

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b5559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

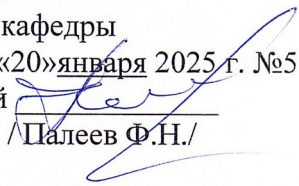
Кафедра терапии

УТВЕРЖДЕН

на заседании кафедры

Протокол от «20» января 2025 г. №5

Зав. кафедрой


Палеев Ф.Н./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Клиническая лучевая диагностика

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

- 1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
- 2.Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- 3.Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает лучевую анатомию органов и систем, характеристику рентгеновского и других ионизирующих излучений, основы строения клетки Умеет распознавать органы на лучевых изображениях, объяснить принцип взаимодействия ионизирующего вещества	Устный опрос, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает лучевую анатомию органов и систем, характеристику рентгеновского и других ионизирующих излучений, основы строения клетки Умеет распознавать органы на лучевых изображениях, объяснить принцип взаимодействия ионизирующего с веществом Владеет определением основных анатомических структур на лучевых изображениях, знаниями основных принципов устройства аппаратов для лучевой диагностики (рентгенодиагностических, ультразвуковых, радиодиагностических, магнитнорезонансных)	Устный опрос, реферат, ситуационная задача, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания практической подготовки
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает: морфологическую картину основных патологических состояний (опухолевых, воспалительных, травматических) различных органов, изменения функций органа при различных патологических состояниях; Умеет: объяснить принцип радиоактивного распада элементов, объяснить нормальную биохимию клетки, объяснить фармакодинамику основных РКС, объяснить различия морфологической картины при различной патологии (воспаление, опухолевый процесс, дистрофический процесс), объяснить различия функционирования органов в зависимости от патологии;	Устный опрос, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает: морфологическую картину основных патологических состояний (опухолевых, воспалительных, травматических) различных органов, изменения функций органа при различных патологических состояниях; Умеет: объяснить принцип радиоактивного распада элементов, объяснить нормальную биохимию клетки, объяснить фармакодинамику основных РКС, объяснить различия морфологической картины при различной патологии (воспаление, опухолевый процесс, дистрофический процесс), объяснить различия функционирования органов в зависимости от патологии; Владет: знаниями основных принципов радиохимического взаимодействия ионизирующих излучений с веществом, строения радиофармпрепаратов, знаниями основных принципов действия радиации на клетку и живой организм, знаниями основных принципов формирования морфологической картины в зависимости от патологии	Устный опрос, реферат, ситуационная задача, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания практической подготовки
--	-------------	---	--	--	---

ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает преимущества и недостатки, диагностические возможности, показания и противопоказания к использованию различных методов лучевой диагностики. Подготовку пациентов к проведению лучевых исследований Умеет обоснованно назначать лучевое обследование при патологии различных органов у взрослого населения, детей и подростков	Устный опрос, ситуационная задача	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает преимущества и недостатки, диагностические возможности, показания и противопоказания к использованию различных методов лучевой диагностики. Подготовку пациентов к проведению лучевых исследований Умеет обоснованно назначать лучевое обследование при патологии различных органов у взрослого населения, детей и подростков Владет навыками для направления на конкретное лучевое исследование с учетом клинических проявлений заболеваний и возможностей визуализации патологии органа у взрослого населения, детей и подростков.	Устный опрос, реферат, ситуационная задача, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания практической подготовки

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и	5

отстаивать собственную точку зрения.	
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	0
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	

Шкала оценивания ситуационной задачи

Критерии оценивания	Баллы
комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	20
комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя; правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	10
затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	5
неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, неумение оказать неотложную помощь.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	25
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную	5

позицию и отвечать на вопросы	
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для подготовки устному опросу

- 1.Современные возможности и перспективы развития лучевой диагностики
- 2.Методы лучевой диагностики: рентгеновский (традиционные рентгенологические методы и рентгеновская компьютерная томография), радионуклеидная диагностика, ультразвуковая диагностика, магнитно-резонансная томография, интервенционная радиология
- 3.Динамика рентгенологических изменений при гнойном остеомиелите по срокам (острая, подострая, хроническая стадия).
- 4.Доброкачественные и злокачественные опухоли костей, имеющие примерно одинаковые темпы роста
- 5.Общие методические принципы комплексной лучевой диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны
- 6.Современная комплексная лучевая диагностика аномалий развития верхних мочевыводящих путей
- 7.Современная комплексная лучевая диагностика почечной колики
- 8.Методы лучевой диагностики
9. Как формируется рентгеновское излучение
10. Что представляет собой рентгеновская трубка
11. Каковы основные свойства рентгеновского излучения, позволяющие использовать его в рентгенодиагностике
- 12.На чем основана возможность рентгенологического исследования больного без применения контрастных веществ

13. Как обеспечивается безопасность рентгенологического исследования для больных и для персонала рентгеновского кабинета
14. Каков порядок направления больных на рентгенологическое исследование? Какие данные должны быть указаны в направлении на рентгенологическое исследование
15. Какие имеются общие (основные) методы рентгенологического исследования
16. Динамика рентгенологических изменений при гнойном остеомиелите по срокам (острая, подострая, хроническая стадия).
17. Назовите доброкачественные и злокачественные опухоли костей, имеющие примерно одинаковые темпы роста и, следовательно, схожую рентгеносемиотику.
18. Лучевая диагностика заживления переломов.
19. Современная комплексная лучевая диагностика заболеваний сердца.
20. Современная лучевая диагностика интерстициальных пневмоний.
21. Общие методические принципы комплексной лучевой диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны.
22. Современная комплексная лучевая диагностика аномалий развития верхних мочевыводящих путей.
23. Современная комплексная лучевая диагностика почечной колики.
24. Дифференциальная диагностика язвы луковицы двенадцатиперстной кишки и хориомы.
25. Общие и отличительные признаки полипов луковицы двенадцатиперстной кишки и выпадения складок слизистой в нее из желудка.
26. Классификация рака желудка (развития и малых форм).
27. Рентгенологические методики и методы лучевой диагностики при выявлении конкрементов желчного пузыря и желчных протоков.
28. Дифференциальная диагностика рубцового и ракового стеноза привратника.
29. Методики рентгенологического выявления и рентгеносемиотика инфильтративного рака желудка.
30. Доброкачественная язва и первично-язвенный рак желудка (общие и отличительные признаки).
31. Общие и отличительные признаки чашеобразного рака и гастрита при сахарном диабете.
32. Дифференциальная диагностика полипообразного рака и безоара желудка.
33. Классификация доброкачественных опухолей желудка, их рентгеносемиотика.
34. Рентгеносемиотика варикозного расширения вен пищевода.
35. Общие и отличительные признаки полипозного гастрита и полипоза желудка.
36. Эрозивный гастрит и эрозивный рак (дифференциальная диагностика).
37. Общие и отличительные признаки гастрита и болезни Менетрие.
38. Неотложные состояния органов брюшной полости.
39. Дифференциальная диагностика кардиоспазма и кардиоэзофагеального рака.
40. Общие и отличительные признаки рубцового сужения пищевода и рака.

Темы рефератов

1. Лучевая диагностика заживления переломов
2. Лучевая семиотика заболеваний органов и систем человека
3. Лучевая анатомия органов и систем человека.
4. Лучевая диагностика в пульмонологии, кардиологии, неврологии, гастроэнтерологии, травматологии, остеологии, эндокринологии, маммологии, урологии, оториноларингологии, офтальмологии и онкологии
5. Неотложная лучевая диагностика
6. Комплексная лучевая диагностика, алгоритмы лучевых исследований пациентов
7. Скрининг с использованием лучевой диагностики
8. Современная комплексная лучевая диагностика асептического некроза головок

бедренных костей

9. Современная комплексная лучевая диагностика отеков легких
10. Современная комплексная лучевая диагностика абсцессов брюшной полости
11. Комплексная лучевая диагностика острой кишечной непроходимости
12. Современная комплексная лучевая диагностика злокачественных поражений позвоночника
13. Основы лучевой дифференциальной диагностики диссеминированных процессов легких
14. Современная комплексная лучевая диагностика травматических повреждений диафрагмы
15. Современная комплексная лучевая диагностика доброкачественных опухолей легких и бронхов
16. Современная лучевая диагностика инфекционных пневмоний
17. Современная комплексная лучевая диагностика заболеваний сердца
18. Биологическое действие ионизирующих излучений
19. Разрешающие возможности методов лучевой диагностики центральной формы рака легкого
20. УЗИ заболеваний молочной железы
21. Современная комплексная лучевая диагностика асептического некроза головок бедренных костей.
22. Современная комплексная лучевая диагностика отеков легких.
23. Современная комплексная лучевая диагностика абсцессов брюшной полости.
24. Комплексная лучевая диагностика острой кишечной непроходимости.
25. Современная комплексная лучевая диагностика злокачественных поражений позвоночника.
26. Основы лучевой дифференциальной диагностики диссеминированных процессов легких.
27. Современная комплексная лучевая диагностика травматических повреждений диафрагмы.
28. Современная комплексная лучевая диагностика доброкачественных опухолей легких и бронхов.
29. Современная лучевая диагностика инфекционных пневмоний.
30. Изменения костей при лейкозе.
31. Общие и отличительные признаки остеомиелита и опухоли Юинга.
32. Виды периоститов (при различных патологических состояниях костей).
33. Ранние признаки остеомиелита.
34. Виды переломов костей, отличие от лоозеровской зоны, особенности у детей.
35. Общие и отличительные признаки аппендикулярного инфильтрата и рака слепой кишки, методики их выявления.
36. Рентгеносемиотика неспецифического язвенного колита.
37. Дифференциальная диагностика болезни Крона и рака тонкой кишки.
40. Общие и отличительные признаки склерозирующего и несклерозирующего илеита.
41. Лимфогранулематоз и рак тонкой кишки (дифференциальная диагностика).
42. Общие и отличительные признаки лейомиомы пищевода и рака.
43. Общие и отличительные признаки экзофитного рака и лейомиомы желудка.
44. Дифференциальная диагностика панкреатодуоденального рака и панкреатита.
45. Постбульбарна

Задание на практическую подготовку

1. Участие в оформлении направления к лучевому диагносту и осуществление подготовки больного к лучевому исследованию. Совместно с врачом наметить объем и

последовательность рентгенологических исследований. Участие в рентгенологическом исследовании больного и оформлении протокола

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1 Девочка, 14 лет. Жалобы: кашель, насморк, головная боль, повышение температуры до 38. Лечилась дома, состояние на 5й день ухудшилось. Госпитализирована. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, ЧД 28 в мин. Пульс 105 уд. в минуту, ритмичный. АД 100/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. В крови лейкоцитоз, ускоренная СОЭ. Аускультативно в нижних отделах легких масса влажных разнокалиберных хрипов. Рентгенологическая картина: в средне-нижних отделах легких очаговые тени средней интенсивности с нечеткими контурами, местами сливного характера. Корни расширены.

Задание.

1. Каков предположительный диагноз?
2. Перечислите типичные клинические симптомы предполагаемого заболевания.
3. С какими заболеваниями следует дифференцировать предполагаемый диагноз?
4. Характерны ли указанные рентгенологические симптомы и локализация для данного заболевания?
5. Какие лучевые методы использованы или могут быть рекомендованы как уточняющие

Ситуационная задача №2 Мальчик, 11 лет. Жалобы на сильные боли и опухоль в верхней трети голени и левом коленном суставе. Анамнез. После травмы три недели назад появились боли в левом коленном суставе. Обратился к хирургу, лечили от ушиба спиртовыми компрессами. Боли нарастали, ночью просыпается от болей и принимает анальгетики. Неделю назад появилась опухоль коленного сустава, которая увеличивается. Объективно. Левая нога согнута в коленном суставе, движения ограничены, болезненны. Опухоль по наружной поверхности голени и коленного сустава 5х6 см плотная, неподвижная, умеренно болезненная. На рентгенограммах левого коленного сустава и верхней трети голени в двух проекциях – в верхней трети малоберцовой кости литическая деструкция с нечеткими неровными контурами, распространяющаяся на половину диафиза и ограниченная ростковой зоной. Корковый слой разволокнен, периостальная реакция в виде козырькового периостита, отслоенного периостоза. Параостально отек мягких тканей.

Ситуационная задача №3 У врача рентгеновского кабинета отмечен резко сниженный иммунитет, слабость, потеря массы тела, возникает подозрение о недостаточной защите этого врача от рентгеновского излучения. Что нужно сделать, чтобы подтвердить или опровергнуть это подозрение?

Ситуационная задача №4 Пациенту М., 43 лет, приехавшему из деревни, где он имеет собственное хозяйство (собаки, куры, корова и др.), сделаны рентгенограммы органов грудной полости в двух проекциях в связи с субфебрильной температурой и кашлем. Справа в SVIII обнаружена кольцевидная тень овальной формы, размерами 3х4,5 см, контуры четкие, ровные, стенка полости тонкая, равномерная, содержит горизонтальный уровень жидкости, под которым определяется дополнительная тень неправильной формы, перемещающаяся при перемене положения тела.

Ситуационная задача №5 У пациента Т., 10 лет, на рентгенограммах нижних конечностей патологические изменения, связанные с уменьшением количества костного вещества. Какие это могут быть альтернативные процессы, что их будет определять?

Ситуационная задача №6 На рентгенограмме правой бедренной кости пациента С., 15 лет, отмечается «пёстрая картина» за счёт сочетания очагов остеопороза, остеосклероза и

деструкции, занимающие весь диафиз, отмечается отслоенный периостит (линейный), а в мягких тканях на уровне средней трети диафиза по задней поверхности определяется некротизированный участок кости (секвестр) размерами 5x10 мм, на коже здесь же клинически определяется свищевое отверстие, через которое выделяется гной. Выскажите ваше мнение о характере патологического процесса и предложите рентгенологическую методику, которая поможет в уточнении характера свищевого хода (локализации, протяжённости, диаметра и т.д.).

Ситуационная задача №7 У пациента Д., 26 лет, на рентгенограмме левой плечевой кости видно, что её головка 226 смещена дистально, занимая нижнюю половину суставной впадины лопатки. Рядом, в мягких тканях, определяется затемнение неправильной формы, не связанное с костью. Какими изменениями обусловлена описанная рентгенологическая картина?

Ситуационная задача №8 У пациента Ж., 67 лет, на рентгенограммах поясничного отдела позвоночника определяется выпрямление лордоза, снижение высоты дисков LIII— IV и LIV—V, уплотнение субхондральных зон этих позвонков, по боковым поверхностям LIII — IV—V — заострения (экзостозы), идущие в поперечном направлении. Каково будет ваше заключение по описанной картине, если учесть, что клинически отмечаются боли в этом отделе?

Ситуационная задача №9 Ребёнок Д., 2 лет, начал ходить, но отмечается «утиная походка», боли в костях, варусная деформация нижних конечностей. В анализах крови и мочи — пониженное содержание кальция. На рентгенограммах нижних конечностей: остеопороз, поперечные полосы уплотнения, расширение эпифизарных ростковых зон, дугообразная деформация диафизов бедренных и большеберцовых костей. Выскажите ваше мнение о характере и причине заболевания.

Ситуационная задача №10 . Пациента К., 35 лет, беспокоят боли в правой голени, здесь же по передней поверхности наличие свища с гнойным отделяемым. Болен в течение 2,5 лет с момента перелома костей голени. На рентгенограммах костей голени в прямой и правой боковой проекциях определяется гиперостоз большеберцовой и малоберцовой кости с их деформацией, контуры костей неровные, костномозговой канал в них резко сужен, в корковом слое средней трети диафиза большеберцовой кости определяется несколько очагов деструкции, окружённых ободком остеосклероза. По передней поверхности голени в мягких тканях определяется некротизированный участок кости размерами 0,5x1,0 см (внекостный секвестр). Визуализируется бахромчатый периостит, а в средней трети большеберцовой кости ещё и линейный. Каково ваше заключение? Задача 9. Пациент А., 16 лет, болен в течение 3 нед. Беспокоят боли в правом коленном суставе, припухлость, ограничение движений. В детстве болел туберкулёзным бронхоаденитом. Какие изменения вы предполагаете увидеть на рентгенограммах коленного сустава, и чем они обусловлены?

Вопросы для подготовки к зачету

1. Лучевая диагностика. Организация работы отделений лучевой диагностики
2. Принципы противолучевой защиты
3. Общие вопросы лучевой диагностики: рентгенологический, компьютерный, радионуклидный, МРТ, УЗИ
4. Лучевая диагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы
5. Лучевая диагностика в оториноларингологии и офтальмологии
6. Маммография. Лучевая диагностика заболеваний молочных желез
7. Лучевая диагностика в нефрологии и урологии
8. Лучевая диагностика заболеваний легких
9. Лучевая диагностика заболеваний органов средостения

10. Лучевая диагностика заболеваний органов пищеварения
11. Лучевая диагностика в эндокринологии
12. Интервенционная радиология
13. Радионуклидная диагностика костно-суставного аппарата
14. Дистанционная гамма терапия и рентгенотерапия
15. Радионуклидная диагностика в онкологии
16. Радиофосфорная диагностика
17. Радионуклидные исследования в нефрологии и урологии
18. Лучевая терапия злокачественных опухолей прямой кишки
19. Дифференциальная диагностика круглых образований в органах дыхания
20. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких
21. Методики рентгенологического исследования при инородных телах пищевода, наиболее частая локализация.
22. Разновидности дивертикулов пищевода, их рентгеносемиотика.
23. Общие и отличительные признаки ампулы пищевода и грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, методы их выявления.
24. Рентгеносемиотика пороков развития желудочно-кишечного тракта.
25. Рентгеносемиотика саркоидоза.
26. Рентгеносемиотика эхинококка легких в фазе вскрытия в бронх.
27. Дифференциальная диагностика осумкованного плеврита и опухоли плевры.
28. В каких случаях жидкость в плевре располагается косым уровнем, а в каких - горизонтальным?
29. Общие и отличительные признаки междолевого плеврита и эхинококка этой локализации.
30. Какие рентгенологические методики, и по каким признакам позволят отличить вскрывшийся эхинококк легкого от аспергиллемы
31. Общие и отличительные признаки эхинококка легких и гамартомы.
32. Дифференциальная диагностика эндобронхиальных аденом и рака.
33. Рентгеносемиотика артерио-венозных аневризм легких.
34. Классификация доброкачественных опухолей легких.
35. Опухоли и кисты средостения.
36. Рентгеносемиотика и методики рентгенологического выявления увеличенных лимфатических узлов в корнях легких и средостении.
37. Дифференциальная диагностика лимфогранулематоза и медиастинальной формы рака.
38. Рентгеносемиотика опухоли Пэнкоста, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать
39. Дифференциальная диагностика периферического рака и туберкулемы.
40. Общие и отличительные признаки абсцесса и периферического рака.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, подготовка реферата, решение ситуационных задач, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;

- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 80 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания зачета

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено