибольшую ценность при:
	1- Анализе нарушений ритма сердца.
Б 1.В.ДВ.2.	2- Анализе нарушений АВ-проводимости.
«Рентгенология»	3- Выявлении преходящей ишемии миокарда.
	4- Диагностике инфаркта миокарда.
	3. Выявление линий Керли при рентгенографии грудной клетки
	свидетельствует о:
	1- Гипертензии в системе легочной артерии.
	2- Гиповолемии малого круга кровообращения.
	3- Воспалительных изменениях в легких.
	4- Венозном застое в малом круге кровообращения.
	4. В передней прямой проекции при рентгенографии грудной клетки

вторая дуга по левому контору образована:

- 1- Ушком левого предсердия.
- 2- Дугой аорты.
- 3- Нисходящей аортой.
- 4- Легочной артерией.
- 5. При радионуклидной вентрикулографии можно определить:
  - 1- Ударный объем левого желудочка.
  - 2- Минутный объем левого желудочка.
  - 3- Сердечный индекс.
  - 4- Фракцию выброса желудочков.
  - 5- Все перечисленное.
- 6. Метод радионуклидной вентрикулографии позволяет оценивать:
  - 1- Только глобальную функцию левого желудочка.
  - 2- Только регионарную сократимость левого желудочка.
  - 3- И то, и другое.
  - 4- Ни то, и ни другое.
- 7. Наиболее информативным для визуализации очага некроза в миокарде является:
  - 1- Перфузионная сцинтиграфия миокарда с таллием-201.
  - 2- Сцинтиграфия миокарда с технецием-99м пирофосфатом.
  - 3- Радионуклидная вентрикулография.
  - 4- Ни одно из перечисленных.
  - 5- Все перечисленное.
- 8. Перфузионная сцинтиграфия миокарда с таллием-201 в условиях дозированной физической нагрузки по сравнению с классическим ЭКГ-тестом с физической нагрузкой характеризуется:
  - 1- Более высокой чувствительностью, но меньшей специфичностью.
  - 2- Более низкой чувствительностью, но большей специфичностью.
  - 3- Более высокой чувствительностью и специфичностью.
  - 4- Более низкой чувствительностью и специфичностью.
- 9. Для оценки сократительной функции левого желудочка методом термодилюции:
  - 1- Необходима катетеризация левого желудочка.
  - 2- Необходима катетеризация левого желудочка и левого предсердия.
  - 3- Достаточно катетеризации легочной артерии.
  - 4- Необходима катетеризация обоих желудочков.
- 10. При селективной коронароангиографии введение контрастного вещества производится в:
  - 1- Кубитальную вену.
  - 2- Устье аорты.
  - 3- Устье аорты и ствол левой коронарной артерии.
  - 4- Раздельно в устье правой и левой коронарных артерий.
- 11. Методика чреспищеводной электрокардиостимуляции позволяет оценить функцию синусового узла с помощью определения:
  - 1- Времени восстановления функции синусового узла.
  - 2- Корригированного времени восстановления функции синусового узла.
  - 3- Времени синоатриального проведения.
  - 4- Всех перечисленных параметров.
  - 5- Ни одного из перечисленных.
- 12. Использование чреспищеводной электростимуляции сердца для диагностики ИБС целесообразно при:
  - 1- Высокой артериальной гипертонии.
  - 2- Перемежающейся хромоте.

- 3- Тромбофлебите нижних конечностей.
- 4- Всем перечисленном.
- 5- Правильного ответа нет.
- 13. Наиболее чувствительным методом и диагностики стенокардии напряжения является:
  - 1- 24-часовой мониторинг ЭКГ.
  - 2- Проба с дозированной физической нагрузкой.
  - 3- Фармакологические пробы.
  - 4- Холодовая проба.
- 14. Ультразвуковые колебания хорошо проводятся через:
  - 1- Воздухоносные полости.
  - 2- Костную ткань.
  - 3- Жидкие среды.
  - 4- Жировую ткань.
- 15. Наиболее информативным методом при выявлении выпота в перикард является:
  - 1- Рентгеновский.
  - 2- Фонокардиография.
  - 3- ЭКГ.
  - 4- Физикальное исследование.
  - 5- Эхокардиография.
- 16. Наиболее информативным методом выявления недостаточности митрального клапана является:
  - 1- ЭКГ.
  - 2- Рентгеновское обследование.
  - 3- Допплеркардиография.
  - 4- Фонокардиография.
- 17. В качестве ультразвуковых контрастов можно использовать:
  - 1- Физиологический раствор.
  - 2- Аутокровь.
  - 3- 5% раствор глюкозы.
  - 4- Все перечисленное.
- 18. Феномен предсердно-желудочковой диссоциации можно выявить:
  - 1- Электрокардиографией.
  - 2- Регистрацией внутрисердечной электрограммы.
  - 3- Методом эхокардиографии.
  - 4- Всеми перечисленными методами.
- 19. Наиболее информативным методом диагностики реноваскулярной гипертонии является:
  - 1- МР-томография.
  - 2- Рентгеновская компьютерная томография.
  - 3- Рентгеноконтрастная аортография.
  - 4- Изотопная ренография.
- 20. Для диагностики инфаркта миокарда правого желудочка используется:
  - 1- Эхокардиография.
  - 2- Инвазивное исследование гемодинамики.
  - 3- ЭКГ.
  - 4- Все вышеперечисленное.
- 21. Проба с физической нагрузкой на тредмиле у больных ИБС:
  - 1- Значительно более информативна, чем проба с нагрузкой на велоэргометре.
  - 2- Значительно уступает по информативности пробе на велоэргометре.
  - 3- Практически равноценна пробе на велоэргометре.
- 22. Более точно оценить функциональные возможности больного ИБС позволяет:

- 1- Проба с нагрузкой на велоэргометре.
- 2- Чреспищеводная электрокардиостимуляция.
- 3- 24-часовое мониторирование ЭКГ.
- 4- Перечисленные методы практически равноценны.
- 23. Суточное холтеровское мониторирование ЭКГ дает возможность диагностировать:
  - 1- Безболевую ишемию миокарда.
  - 2- Нарушения ритма сердца.
  - 3- И то, и другое.
  - 4- Ни то, и ни другое.
- 24. Критериями положительной велоэргометрической пробы при диагностике ИБС являются:
  - 1- Возникновение пароксизма желудочковой тахикардии.
  - 2- Горизонтальная депрессия сегмента ST в одном или нескольких отведениях 1 мм и более.
  - 3- Развитие синкопального состояния.
  - 4- Появление одышки.
  - 5- Все перечисленное.
- 25. Показания к проведению эхокардиографии:
  - 1- Заболевания сердца и прилежащих к сердцу магистральных сосудов.
  - 2- Бронхиальная астма.
  - 3- Эпилепсия.
- 26. Допплерография это метод, позволяющий оценить:
  - 1- Периферическое кровообращение.
  - 2- Состояние центральной гемодинамики.
- 27. К функциональным пробам при проведении электроэнцефалографии относятся:
  - 1- Проба гипервентиляцией.
  - 2- Проба с поворотами и наклонами головы.
  - 3- Проба с нитроглицерином.
  - 4- Проба с фоностимуляцией.
  - 5- Проба с фотостимуляцией.
- 28. Показания к проведению ингаляционных проб:
  - 1- Диагностика ранних стадий бронхиальной астмы.
  - 2- Контроль эффективности лечебных и профилактических мероприятий.
  - 3- Обострение бронхолегочного заболевания.
- 29. Реоэнцефалография это методика, позволяющая определить:
  - 1- Пульсовое кровенаполнение периферических сосудов.
  - 2- Пульсовое кровенаполнение сосудов головного мозга.
  - 3- Оценка функционального состояния организма.
- 30. Электрокардиографическая проба с физической нагрузкой (велоэргометрия) позволяет выявить:
  - 1- Нарушение проводимости.
  - 2- Выявление скрытых форм ИБС.
  - 3- Толерантность к физической нагрузке.

#### Банк ситуационных клинических задач

#### Задача 1

Женщина 57 лет. Жалобы на боль в груди, одышку, кровохарканье.

<u>Анамнез:</u> находилась на лечении в хирургической клинике. Страдает тромбофлебитом глубоких вен нижних конечностей. Внезапно, на пятые сутки после обширного оперативного вмешательства появилась сильная боль в грудной клетке, одышка, цианоз верней половины туловища, кровохаркания.

<u>Объективно:</u> состояние больной тяжелое. Цианоз верней половины туловища, шейные вены набухшие. Одышка до 40 в мин. АД 80/50 мм рт ст, тахикардия до 120 уд/мин. Тоны сердца глухие, акцент второго тона над легочной артерией. На ЭКГ нагрузка на правые отделы сердца.

*На рентгенограмме грудной клетки* расширение корня левого легкого, резкое обеднение легочного рисунка в среднем и нижнем отделах, высокое стояние купола диафрагмы на этой же стороне.

<u>При радионуклидном исследовании</u> с 99m Тс технетрилом отмечается отсутствие кровотока в левом легком.

#### Ваше заключение:

- А. Центральный рак легкого.
- Б. Отек легкого.
- В. ТЭЛА.
- Г. Аспирация инородного тела.

#### Задача 2

#### *Б 1.В.ДВ.2.* «Рентгенология»

Больной С., 24 года. При поступлении жалобы на головные боли, быструю утомляемость, артериальную гипертензию, гипертонические кризы.

<u>При обследовании:</u> анализы крови и мочи без особенностей, на ЭКГ-признаки гипертрофии левого желудочка. При аскультации: грубый систолический шум, проводящийся на сосуды шеи по линии остистых отростков грудных позвонков. При изменении АД систолический градиент между верхними и нижними конечностями составляет 50 мм рт. ст. Пульсация бедренных артерий резко ослаблена.

*При рентгенографии органов грудной клетки*: сердце значительно увеличено в поперечнике, преимущественно за счет левого желудочка, при контрастировании пищевода в прямой проекции на уровне Th на 1,5 см ниже устья левой подключичной артерии определяется сужение аорты в виле песочных часов.

#### Ваше заключение:

- А. Неспецифический аортоартериит.
- Б. Расслаивающая аневризма грудной аорты.
- В. Коарктация аорты.
- Г. Опухоль заднего средостения.

#### Задача З

Больная С., 51 год, при поступлении жалоб не предъявляет.

<u>При осмотре:</u> кожа бледная, астенического телосложения. Грудная клетка не деформирована, при пальпации области сердца верхушечный толчок усилен, с-м. " кошачьего мурлыкания". При аускулятации интенсивный систолический шум с р. тах. на верхужке сердца и точке

Боткина. ЭКГ : признаки гипертрофии левого желудочка, вертикальная ЭОС.

<u>При обзорной рентгенографии</u> сердце незначительно увеличено в поперечнике за счет левого желудочка, талия сердца несколько сглажена, легочный рисунок не усилен.

<u>При левой вентрикулографии</u>: гипертрофия ЛЖ, в проекции мембранозной части межжелудочковой перегородки определяется сброс контрастного вещества в полость правого желудочка.

#### Ваше заключение:

- А. Открытый атриовентрикулярный канал.
- Б. Дефект межжелудочковой перегородки.
- В. Стеноз клапана аорты.
- Г. Открытый артериальный проток

#### Задача 4

Больной С. 72 года. обратился в поликлинику по месту жительства с жалобами на периодические возникающие загрудинные боли, связанные с физической нагрузкой с иррадиацией в межлопаточную область. Также предъявляет жалобы на нарушения глотания, повышенное слюноотделение, тошноту, рвоту, тяжесть в животе, похудание.

<u>Объективно:</u> дыхание жесткое, хрипов нет., ЧСС-52, ЧД-25 в мин, во втором межреберье по ходу проекции аорты выслушивается систолический шум, перкуторно расширение сосудистого пучка вправо. Лабораторные показатели в возрастной пределах нормы.

*На рентгенограмме:* Узурация тел позвонков, умеренный кифоз. В прямой проекции увеличение правого контура аорты, смещение контуров трахеи и левого главного бронха, явления гиповентиляции левого легкого. Во второй косой расширение восходящей аорты, смещение заднего контура до середины позвоночника, отклонение контрастированного пищевода вперед.

Ваше заключение:

#### А. Аневризма аорты.

- Б. Лимфогрануломатоз.
- В. Опухоль средостения.
- Г. Аортальный стеноз.
- Д. Мезотелиома аорты.

#### <u>Задача 5</u>

Больной М., 26 лет. При поступлении жалобы на выраженную слабость, гиподинамию, возникновение тотального цианоза при минимальной физической нагрузке. При возникновении цианоза присаживается на корточки. Болен с рождения.

<u>При осмотре</u> кожа и видимые слизистые цианотичны. С-м " барабанных палочек и часовых стрелок". При аускультации короткий грубый систолический шум над всей поверхностью сердца, р. Мах. во 2-м межреберьи слева от грудины.

**В анализе крови** повышение гемоглабина до 160 г/л.

<u>На ЭКГ:</u> резкое отклонение ЭОС вправо, высокий зубец Р, увеличение интервала РQ. На обзорной рентгенограмме: небольшое увеличение размеров сердца, контур ЛЖ заострен и приподнят, легочный рисунок выражен нечетко, тяжистость корней легких. Во 2-й косой проекции-расширенный и гипертрофированный ПЖ и ЛЖ слегка заходящий за тень позвоночника. В 1-й косой проекции отмечено резкое сужение выводного

тракта ПЖ, гипоплазия ствола ЛА. Практически одновременно контрастируется полость ЛЖ и аорты, периферический артериальный рисунок легких несколько обеднен.  Ваше заключение:
А. Дефект межжелудочковой перегородки. Б. Триада Фалло. В. Тетрада Фалло. Г. Клапанный стеноз легочной артерии плюс дефект межжелудочковой перегородки.

## Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

## 1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ:	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
- 61 - 75%	
Удовлетворительно (3)	61 - 75
- 76 - 90%	
Хорошо (4)	76–90
- 91 - 100%	
Отлично (5)	91 - 100

## 2. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая
- трем критериям	последовательность в изложении материала
Удовлетворительно (3)	3. Содержательная точность, то есть научная
	корректность
- четырем критериям	4. Полнота раскрытия вопроса
Хорошо (4)	5. Наличие образных или символических опорных
	компонентов
- пяти или шести критериям	6. Оригинальность индивидуального представления
Отлично (5)	материала (наличие вопросов, собственных суждений,
	своих символов и знаков и т. п.)

## 3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания						
При соответствии	1. Краткость						
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая						
- трем критериям	последовательность в изложении материала						
Удовлетворительно (3)	3. Содержательная точность, то есть научная						
	корректность						
- четырем критериям	4. Полнота раскрытия вопроса						
Хорошо (4)	5. Наличие образных или символических опорных						
	компонентов						
- пяти или шести критериям	6. Оригинальность индивидуального представления						
Отлично (5)	материала (наличие вопросов, собственных суждений,						
	своих символов и знаков и т. п.)						

# Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Рентгенология»

Формируемые компетенции по ФГОС		T – тестирование	3C – решение ситуационных задач,	<ul><li>С – собеседование по контрольным вопросам.</li></ul>		
		Тесты	Задачи	Вопросы для собеседования		
УК	1	1-30	1-5	1-20		
	1	1-30	1-5	1-20		
	2	1-30	1-5	1-20		
опк	4	1-30	1-5	1-20		
	5	1-30	1-5	1-20		
	8	1-30	1-5	1-20		

# 12. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часов Формы контроля – рефераты, дискуссия

## Вопросы и задания для самоконтроля:

	1. Лучевое исследование функции сердца.
	2. Методика рентгенологического исследования сердца и
	крупных сосудов.
	3. Рентгеносемиотика заболеваний сердца и крупных сосудов.
E 1 D 7/D 2	4. Рентгенодиагностика приобретенных пороков сердца.
<i>Б 1.В.ДВ.2.</i> «Рентгенология»	5. Рентгенодиагностика врожденных пороков сердца.
«ки юпонэттнэ т»	6. Риски и возможные осложнения коронарографии.
	7. Перфузионная сцинтиграфия. Показания и противопоказания.
	8. Методика проведения коронарографии.
	9. Возможные осложнения коронарографии.
	10. Рентгенография грудной полости. Показания.

## Перечень дискуссионных тем:

	1. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение врожденных
<i>Б 1.В.ДВ.2.</i> «Рентгенология»	пороков сердца.
	2. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
	приобретенных пороков сердца.
	3. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение
	ишемической болезни сердца.
	4. Ангиокардиография. Принципы получения изображения,
	доступы.
	5. Ангиокардиография. Возможные осложнения, меры их
	профилактики.
	6. Рекомендации для МРТ сердца и коронарных сосудов.
	7. Методика проведения сцинтиграфии миокарда.
	8. Вентрикулография. Показания и противопоказания.
	9. Радионуклидная диагностика острого тромбоза вен.
	10. КТ- метод исследования сердца и сосудов.

## Темы рефератов:

		Основные принципы лучевой диагностики заболеваний сердца
<i>Б 1.В.ДВ.2.</i> «Рентгенология»		и сосудистой системы.
	2.	Лучевые симптомы и синдромы поражений сердца и сосудов.
	3.	Диагностические программы исследования сердца, грудной
		аорты и легочной артерии при основных клинических
		синдромах.
	4.	История развития рентгенэндоваскулярных методов лечения.
	5.	Аномалии и пороки развития коронарных артерий.
	6.	Современное состояние и перспективы развития

рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения
заболеваний сердца и сосудистой системы.
7. Коронарография в диагностике атеросклероза.
8. Принципы рентгенохирургии, эндоваскулярные
вмешательства при заболеваниях магистральных и органных
сосудов.
9. Перфузионная сцинтиграфия. Показания и противопоказания.
10. МРТ- сердца и коронарных сосудов. Преимущества и
недостатки исследования.

## Критерии и шкала оценивания

## 1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания	
При соответствии	1. Новизна реферированного текста	
- трем критериям	2. Степень раскрытия сущности проблемы	
Удовлетворительно (3)	3. Обоснованность выбора источников	
	4. Соблюдение требований к оформлению	
- четырем критериям		
Хорошо (4)		
	5. Грамотность	
- пяти критериям		
Отлично (5)		

## 2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания	
При соответствии	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия	
- трем критериям	2. Аргументированность	
Удовлетворительно (3)	3. Соблюдение культуры речи	
- четырем критериям	4. Собственная позиция	
Хорошо (4)	5. Умение изменить точку зрения под влиянием	
- пяти критериям	аргументов товарищей	
Отлично (5)		

#### 13. Методические рекомендации преподавателю по дисциплине

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям)
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знаний, умений и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного семинарского И типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины. Важно уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, необходимости, разобрать включенных оценочные задания, при В аналогичные задачи с объяснением алгоритма принятия решения.

Следует обратить внимание обучающихся необходимость изучения материалов основной и дополнительной литературы, иных рекомендованных рабочей программой источников для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации,

принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей (кейс-заданий).

## 14. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано: Председатель УМК		«УТВЕРЖДАЮ» Директор Института НМФО		
Протокол №от20 г.			Н.И. Свиридова «»20 г.	
		ПРОТОКОЛ		
	дополнен	<u>ий и изменений к рабочей пр</u>	ограмме	
	дисципл		<u>»</u>	
	по специал	ьности «	<u>»</u>	
		на 20 -20 учебный год		
$N_{\underline{0}}$	Предложение о	Содержание	Решение по изменению	
	дополнении или	дополнения или	или дополнению к	
	изменении к рабочей	изменения	рабочей программе	
	программе	к рабочей программе		
	кол утвержден на заседании р 20года	кафедры		
Зав. ка	федрой		/ФИО/	