

**Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"**



Утверждаю:
Директор по учебно-методической работе
Е.В. Коновалова
"17" июня 2021г
Протокол №6

УЗИ в гинекологии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план о310811-УЗДиаг-21-1.plx
Специальность: Ультразвуковая диагностика

Квалификация **Врач-ультразвуковой диагност**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе: Виды контроля в семестрах:
аудиторные занятия 32 зачеты 1
самостоятельная работа 40

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	Неделя 16		УП	РП
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

зав.кафедрой, д.м.н., профессор, Климова Н.В.

преподаватель, Десяткина Т.В.



Рабочая программа дисциплины

УЗИ в гинекологии

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014г. №1053)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Ультразвуковая диагностика

утвержденного учёным советом вуза от 17.06.2021г. протокол № 6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Многопрофильной клинической подготовки

Протокол от 23.04.2021г. № 9

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Климова Н.В.



Председатель УМС, к.м.н., ст.преподаватель Лопатская Ж.Н.

_21_05_2021 г. №7



1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целями освоения учебной дисциплины «УЗИ в гинекологии» являются: развитие у обучающихся личностных качеств и формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика» (уровень подготовки кадров высшей квалификации). Подготовить обучающихся к применению основных принципов организации управления в отделениях ультразвуковой диагностики, социально-гигиенических методик сбора информации и оценки качества оказания диагностической помощи пациентам, формированию у населения мотиваций для укрепления здоровья, к проведению профилактических ультразвуковых осмотров у групп диспансерного наблюдения, а также оценке качества оказания медицинской помощи с учетом медико-статистических данных. Подготовить ординаторов к выявлению причин возникновения и развития заболеваний на основе ранних ультразвуковых признаков патологического процесса, определению симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, научить основным методам ультразвуковой

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.2	Государственная итоговая аттестация
2.2.3	Производственная (клиническая) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека	
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ПК-6: готовность к применению методов ультразвуковой диагностики и интерпретации их результатов	

ПК-8: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-9: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Уровень 1 | методами оценки качества медицинской помощи.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Физику ультразвука
3.1.2	Физические и технологические основы ультразвуковых исследований

3.1.3	Принципы получения ультразвукового изображения, в том числе в серошкальном режиме, доплерографических режимах, режимах 3D(4D)-реконструкции, эластографии и контрастного усиления
3.1.4	Принципы устройства, типы и характеристики ультразвуковых диагностических аппаратов
3.1.5	Биологические эффекты ультразвука и требования безопасности
3.1.6	Методы ультразвукового исследования в рамках мультипараметрической ультразвуковой диагностики (серошкальная эхография, доплерография с качественным и количественным анализом, 3D(4D)-эхография, эластография с качественным и количественным анализом, контрастное усиление с качественным и количественным анализом, компьютеризированное ультразвуковое исследование, фьюжен-технологии)
3.1.7	Основы ультразвуковой эластографии с качественным и количественным анализом
3.1.8	Основы ультразвукового исследования с контрастным усилением с качественным и количественным анализом
3.1.9	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования
3.1.10	Нормальная анатомия и нормальная физиология человека
3.1.11	Ультразвуковая анатомия и физиология исследуемых органов и систем организма человека и плода
3.1.12	Терминология, используемая в ультразвуковой диагностике
3.1.13	Ультразвуковая семиотика (ультразвуковые симптомы и синдромы) заболеваний и (или) состояний
3.1.14	Особенности ультразвуковой семиотики (ультразвуковых симптомов и синдромов) заболеваний и (или) состояний у детей
3.1.15	Особенности ультразвуковой семиотики (ультразвуковых симптомов и синдромов) заболеваний и (или) состояний плода
3.1.16	Основы проведения скрининговых ультразвуковых исследований беременных женщин
3.1.17	Основы проведения стресс-эхокардиографии и чреспищеводной эхокардиографии
3.1.18	Основы проведения ультразвукового исследования скелетно-мышечной системы
3.1.19	Основы проведения ультразвукового исследования периферических нервных стволов
3.1.20	Основы проведения ультразвукового наведения при выполнении медицинских вмешательств
3.1.21	Основы проведения эндоскопического ультразвукового исследования
3.1.22	Визуализационные классификаторы (стратификаторы)
3.1.23	Информационные технологии и принципы дистанционной передачи и хранения результатов ультразвуковых исследований
3.1.24	Диагностические возможности и ограничения инструментальных исследований, использующихся при уточнении результатов ультразвукового исследования
3.1.25	Методы оценки эффективности диагностических тестов
3.2	Уметь:
3.2.1	Анализировать и интерпретировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от лечащего врача, пациента (его законного представителя), а также из медицинской документации
3.2.2	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования
3.2.3	Выбирать методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
3.2.4	Осуществлять подготовку пациента к проведению ультразвукового исследования в зависимости от исследуемой анатомической области
3.2.5	Выбирать физико-технические условия для проведения ультразвукового исследования
3.2.6	Производить ультразвуковые исследования у пациентов различного возраста (включая беременных женщин) методами серошкальной эхографии, доплерографии с качественным и количественным анализом, 3D(4D)- эхографии при оценке органов, систем органов, тканей и полостей организма, в том числе:
3.2.7	- головы и шеи;
3.2.8	- грудной клетки и средостения;
3.2.9	- сердца;
3.2.10	- сосудов большого круга кровообращения;
3.2.11	- сосудов малого круга кровообращения;
3.2.12	- брюшной полости и забрюшинного пространства;
3.2.13	- пищеварительной системы;
3.2.14	- мочевыделительной системы;
3.2.15	- репродуктивной системы;

3.2.16	- эндокринной системы;
3.2.17	- молочных (грудных) желез;
3.2.18	- лимфатической системы;
3.2.19	- плода и плаценты
3.2.20	Выполнять функциональные пробы при проведении ультразвуковых исследований
3.2.21	Выполнять измерения во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации
3.2.22	Оценивать ультразвуковые симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний
3.2.23	Анализировать и интерпретировать результаты ультразвуковых исследований
3.2.24	Сопоставлять результаты ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований
3.2.25	Записывать результаты ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители
3.2.26	Архивировать результаты ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем
3.2.27	Оформлять протокол ультразвукового исследования, содержащий результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение
3.2.28	Анализировать причины расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патологоанатомическими данными
3.2.29	Консультировать врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий
3.3	Владеть:
3.3.1	Анализ и интерпретация информации о заболевании и (или) состоянии, полученной от лечащего врача, пациента (его законного представителя), а также из медицинской документации
3.3.2	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению ультразвукового исследования
3.3.3	Выбор методов ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
3.3.4	Подготовка пациента к проведению ультразвукового исследования
3.3.5	Выбор физико-технических условий для проведения ультразвукового исследования
3.3.6	Проведение ультразвуковых исследований у пациентов различного возраста (включая беременных женщин) методами серошкальной эхографии, доплерографии с качественным и количественным анализом, 3D(4D)- эхографии
3.3.7	Выполнение функциональных проб при проведении ультразвуковых исследований
3.3.8	Выполнение измерений во время проведения ультразвуковых исследований и (или) при постпроцессинговом анализе сохраненной в памяти ультразвукового аппарата информации
3.3.9	Оценка ультразвуковых симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний
3.3.10	Анализ и интерпретация результатов ультразвуковых исследований
3.3.11	Сопоставление результатов ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований
3.3.12	Запись результатов ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители
3.3.13	Архивирование результатов ультразвуковых исследований, в том числе с использованием медицинских информационных систем
3.3.14	Оформление протокола ультразвукового исследования, содержащего результаты ультразвукового исследования и ультразвуковое заключение
3.3.15	Анализ причин расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патологоанатомическими данными
3.3.16	Консультирование врачей-специалистов по вопросам ультразвуковой диагностики, в том числе с использованием телемедицинских технологий

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте-вакт.	Примечание
	Раздел 1. УЗИ анатомия женских половых органов						

1.1	<p>1. Ультразвуковая анатомия женской половой системы: Строение, топографию и функцию яичников. Строение, топографию и функцию матки. Циклические изменения яичников и матки (овариально-менструальный цикл) и основы гормональной регуляции этих изменений. Строение, топографию и функцию маточных труб. Строение, топографию и функцию влагалища. Строение и функции наружных женских половых органов. Строение, топографию и функцию женского мочеиспускательного канала. /Лек/</p>	1	1	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.5Л3.1 Э3	0	устный опрос
1.2	<p>Характер ультразвуковой картины, изменения толщины эндометрия от фазы менструального цикла: в период менструального кровотечения (фаза десквамации), в фазу регенерации, в фазу пролиферации, в секреторную фазу. Характер ультразвуковой картины эндометрия в перивульторный период. Изменение матки в постменопаузе. Толщина эндометрия при менопаузе более 5 лет. Серозометра. Допплерометрия. Получение линейных скоростей кровотока. Угол инсоляции для крупных сосудов (внутренних подвздошных и маточных артерий). Изменение линейной скорости в мелких по диаметру и извитых сосудах. Индекс резистентности (RI) и пульсационный индекс (PI) /Пр/</p>	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Э3	0	решение тестовых заданий
1.3	<p>- усвоение текущего материала - разбор вопросов по темам рефератов : 1. Строение, топографию и функцию яичников 2. Строение, топографию и функцию матки 3. Циклические изменения яичников и матки 4. Строение, топографию и функцию маточных труб. 5. Строение, топографию и функцию влагалища. 6. Строение и функции наружных женских половых органов. 7. Строение, топографию и функцию женского мочеиспускательного канала /Ср/</p>	1	5	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.5Л3.1 Э3	0	подготовка докладов-рефератов
Раздел 2. Методики УЗИ визуализации							

2.1	Цветовое доплеровское картирование – ультразвуковая технология визуализации кровотока. Сосуды матки и эндометрия: маточная артерия, аркуатная артерия, радиальная артерия, базальная артерия, спиральная артерия. Контрольный объем импульсного доплера для получения кривых скоростей кровотока: аркуатных, радиальных, базальных и спиральных артерий. Цветное доплеровское картирование базальных и спиральных сосудов во 2 фазу менструального цикла. Кровоснабжение матки. Венозная система матки при ультразвуковом исследовании. Спиральные (базальные) вены. Радиальные вены. Аркуатное венозное сплетение. Маточные вены. Внутренние подвздошные вены. Цветовое доплеровское картирование варикозно расширенных вен аркуатного сплетения тела матки. Схема васкуляризации маточной трубы: ветви маточной артерии, ветви яичниковой артерии,	1	5	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Э3	0	устный опрос
2.2	- усвоение текущего материала - разбор вопросов по темам рефератов : 1. Трансабдоминальное ультразвуковое исследование матки. Определение топографии органов малого таза. 2. Использование датчиков: 3,5- 5 МГц Использование датчиков: 5,0-6,5 МГц 3. УЗИ в оценке экстрагенитальных патологических образований 4. Оценка структуры миометрия, эндометрия, шейки матки, эндоцервикса. 5. Выявление патологических образований матки малых размеров и их эхографическая оценка 6. Ультразвуковое исследование состояния ретроцервикальной области и параметрия, лимфатических узлов малого таза. /Ср/	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 Э3	0	устный опрос
	Раздел 3. УЗИ диагностика доброкачественных заболеваний матки						

3.1	<p>Размеры тела матки в линейных единицах (мм) и «неделях беременности» при миоме. Эхографические признаки миомы матки: увеличение размеров матки, деформация контуров матки, округлая или овоидная форма патологического образования миометрия, четкие и ровные контуры узла, пониженная эхогенность патологического образования. Дегенеративные изменения. Локализация. Развитие узла межмышечно (интерстициально или интрамурально). Субсерозный рост миомы. Центрипетальный и центрифугальный характер роста миомы тела матки. Дифференциальная диагностика интерстициальной миомы матки: узловатая форма эндометриоза, саркома, редкие узлы миометрия (липوما, гемангиома и др.), артерио-венозная аномалия. Субсерозная миома и поиск основания узла при трансвагинальном УЗИ, при цветовом доплеровском картировании. /Лек/</p>	1	1	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.3 Л2.5Л3.1 Э3	0	устный опрос
3.2	<p>Беременность и миома матки. Интерстициальная и субсерозная миомы матки и беременность. Ретроплацентарное расположение узлов. Субмукозная миома при беременности. Шеечное и шеечно-перешеечное расположение узлов и беременность. Постменопауза и миома матки. Редко встречающиеся опухоли миометрия: липома, фибролипوما, миолипوما, миофибролипوما, ангиолипوما. Артерио-венозная аномалия матки. Пролиферирующая миома матки. Генитальный эндометриоз. Внутренний эндометриоз: тело матки и перешеек, интерстициальные отделы маточных труб. Наружный эндометриоз: влагалище, влагалищная часть шейки матки, ретроцервикальная область, яичники, маточные трубы, брюшина. Внутренний эндометриоз и степени распространения. Аденомиоз: узловатая или диффузная форма эндометриоза 2-3 ст. УЗ-признаки диффузной формы внутреннего эндометриоза. /Пр/</p>	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.5Л3.1 Э3	0	устный опрос

3.3	<p>- усвоение текущего материала - разбор вопросов по темам рефератов.</p> <p>1. Миома матки. Патогенез и морфогенез миомы матки. 2. Фибромиома матки. Патогенез и морфогенез фибромы матки. 3. Размеры тела матки в линейных единицах (мм) и «неделях беременности» при миоме. Эхографические признаки миомы матки 4. Развитие узла межмышечно (интерстициально или интрамурально). Субсерозный рост миомы. Центрипетальный и центрифугальный характер роста миомы тела матки 5. Дифференциальная диагностика интерстициальной миомы матки 6. Субсерозная миома и поиск основания узла при трансвагинальном УЗИ, при цветовом доплеровском картировании. 7. Эхогистеросальпингоскопия. 8. Дегенеративные изменения миомы. Цветное доплеровское картирование при миоме матки /Ср/</p>	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	подготовка докладов-рефератов
	Раздел 4. УЗИ диагностика злокачественных заболеваний матки						
4.1	<p>Комплексный метод УЗ-диагностики злокачественных опухолей матки. Показания, ограничения и противопоказания к применению. Материально-техническое обеспечение метода. Технология использования метода. Первый этап комплексного УЗИ органов малого таза – абдоминальное сканирование. Подготовка к УЗИ первого этапа. Второй этап комплексного УЗИ – трансвагинальное сканирование. Подготовка к УЗИ второго этапа. Уточняющая диагностика распространения опухолевого процесса. Показания к применению трансректального УЗИ при злокачественных опухолях матки. Третий этап комплексного УЗИ – цветное доплеровское картирование для локализации сосудов в выявленном образовании с целью визуальной оценки характера патологического процесса. Четвертый этап комплексного УЗИ – доплерометрия параметров кровотока в сосудах. УЗ-семиотика при раке тела матки 1А стадии. УЗ- семиотика при раке тела матки 1В стадии. УЗ-семиотика при раке тела матки 1С стадии. УЗ-семиотика при раке тела матки 2 стадии. УЗ-семиотика при раке эндометрия 3 стадии. Параметры гемодинамики в артериях матки и эндометрия при раке тела матки. /Пр/</p>	1	5	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	решение тестовых заданий

4.2	<p>- усвоение текущего материала - разбор вопросов по темам рефератов.</p> <p>- лучевая и дифференциальная диагностика ушибов и гематом почки;</p> <p>- лучевая и дифференциальная диагностика надрывов и разрывов почки;</p> <p>- лучевая и дифференциальная диагностика разрывов и отрыва мочеточника;</p> <p>- лучевая и дифференциальная диагностика ушибов мочевого пузыря;</p> <p>- лучевая и дифференциальная диагностика надрывов и разрывов мочевого пузыря;</p> <p>/Ср/</p>	1	5	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.3 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	подготовка докладов-рефератов
Раздел 5. УЗИ диагностика злокачественных опухолей яичников							
5.1	<p>Группа риска пациенток.</p> <p>Гистологическая классификация опухолей яичников: эпителиальные опухоли; опухоли стромы полового тяжа эмбриональных гонад; опухоли из герминогенных (зародышевых) клеток; метастатические опухоли; прочие (редко встречающиеся) опухоли. Рак яичников. Серозная, папиллярная и муцинозная цистаденокарцинома, поверхностная папиллярная карцинома, злокачественная цистаденофиброма и другие морфологические типы.</p> <p>Классификация рака яичника FIGO (без учета подстадий): I стадия – опухоль ограничена яичником (яичниками); II стадия – распространение опухоли на рядом расположенные органы (матку, маточные трубы и т.д.); III стадия - распространение за пределы малого таза и (или) метастазы в забрюшинные лимфатические узлы; IV стадия – отдаленные метастазы. /Лек/</p>	1	1	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	устный опрос

5.2	Аденокарцинома яичников. Серозная цистаденокарцинома. Папиллярная серозная цистаденокарцинома. Псевдомуцинозная цистаденокарцинома. Эндометриоидная аденокарцинома. Светлоклеточная аденокарцинома. Сочетание светлоклеточной, серозной и папиллярной цистаденокарциномы. Эхографические маркеры, позволяющие заподозрить рак яичника: выраженная асимметрия размеров яичников; частичное исчезновение контура увеличенного яичника; наличие образования, характерного для фолликула или ретенционной кисты, любого размера кисты у женщин в постменопаузе; появление патологических зон гиперваскуляризации в яичнике; наличие свободной жидкости в позадиматочном пространстве вне овуляции у женщин в постменопаузе. Опухоли стромы полового тяжа представлены гормонопродуцирующими новообразованиями. Феминизирующие (гранулезоклеточная, текоклеточная) маскулинизирующие (андробластома и др.) опухоли, тератомы и др.	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.3 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	решение тестовых заданий
5.3	усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме 1. Рак яичников. 2. Классификация рака яичника FIGO, Степень дифференцировки опухоли: Grade 3. Эхографические признаки рака яичников /Ср/	1	5	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	устный опрос
	Раздел 6. УЗИ диагностика доброкачественных опухолей яичников.						
6.1	Эпителиальные опухоли опухолей яичников: серозные, муцинозные. Серозные (цистоэпителиальные) цистоаденомы. Гладкостенная цистаденома. Папиллярная цистаденома. Эхографические признаки серозной (гладкостенной) цистаденомы: подвижное образование, располагается над маткой; правильная округлая форма; наружный контур ровный, четкий; толщина капсулы от 1 до 8 мм; образование однокамерное (может быть многокамерным); внутренняя поверхность четкая, ровная; содержимое анэхогенное; в капсуле, а также в перегородках регистрируется артериальный кровоток с индексом резистентности (ИР) >0,5. /Пр/	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	решение тестовых заданий

6.2	<p>усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме</p> <p>1. Эпителиальные опухоли яичников 2. Эхографические признаки серозной (гладкостенной) цистаденомы 3. Эхопозитивные включения 4. Клиника фолликулярной кисты. Доминантный фолликул и отсутствие овуляции. 5. Эндометриоидные кисты обоих яичников 6. Уроэпителиальная опухоль (опухоль Бреннера) 7. Эхографические признаки поверхностной папилломы 8. Смешанные и неклассифицируемые эпителиальные опухоли и их эхографическая картина. /Ср/</p>	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	устный опрос
Раздел 7. УЗИ диагностика беременных							
7.1	<p>Внематочная (эктопическая) беременность. Факторы риска аномальной nidации плодного яйца. Классификация эктопической беременности.</p> <p>Трубная беременность (ампулярный отдел, истмический отдел, интерстициальный отдел). Яичниковая беременность. Шеечная беременность. Брюшная беременность.</p> <p>Интралигаментарная беременность. Беременность в рудиментарном роге. Гетеротопическая беременность.</p> <p>Трубная беременность и наружный разрыв плодместилища или трубы. Трубная беременность и внутренний разрыв плодместилища. Трубный аборт и изгнание плодного яйца через ампулярную часть трубы в свободную брюшную полость. Вторичная брюшная беременность и УЗ-картина попавшего в брюшную полость плодного яйца.</p> <p>Ультрасонография и особенности УЗ-визуализации жидкостного образования с эхопозитивным пристеночным включением (плодное яйцо) в одной из параметральных областей. Четыре варианта клинического течения трубной беременности: прогрессирующая трубная беременность; беременность, прервавшаяся по типу трубного аборта; беременность, прервавшаяся по типу разрыва трубы; неразвивающаяся трубная беременность. Эхографические признаки эктопической беременности: обнаружение вне полости матки плодного яйца с живым эмбрионом (плодом). Косвенные УЗ-признаки эктопической беременности. /Лек/</p>	1	1	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	устный опрос

7.2	<p>Методика УЗИ в диагностике симптома «скольжения». Брюшная беременность: имплантация плодного яйца на висцеральном или париетальном листке брюшины (первичная брюшная беременность) либо вследствие трубного аборта (вторичная брюшная беременность). Возможности эхографии в диагностике брюшной беременности. Эхографические признаки брюшной беременности: выраженное маловодие, атипичное (высокое) расположение плода, утолщение плаценты, нечеткий и неровный контур плаценты, отсутствие изображения стенки матки, задержка развития плода, аномалии развития плода, гемиперитонеум.</p> <p>Интралагиментарная беременность: развивается между листками широкой связки матки. Яичниковая беременность: при оплодотворении яйцеклетки непосредственно в яичнике (первичная) или вследствие трубного выкидыша путем повторной имплантации (вторичная). Факторы риска при яичниковой беременности. УЗ-диагностика яичниковой беременности. Апоплексия яичника и кровотечение на ранних сроках.</p> <p>Беременность в замкнутом рудиментарном роге: трансперитонеальная миграция оплодотворенной яйцеклетки или сперматозоида. Беременность в замкнутом рудиментарном роге и его разрыв. Дифференциальная диагностика внематочной беременности: апоплексия яичника или кисты; перекрут яичника (кисты) или маточной трубы; киста желтого тела; доброкачественные и злокачественные опухоли яичников; тубоовариальные образования</p>	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	устный опрос
-----	---	---	---	------------------------	---	---	--------------

7.3	<p>усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме</p> <p>1. Внематочная (эктопическая) беременность</p> <p>2. Трубная беременность и наружный разрыв плододвместилца или трубы.</p> <p>3. Ультрасонография и особенности УЗ- визуализации жидкостного образования с эхопозитивным пристеночным включением</p> <p>4. Эхографические признаки эктопической беременности</p> <p>5. Вагинальный доступ с использованием конвексного датчика. Использование спектрального доплера.</p> <p>6. Трансвагинальная эмбриосонография в сочетании с эмбриоскопией.</p> <p>7. Нарушение дифференцировки основных анатомических структур эмбриона по срокам гестации.</p> <p>8. Неинвазивные и инвазивные методы диагностики</p> <p>9. Ультразвуковой скрининг. Сроки проведения УЗД.</p> <p>10. Фето-фетальный трансфузионный синдром (ФФТС)</p> <p>11. Зрелость плаценты.</p> <p>12. Патология последа. Аплазия одной из артерий пуповины. Добавочная доля плаценты. Разрыв</p>	1	2	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	подготовка докладов-рефератов
Раздел 8. УЗИ диагностика патологий шейки матки.							
8.1	Методические аспекты дуплексного сканирования при патологии шейки матки /Пр/	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1	0	устный опрос
8.2	<p>усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме</p> <p>- Подготовка докладов-рефератов :</p> <p>1. Классификация рака шейки матки по стадиям</p> <p>2. Прямые и косвенные УЗ-признаки инфильтрации параметрия</p> <p>3. Эхографические признаки карциномы шейки матки.</p> <p>4. Жидкость в просвете цервикального канала и (или) полости матки.</p> <p>5. Рак шейки матки. Факторы риска рака шейки матки</p> <p>/Ср/</p>	1	3	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	Подготовка докладов-рефератов
Раздел 9. Зачёт							
9.1	/Контр.раб./	1	2	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.1 .	0	Презентация клинического случая

9.2	/Зачёт/	1	8	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2Л2.3 Л2.4 Л2.5Л3.1 ЭЗ	0	в виде устного опроса
-----	---------	---	---	------------------------	--	---	--------------------------

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ				
5.1. Контрольные вопросы и задания				
Представлены отдельными документами				
5.2. Темы письменных работ				
Представлены отдельными документами				
5.3. Фонд оценочных средств				
Представлены отдельными документами				
5.4. Перечень видов оценочных средств				
Текущий контроль: устный опрос, тестовый контроль, защита докладов-рефератов				
Контрольная работа: презентация клинического случая				
Промежуточный контроль: теоретические вопросы				

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
6.1. Рекомендуемая литература				
6.1.1. Основная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1. 1	Насникова И.Ю., Маркина Н.Ю.	Ультразвуковая диагностика	Moscow: ГЭОТАР- Медиа, 2008, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970407790.html	1
Л1. 2	Сенча А. Н	Ультразвуковая мультипараметрическая диагностика патологии молочных желез	2017г https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442296.html	0
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2. 1	Л. В. Михайлова,	Показатели лабораторных и ультразвуковых методов исследования в норме : учеб. метод. пособие для студентов и врачей.	, 2008	1
Л2. 2	А. Н. Стрижаков, А. И. Давыдов, Л.Д.Белоцерковце	Трансвагинальная эхография: атлас.	, 2001	2
Л2. 3	Питер М. Дубиле, Кэрол Б. Бенсон ; пер. с англ.: [Р. В. Парменов] ;	Атлас по ультразвуковой диагностике в акушерстве и гинекологии = Atlas of ultrasound in obstetrics and gynecology /	, 2011	2
Л2. 4	Эберхард Мерц ; пер. с англ.: [В. А. Климов] ; под общ. ред. А. И.	Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии [Текст] = Ultrasound in Obstetrics and gynecology : [руководство : в 2 т.]	, 2011	2
Л2. 5	Маркина Н.Ю., Кислякова М.В.	Ультразвуковая диагностика: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBNN9785970433133.html	2
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3. 1	Карпин В.А.	Оформление клинической истории болезни: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов и ординаторов.	, 2017	0
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				

Э1	http://www.znanium.com/ (коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.))
Э2	http://www.internist.ru/ (всероссийская образовательная интернет-программа для врачей)

ЭЗ	http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №224, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — компьютер, проектор, проекционный экран, персональные компьютеры – 25 шт. Количество посадочных мест - 48 Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office.</p>
7.2	<p>Занятия практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся на базе БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница» в учебной аудитории № УК-14/11, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, нетатоскоп, ноутбук (переносной).</p> <p>Количество посадочных мест - 16 Технические средства обучения для представления учебной информации: комплект (стационарный/переносной) мультимедийного оборудования — компьютер, проектор, проекционный экран. Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice.</p> <p>Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (ультразвуковой сканер: VOLUSON 730, Pro-Fokus 2202, FokusMini 1402(портативный), ACUSONX 300, LOGIQBOOK XP (портативный), «MyLabTwices», MyLabClassC, фиброскан «FibroScan 502»)и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально.</p> <p>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и</p>

7.3	<p>Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advancedVenerpunctureArm, Limbs&Thingsltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScore, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажер катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaidс. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaidс, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов</p>
-----	--

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Приложение к рабочей программе по дисциплине

УЗИ в гинекологии

Специальность:

31.08.11 ультразвуковая диагностика
(наименование специальности с шифром)

Квалификация:

Врач – Ультразвуковой диагност

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной
клинической подготовки
«23» апреля 2021года, протокол №9

Зав.кафедрой д.м.н., профессор _____



Н.В.Климова

Перечень компетенций, которые формируются в процессе освоения дисциплины

Компетенция ПК-1

<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методику определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; принципы организации программ профилактики, диспансеризацию населения; особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний; современные ультразвуковые методы диагностики; ранние ультразвуковые признаки патологии органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза; методы профилактики возникновения заболеваний различных органов; устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</p>	<p>использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; анализировать информацию о состоянии здоровья населения; составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению формированию здорового образа жизни; интерпретировать результаты лабораторных и ультразвуковых методов исследования; использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности; использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний.</p>	<p>методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методикой определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; методами организации гигиенического образования и воспитания населения; методикой формирования и реализации профилактических программ; выполнением ультразвуковых методов исследований различных органов и систем с целью выявления ранних симптомов патологии; навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение возникновения заболеваний, методами профилактики заболеваний формирования и реализации</p>

Компетенция ПК-2

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
Знает	Умеет	Владеет
<p>основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; основные и дополнительные методы обследования, необходимые для оценки состояния внутренних органов и результатов лечения на этапах наблюдения; алгоритм обследования пациентов с заболеванием внутренних органов; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; -требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями -правила составления диспансерных групп; основные причины диспансеризации больных с различными заболеваниями; задачи и основные направления исследований в области общественного здоровья; понятие о планировании исследования; основы качественных и количественных методов исследования в общественном здравоохранении; организацию работы с информацией при проведении исследований; понятие о достоверности результатов исследования; понятие моделирования при проведении исследований;</p>	<p>анализировать и оценивать качество медицинской, специализированной помощи, состояние здоровья населения, влияние его факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; выявить жалобы пациента. Собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять карту здоровья; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, оценку локального статуса; формировать диспансерные группы; обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний различных органов; выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями; работать с профессиональной, в том числе научной литературой; определить тему исследования в области общественного здоровья, актуальность темы, формулировать цель, задачи; правильно выбирать единицу наблюдения, объект, предмет, методы исследования в области общественного здоровья; составить план исследования; оформить результаты исследования.</p>	<p>навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний; навыками заполнения учетно-отчетной документации врача ультразвуковой диагностики; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации; основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки научной информации; основами организации, планирования, проведения, обработки результатов исследования по общественному здравоохранению и их публичного представления; способами организации прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию социальных,</p>

понятие о доказательной медицине и доказательной медицинской практике.		
--	--	--

Компетенция ПК-4

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
Знает	Умеет	Владеет
методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике; структуру причин и уровни смертности; показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структур; основные показатели работы медицинской организации.	вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.	навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности; навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.

Компетенция ПК-5

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); современные методы оценки состояния функций различных органов и систем, необходимые для определения ведущего синдрома патологии, постановки диагноза в	интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; поставить предварительный диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.	алгоритмом постановки ведущего клинического синдрома патологии с заболеваниями внутренних органов в соответствии с международной классификацией болезней; анализом основных лабораторных и инструментальных исследований; алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний

<p>соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритм диагностики патологических состояний различных органов; алгоритм диагностики неотложных состояний; классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний внутренних органов.</p>		
--	--	--

Компетенция ПК-6

готовность к применению методов ультразвуковой диагностики и интерпретации их результатов		
Знает	Умеет	Владеет
<p>классификации и метрологические характеристики аппаратуры для УЗ диагностики; основы анатомии и клинической физиологии сердечно-сосудистой, нервной, мочевыделительной, репродуктивной, дыхательной систем, ЖКТ; нормальную УЗ картину органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза мужчины и женщины, сердца; основные УЗ симптомы патологии костной системы, органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза мужчины и женщины, сердца; -показания и анализ результатов проведения инвазивных, УЗ исследований функциональных исследований, МРТ.</p>	<p>определять показания и целесообразность к проведению УЗ метода исследования; выбирать адекватные методы исследования; определять какие дополнительные методы обследования пациента необходимы для уточнения диагноза; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; проводить исследование на различных видах УЗ-аппаратуры; соблюдать правила техники безопасности при работе с электронными приборами; оценивать исправность отдельных блоков и всей УЗ установки; выбрать необходимый режим для УЗ исследования; получать и документировать диагностическую информацию в удобном для интерпретации виде; выявлять изменения исследуемых органов и систем; определять характер</p>	<p>провести полное УЗ исследование органов, исходя из возможностей аппарата; выявить УЗ признаки изменений в органах брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, сердца, сосудов; провести УЗ дифференциальную диагностику, исходя из возможностей УЗ метода, выявив признаки патологии; выявить вторичные изменения, вызванные патологическими процессами смежных органов и тканях при генерализованном процессе; выявить УЗ признаки изменений после наиболее распространенных операций, оперативных осложнений; сформулировать заключение (либо, в некоторых случаях дифференциальный ряд), определить при необходимости сроки и характер повторного УЗ исследования и целесообразность</p>

	<p>и выраженность отдельных УЗ признаков; сопоставлять выявленные при УЗ методе исследования признаки с данными клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>относить полученные данные к тому или иному классу заболеваний;</p> <p>квалифицированно оформлять УЗ заключение;</p> <p>давать рекомендации лечащему врачу о плане дальнейшего исследования пациента; оформлять учетно-отчетную документацию;</p> <p>распределять во времени выполнение основных работ, составлять планы работ;</p> <p>распределять по времени и месту обязанности персонала и контролировать выполнение этих обязанностей; проводить систематическую учебу и повышение теоретических знаний и навыков персонала;</p> <p>оценивать результаты и дифференцировать основные диагностические признаки заболеваний, выявляемых при других методах визуализации (УЗ, МРТ, радионуклидных, эндоскопических);</p>	<p>дополнительного проведения других диагностических исследований.</p>
--	--	--

Компетенция ПК-8

<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>		
<p>Знает</p>	<p>Умеет</p>	<p>Владеет</p>
<p>системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и</p>	<p>организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в</p>	<p>алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и</p>

<p>др.); основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; структуру амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; международный опыт организации и управления здравоохранением; основные принципы организации лекарственного обеспечения населения.</p>	<p>соответствии с действующим законодательством.</p>	<p>пациентов с хроническими заболеваниями.</p>
--	--	--

Компетенция ПК-9

<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала; вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>	<p>оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач; анализировать и оценивать качество медицинской помощи на</p>	<p>методами оценки качества медицинской помощи.</p>

	<p>примере ситуационных задач; применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p>	
--	--	--

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

I. Этап: Проведение текущего контроля успеваемости

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «Аттестован »;
- «не аттестован».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<p>-основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); -современные методы оценки состояния функций различных органов и систем, необходимые для определения ведущего синдрома патологии, постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - алгоритм диагностики патологических состояний различных органов; - алгоритм диагностики неотложных состояний; -классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний внутренних органов; -классификации и метрологические характеристики аппаратуры для УЗИ диагностики; -основы анатомии и клинической физиологии сердечно-сосудистой, нервной, костно-мышечной, мочевыделительной, репродуктивной,</p>	Аттестован	<p>глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания,</p>
		Не Аттестован	<p>знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности,</p>

	<p>дыхательной систем, ЖКТ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормальную УЗИ картину костной системы, органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза мужчины и женщины, сердца, поверхностных органов, мягких тканей, суставов; - основные УЗИ симптомы патологии костной системы, органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза мужчины и женщины, сердца, поверхностных органов, мягких тканей, суставов; - показания и анализ результатов проведения инвазивных, исследований функциональных исследований, МРТ. 		<p>недостаточно правильные формулировки,</p> <p>нарушения последовательности изложения программного материала,</p> <p>не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки,</p>
Умеет	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; - поставить предварительный диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; - определять показания и целесообразность к проведению УЗИ метода исследования; - выбирать адекватные методы исследования; - определять какие дополнительные методы обследования пациента необходимы для уточнения диагноза; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - проводить исследование на различных видах УЗИ-аппаратуры; - соблюдать правила техники безопасности при работе с электронными приборами; - оценивать исправность отдельных блоков и всей УЗИ установки; - выбрать необходимый режим для УЗИ исследования; - получать и документировать диагностическую информацию в удобном для интерпретации виде; - выявлять изменения исследуемых органов и систем; - определять характер и выраженность отдельных УЗИ признаков; - сопоставлять выявленные при лучевом методе исследования признаки с данными клинических, лабораторных и 	Аттестован	<p>правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов задач,</p> <p>показывает знакомство с монографической литературой,</p> <p>правильно обосновывает принятые решения,</p> <p>не затрудняется с ответом при видоизменении задания,</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - выбрать необходимый режим для УЗИ исследования; - получать и документировать диагностическую информацию в удобном для интерпретации виде; - выявлять изменения исследуемых органов и систем; - определять характер и выраженность отдельных УЗИ признаков; - сопоставлять выявленные при лучевом методе исследования признаки с данными клинических, лабораторных и 		Не Аттестован

	<p>инструментальных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> -относить полученные данные к тому или иному классу заболеваний; -квалифицированно оформлять УЗИ заключение; -давать рекомендации лечащему врачу о плане дальнейшего исследования пациента; -оформлять учетно-отчетную документацию; -распределять во времени выполнение основных работ, составлять планы работ; - распределять по времени и месту обязанности персонала и контролировать выполнение этих обязанностей; -проводить систематическую учебу и повышение теоретических знаний и навыков персонала; -оценивать результаты и дифференцировать основные диагностические признаки заболеваний, выявляемых при других методах визуализации (УЗ, МРТ, радионуклидных, эндоскопических); 		
Владеет	<ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом постановки ведущего клинического синдрома патологии с заболевания внутренних органов в соответствии с международной классификацией болезней; -анализом основных лабораторных и инструментальных исследований; -алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний провести полное УЗИ исследование органов, исходя из возможностей аппарата; 	Аттестован	<p>владеет разносторонними необходимыми навыками и приемами выполнения работ.</p> <p>в ответе тесно увязывается теория с практикой.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> -выявить УЗИ признаки изменений в костной системе, органах брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, сердца, сосудов, поверхностных органах, суставах, мягких тканях; -провести УЗИ дифференциальную диагностику, исходя из возможностей УЗИ метода, выявив признаки патологии; -выявить вторичные изменения, вызванные патологическими процессами смежных органов и тканях при генерализованном процессе; -выявить УЗИ признаки изменений после наиболее распространенных операций, оперативных осложнений; 		Не Аттестован

	<p>-сформулировать заключение (либо, в некоторых случаях дифференциальный ряд), определить при необходимости сроки и характер повторного УЗИ исследования и целесообразность дополнительного проведения других диагностических исследований.</p>		
--	--	--	--

II. Этап: Проведение промежуточного контроля успеваемости – Зачет

Результаты промежуточного контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачтено».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	-основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику); -современные методы оценки состояния функций различных органов и систем, необходимые для определения ведущего синдрома патологии, постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - алгоритм диагностики патологических состояний различных органов; - алгоритм диагностики неотложных состояний; -классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний внутренних органов; -классификации и метрологические характеристики аппаратуры для УЗИ диагностики; -основы анатомии и клинической физиологии сердечно-сосудистой, нервной, костно-мышечной, мочевыделительной, репродуктивной, дыхательной систем, ЖКТ; -нормальную УЗИ картину костной системы, органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза мужчины и женщины, сердца, поверхностных органов, мягких тканей, суставов; -основные УЗИ симптомы патологии костной системы,	Зачтено	– Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы
		Не зачтено	– допускает существенные ошибки при раскрытии содержания теоретических основ предмета

	<p>органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза мужчины и женщины, сердца, поверхностных органов, мягких тканей, суставов;</p> <p>-показания и анализ результатов проведения инвазивных, исследований функциональных исследований, МРТ.</p>		
Умеет	<p>-интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;</p> <p>-поставить предварительный диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;</p> <p>-определять показания и целесообразность к проведению УЗИ метода исследования;</p> <p>-выбирать адекватные методы исследования;</p> <p>-определять какие дополнительные методы обследования пациента необходимы для уточнения диагноза;</p> <p>-оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;</p> <p>-проводить исследование на различных видах УЗИ-аппаратуры;</p> <p>-соблюдать правила техники безопасности при работе с электронными приборами;</p> <p>-оценивать исправность отдельных блоков и всей УЗИ установки;</p> <p>- выбрать необходимый режим для УЗИ исследования;</p> <p>- получать и документировать диагностическую информацию в удобном для интерпретации виде;</p> <p>-выявлять изменения исследуемых</p>	Зачтено	– Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.
		Не зачтено	– Обучающийся неправильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, неправильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

	<p>органов и систем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять характер и выраженность отдельных УЗИ признаков; - сопоставлять выявленные при лучевом методе исследования признаки с данными клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования; - относить полученные данные к тому или иному классу заболеваний; - квалифицированно оформлять УЗИ заключение; - давать рекомендации лечащему врачу о плане дальнейшего исследования пациента; - оформлять учетно-отчетную документацию; - распределять во времени выполнение основных работ, составлять планы работ; - распределять по времени и месту обязанности персонала и контролировать выполнение этих обязанностей; - проводить систематическую учебу и повышение теоретических знаний и навыков персонала; - оценивать результаты и дифференцировать основные диагностические признаки заболеваний, выявляемых при других методах визуализации (УЗ, МРТ, радионуклидных, эндоскопических); 		
Владеет	<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки ведущего клинического синдрома патологии с заболевания внутренних органов в соответствии с международной классификацией болезней; - анализом основных лабораторных и инструментальных исследований; - алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний <p>провести полное УЗИ исследование органов, исходя из</p>	Зачтено	– Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
		Не зачтено	– Ординатор неправильно выполняет предложенные навыки или неправильно их интерпретирует.

	<p>возможностей аппарата;</p> <ul style="list-style-type: none">-выявить УЗИ признаки изменений в костной системе, органах брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, сердца, сосудов, поверхностных органах, суставах, мягких тканях;-провести УЗИ дифференциальную диагностику, исходя из возможностей УЗИ метода, выявив признаки патологии;-выявить вторичные изменения, вызванные патологическими процессами смежных органов и тканях при генерализованном процессе;-выявить узи признаки изменений после наиболее распространенных операций, оперативных осложнений;-сформулировать заключение (либо, в некоторых случаях дифференциальный ряд), определить при необходимости сроки и характер повторного УЗИ исследования и целесообразность дополнительного проведения других диагностических исследований.		
--	---	--	--

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

1. Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

1.1 Список вопросов к разделам № 1- 8

Раздел 1. УЗИ анатомия женских половых органов

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Характер ультразвуковой картины, изменения толщины эндометрия от фазы менструального цикла: в период менструального кровотечения (фаза десквамации), в фазу регенерации, в фазу пролиферации, в секреторную фазу.
2. Характер ультразвуковой картины эндометрия в перивуляторный период.
3. Изменение матки в постменопаузе. Толщина эндометрия при менопаузе более 5 лет. Серозометра. Допплерометрия.

Раздел 2. Методики УЗИ визуализации

Перечень вопросов для устного опроса:

Ультразвуковая диагностика гинекологических заболеваний: методы трансабдоминальный и трансвагинальный.

1. Трансвагинальное исследование. Показание к проведению исследования. Методика исследования.
2. Показания для ультразвукового исследования матки. Методика ультразвукового исследования матки. Основные патологии.
3. УЗ-исследование матки. Изменения миометрия.
4. УЗ-исследование матки. Изменения в полости матки.
5. Показания для ультразвукового исследования яичников и маточных труб.
6. Методика ультразвукового исследования яичников и маточных труб. Основные патологии

Раздел 3. УЗИ диагностика доброкачественных заболеваний матки

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Виды доброкачественных новообразований.
2. Методика ультразвукового исследования матки.
3. УЗИ Критерии наличия новообразований в полости матки
4. Дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных новообразований.
5. Какие опухоли в области малого таза встречаются чаще всего.
6. Как клинически может проявляться миома матки
7. Каковы сложности УЗД в дифференциальной диагностике образований матки.
8. Каковы типичные ультразвуковые характеристики эндометриомы.

Раздел 4. УЗИ диагностика злокачественных заболеваний матки

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Комплексный метод УЗ-диагностики злокачественных опухолей матки. Показания, ограничения и противопоказания к применению. Материально-техническое обеспечение метода
2. Первый этап комплексного УЗИ органов малого таза – абдоминальное сканирование. Подготовка к УЗИ первого этапа
3. Второй этап комплексного УЗИ – трансвагинальное сканирование.
4. Третий этап комплексного УЗИ – цветное доплеровское картирование для локализации сосудов в выявленном образовании с целью визуальной оценки характера патологического процесса.
5. Четвертый этап комплексного УЗИ – доплерометрия параметров кровотока в сосудах.
6. УЗ-семиотика при раке тела матки.

Раздел 5. УЗИ диагностика злокачественных опухолей яичников.

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Аденокарцинома яичников
- 2.Серозная цистаденокарцинома.
- 3.Папиллярная серозная цистаденокарцинома.
4. Псевдомуцинозная цистаденокарцинома.
- 5.Эндометриоидная аденокарцинома.
- 6.Светлоклеточная аденокарцинома.
- 7.Сочетание светлоклеточной, серозной и папиллярной цистаденокарциномы.

Раздел 6. УЗИ диагностика доброкачественных опухолей яичников.

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Эпителиальные опухоли опухолей яичников: серозные, муцинозные.
2. Серозные (цистоэпителиальные) цистаденомы.
- 3.Гладкостенная цистаденома.
- 4.Папиллярная цистаденома.
- 5.Эхографические признаки серозной (гладкостенной) цистаденомы

Раздел 7. УЗИ диагностика беременных

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Возможности эхографии в диагностике брюшной беременности
- 2.УЗ-диагностика яичниковой беременности.
- 3.Интралагиментарная беременность УЗИ признаки
- 4.Ультразвуковой скрининг. Сроки проведения УЗД.

Раздел 8. УЗИ диагностика патологий шейки матки.

Перечень вопросов для устного опроса

- 1.Классификация рака шейки матки по стадиям
- 2.Прямые и косвенные УЗ-признаки инфильтрации параметрия
- 3.Эхографические признаки карциномы шейки матки.
- 4.Жидкость в просвете цервикального канала и (или) полости матки.
- 5.Рак шейки матки. Факторы риска рака шейки матки

1.2 Список тем рефератов к разделам № 1,3,7,8.

Темы рефератов к разделу №1: УЗИ анатомия женских половых органов

- 1.Строение, топографию и функцию яичников
- 2.Строение, топографию и функцию матки
- 3.Циклические изменения яичников и матки
- 4.Строение, топографию и функцию маточных труб.
- 5.Строение, топографию и функцию влагалища.

Темы рефератов к разделу №3: УЗИ диагностика доброкачественных заболеваний матки

- 1.Миома матки. Патогенез и морфогенез миомы матки.
- 2.Фибромиома матки. Патогенез и морфогенез фибромы матки.
- 3.Размеры тела матки в линейных единицах (мм) и «неделях беременности» при миоме.
- 4.Эхографические признаки миомы матки
- 5.Развитие узла межмышечно (интерстициально или интрамурально). Субсерозный рост миомы.
- 6.Центрипетальный и центрифугальный характер роста миомы тела матки
- 7.Дифференциальная диагностика интерстициальной миомы матки
- 8.Субсерозная миома и поиск основания узла при трансвагинальном УЗИ, при цветовом доплеровском картировании.
- 9.Дегенеративные изменения миомы. Цветное доплеровское картирование при миоме матки

Темы рефератов к разделу № 7: УЗИ диагностика беременных

1.Значение УЗИ диагностики для ведения беременности.

2.Значение УЗИ в первом триместре

3.УЗИ: 2-3 триместры

4. УЗИ сердца плода

5.Особенности УЗИ беременности.

Темы рефератов к разделу № 8: УЗИ диагностика патологий шейки матки.

1. Методика проведения УЗИ шейки матки.

2. Показания, противопоказания проведения УЗИ шейки матки

3. УЗИ критерии патологических изменений шейки матки при ее различных заболеваниях.

1.3 Список вопросов тестового контроля с ответами к разделам №1,4,5,6.

Раздел 1. УЗИ анатомия женских половых органов

1.НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ДЛИНЫ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 20-41 мм
- 2) 30-59 мм
- 3) 40-70 мм**
- 4) 50-80 мм
- 5) 50-90 мм

2.НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ПЕРЕДНЕ-ЗАДНЕГО РАЗМЕРА ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 15-30 мм
- 2) 20-40 мм
- 3) 30-42 мм**
- 4) 40-50 мм
- 5) 45-55 мм

3.НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ШИРИНЫ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 30-42 мм
- 2) 35-50 мм
- 3) 40-75 мм
- 4) 45-60 мм**
- 5) 50-80 мм

4.СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ШЕЙКИ К ДЛИНЕ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1/1
- 2) 1/2**
- 3) 1/4
- 4) 1/5

5.МАКСИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ТОЛЩИНЫ НЕИЗМЕНЕННОГО М-ЭХО МАТКИ ПЕРЕД МЕНСТРУАЦИЕЙ ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 мм
- 2) 10 мм
- 3) 15 мм**

- 4) **20 мм**
- 5) 25 мм

6. ПРИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ СКАНИРОВАНИИ НЕИЗМЕНЕННЫЕ МАТОЧНЫЕ ТРУБЫ ВИЗУАЛИЗИРУЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) гипоэхогенных образований
- 2) гиперэхогенных образований
- 3) анэхогенных образований
- 4) образований средней эхогенности
- 5) **не визуализируется**

7. УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ ВОЗМОЖНА

- 1) **при наличии в них содержимого**
- 2) всегда
- 3) при асците
- 4) при их опухолевом поражении

8. ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЯИЧНИКА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ

- 1) **40 мм**
- 2) 45 мм
- 3) 50 мм
- 4) 55 мм

9. СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА ЗРЕЛОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-14 мм
- 2) 12-15 мм
- 3) 14-16 мм
- 4) **18-25 мм**
- 5) 25-32 мм

10. ОДНИМ ИЗ ЭХОГРАФИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ НАСТУПИВШЕЙ ОВУЛЯЦИИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) **визуализация свободной жидкости в позадиматочном пространстве**
- 2) определение зрелого фолликула диаметром более 10 мм
- 3) утолщение эндометрия
- 4) уменьшение размеров матки

Раздел 4. УЗИ диагностика злокачественных заболеваний матки

1. КРИВЫЕ СКОРОСТЕЙ КРОВотоКА В ОПУХОЛЕВОМ УЗЛЕ ПРИ РАКЕ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением диастолической скорости
- 2) возрастанием численных значений индекса резистентности
- 3) возрастанием систолической скорости
- 4) **снижением численных значений индекса резистентности**

2. ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухолевый процесс с ближайшими метастазами
- 2) опухоль, распространяющаяся за пределы внутреннего маточного зева
- 3) инвазия процесса на глубину 1/3 толщины миометрия
- 4) **опухоль, проросшая весь миометрий до серозной оболочки**
- 5) опухолевый процесс с отдаленными метастазами

3. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В МАЛОМ ТАЗУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление жидкости в полости малого таза

- 2) обнаружение дополнительного объемного образования в малом тазу
- 3) деформация мочевого пузыря
- 4) утолщение стенок мочевого пузыря

4. НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ПЕРЕДНЕ-ЗАДНЕГО РАЗМЕРА ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 15-30 мм
- 2) 20-40 мм
- 3) **30-42 мм**
- 4) 40-50 мм
- 5) 45-55 мм

5. НОРМАТИВНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ШИРИНЫ ТЕЛА МАТКИ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 30-42 мм
- 2) 35-50 мм
- 3) 40-75 мм
- 4) **45-60 мм**
- 5) 50-80 мм

6. ДИАГНОСТИКУ СУБМУКОЗНОЙ И ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ МИОМЫ МАТКИ С ЦЕНТРИПЕТАЛЬНЫМ РОСТОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В

- 1) пролиферативную фазу
- 2) перiovуляторную фазу
- 3) **секреторную фазу**
- 4) менструальную фазу

7. ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ВНУТРЕННЕГО ЭНДОМЕТРИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эхонегативные кистозные включения в миометрии
- 2) увеличение передне-заднего размера матки
- 3) асимметрия толщины передней и задней стенок матки
- 4) гиперэхогенный ободок вокруг кистозных включений в миометрии
- 5) **верно все**

8. ЗРЕЛАЯ ТЕРАТОМА ЯИЧНИКА МОЖЕТ ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ СТРОЕНИЕ

- 1) кистозное с пристеночным эхопозитивным компонентом
- 2) солидное
- 3) кистозно-солидное
- 4) **верно все**

9. ОСОБЕННОСТЬЮ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) **отсутствие клинических признаков заболевания при значительных их размерах**
- 2) быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- 3) выраженные нарушения функции органом малого таза
- 4) появление их в период менопаузы

10. ПОПЕРЕЧНОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ КАКИХ СТРУКТУР ПРИ ТРАНСВАГИНАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С ФОЛЛИКУЛЯРНЫМ АППАРАТОМ ЯИЧНИКА

- 1) внутренние подвздошные сосуды
- 2) яичниковые сосуды
- 3) маточные артерии и вены
- 4) петли тонкого кишечника с жидким внутренним содержимым
- 5) **верно все**

1. ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) **солидно-кистозные образования увеличенных яичников**
- 2) множественные кистозные образования яичников
- 3) солидно-кистозные образования не увеличенных яичников
- 4) процессы, изменяющие размеры яичников и сопровождающиеся появлением жидкостного содержимого в полости малого таза

2. ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАКА ЯИЧНИКОВ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) кистозным однокамерным образованием
- 2) кистозным многокамерным образованием
- 3) кистозно-солидным образованием
- 4) **верно все**

3. КРИВЫЕ СКОРОСТЕЙ КРОВОТОКА В ЯИЧНИКОВЫХ СОСУДАХ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМИ

- 1) снижением систолической скорости
- 2) возрастанием численных значений индекса резистентности
- 3) **снижением численных значений индекса резистентности**
- 4) снижением диастолической скорости

4. ВИЗУАЛИЗАЦИЯ КРОВОТОКА В РЕЖИМЕ ЦДК В ПЕРЕГОРОДКЕ МНОГОКАМЕРНЫХ ЯИЧНИКОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) доброкачественности образования
- 2) **малигнизации образования**
- 3) параовариальной кисте
- 4) серозоцеле

5. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ФАКТ ВЫЯВЛЕНИЯ ВНУТРИОПУХОЛЕВОГО КРОВОТОКА ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ ИЛИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ПРОЦЕССА В ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ

- 1) да
- 2) **нет**
- 3) да, при наличии мультилокусного кровотока
- 4) нет, если индекс резистентности менее 0,5

6. ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ЯИЧНИКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТСЯ В

- 1) костях
- 2) легких
- 3) головном мозге
- 4) **кишечнике**

7. ДЛЯ ДИСГЕРМИНОМЫ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) злокачественная герминогенная опухоль яичника солидного строения
- 2) в 90% одностороннее поражение яичника
- 3) **доброкачественная опухоль яичника смешанного строения**
- 4) анэхогенное образование

8. ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ЗРЕЛОЙ ТЕРАТОМЫ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- 1) пресакральной тератомой
- 2) липомой жировой клетчатки
- 3) невриномой
- 4) **верно все**

9. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ МОГУТ СОЧЕТАТЬСЯ С

- 1) **асцитом**
- 2) метастазами по брюшине
- 3) метастазами в печень

4) миомой матки

10. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ В МАЛОМ ТАЗУ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление жидкости в полости малого таза
- 2) **обнаружение дополнительной объемной патологии в полости малого таза**
- 3) деформация мочевого пузыря
- 4) утолщение стенок мочевого пузыря

Раздел 6. УЗИ диагностика доброкачественных опухолей яичников

1. ЗРЕЛАЯ ТЕРАТОМА ЯИЧНИКА МОЖЕТ ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ СТРОЕНИЕ

- 1) кистозное с пристеночным эхопозитивным компонентом
- 2) солидное
- 3) кистозно-солидное
- 4) **верно все**

2. ОСОБЕННОСТЬЮ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) **отсутствие клинических признаков заболевания при значительных их размерах**
- 2) быстрое озлокачествление и раннее метастазирование
- 3) выраженные нарушения функции органом малого таза
- 4) появление их в период менопаузы

3. ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МУЦИНОЗНЫХ КИСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папиллярные разрастания
- 2) **множественные перегородки и эхопозитивная взвесь**
- 3) солидный компонент
- 4) однокамерное строение

4. ХАРАКТЕРНЫМИ ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКОМ РЕТЕНЦИОННЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тонкая капсула
- 2) мелкосетчатое строение
- 3) анэхогенное содержимое
- 4) исчезновение при динамическом наблюдении
- 5) **верно все**

5. ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ И Фолликулярной кисты яичника является

- 1) размеры образования
- 2) наличие пристеночного включения
- 3) отсутствие капсулы и форма образования
- 4) **визуализация интактного яичника**

6. ОСНОВНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПАРАОВАРИАЛЬНОЙ КИСТЫ И СЕРОЗОЦЕЛЕ является

- 1) размеры образования
- 2) наличие пристеночного включения
- 3) **отсутствие капсулы**
- 4) визуализация интактного яичника
- 5) структура образования

7. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ЭХОСТРУКТУРА ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКА - ЭТО

- 1) анэхогенная с тонкими перегородками
- 2) гиперэхогенная
- 3) **гипоэхогенная с мелкодисперсной взвесью**
- 4) гипоэхогенная с пристеночными разрастаниями
- 5) кистозно-солидная

8. ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) **солидно-кистозные образования увеличенных яичников**
- 2) множественные кистозные образования яичников
- 3) солидно-кистозные образования не увеличенных яичников
- 4) процессы, изменяющие размеры яичников и сопровождающиеся появлением жидкостного содержимого в полости малого таза

9. ЭХОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭНДОМЕТРИОИДНОЙ КИСТЫ ЯИЧНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) **гипоэхогенная внутренняя структура с мелкодисперсной взвесью**
- 2) однородная внутренняя структура повышенной эхогенности
- 3) смешанное внутреннее строение
- 4) неравномерно утолщенные стенки

10. ЭНДОМЕТРИОИДНУЮ КИСТУ ЯИЧНИКА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) псевдомиксомой брюшины
- 2) тазовой дистопией почки с гидронефротической трансформацией
- 3) эхографическим изображением внутренней запирающей мышцы
- 4) **геморрагической кистой желтого тела**

11. НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СЕРОЗНОЙ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА

- 1) тонкие стенки
- 2) визуализация фолликулярного аппарата
- 3) размеры опухоли 10-15 см в диаметре
- 4) **наличие множественных перегородок**
- 5) в 90% одностороннее однокамерное образование с анэхогенным внутренним содержимым

12. ОДНОКАМЕРНОЕ АНЭХОГЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ ДИАМЕТРОМ 10 СМ, ЛОКАЛИЗОВАННОЕ МЕЖДУ МАТОЧНОЙ ТРУБОЙ И ЯИЧНИКОМ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО

- 1) гладкостенная цистаденома
- 2) серозная цистаденокарцинома
- 3) **параовариальная киста**
- 4) серозоцеле

13. ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ СОЛИДНОГО СТРОЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дистальное акустическое усиление
- 2) тонкие, хорошо дифференцируемые стенки
- 3) **дистальная акустическая тень**
- 4) неверно все

14. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ФАКТ ВЫЯВЛЕНИЯ ВНУТРИОПУХОЛЕВОГО КРОВОТОКА ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОСТИ ИЛИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ ПРОЦЕССА В ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ

- 1) да
- 2) **нет**
- 3) да, при наличии мультилокусного кровотока
- 4) нет, если индекс резистентности менее 0,5

15. ДЛЯ ДИСГЕРМИНОМЫ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) злокачественная герминогенная опухоль яичника солидного строения
- 2) в 90% одностороннее поражение яичника
- 3) **доброкачественная опухоль яичника смешанного строения**
- 4) анэхогенное образование

Контрольная работа.

Презентация клинического случая (клинический случай подбирается в соответствии с темами разделов 1-8)

2 Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине – зачет

2.1 Вопросы к зачету для промежуточной аттестации

1. Физические основы УЗД: отражение ультразвука, коэффициент отражения.
2. Физические основы УЗД: скорость распространения в среде ультразвуковых волн в зависимости от плотности, упругих свойств, температуры; распространение ультразвуковых колебаний.
3. Физические основы УЗД: частота колебаний, длина волн.
4. Понятие о звуке. Понятие об ультразвуке. Скорость распространения ультразвука в мягких тканях.
5. Получение изображения в ультразвуковой диагностике.
6. Датчики, виды датчиков в ультразвуковой диагностике.
7. Ультразвуковая анатомия сердца. Показания для проведения эхокардиографии.
8. Методы эхокардиографии. Датчики, используемые для эхокардиографии.
9. Анализ эхокардиограмм. Роль УЗД в исследовании пороков сердца. Эхографическая картина при различных пороках сердца.
10. Методы исследования аорты, аортального клапана, левого предсердия. Понятие о доплерографическом исследовании аортального потока.
11. Организация работы кабинета УЗД: расчет норм времени для проведения различных методов ультразвукового исследования.
12. Приказ, регламентирующий работу кабинета. Санитарно-эпидемиологический режим кабинета ультразвукового исследования.
13. Понятие о контрастных методах УЗИ. Способы контрастирования и их значение.
14. Ультразвуковая анатомия почек и надпочечников.
15. Ультразвуковая анатомия печени.
16. Подготовка пациента к исследованию печени. Положение больного при проведении исследования печени. Очаговое и диффузное поражение печени.
17. Подготовка пациента к исследованию желчного пузыря. Определение моторной функции желчного пузыря. Выявление камней в желчевыводящей системе.
18. Ультразвуковая анатомия поджелудочной железы.
19. Подготовка больного к исследованию поджелудочной железы. Показания для УЗИ поджелудочной железы. Выявление опухолей и кист.
20. Показания и проведение УЗИ мочевого пузыря. Подготовка больного к исследованию мочевого пузыря. Методика проведения УЗИ мочевого пузыря.
21. Диагностика опухолей и дивертикулов мочевого пузыря.
22. Исследование почек: роль УЗИ. Выявление обструктивной уропатии.
23. УЗ-исследование почек: выявление мочекаменной болезни.
24. Показания для УЗИ предстательной железы

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

1. Рекомендации по оцениванию устного опроса:

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает: • полноту знания учебного материала по теме занятия, • степень активности ординатора на занятии; • логичность изложения материала; • аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления; • умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки: **По результатам собеседования студенты получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).**

Оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

2. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Реферат (от лат. refero – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором определены цели, задачи и выводы излагающие основные положения темы или проблемы.

Тематика рефератов представлена в Фондах оценочных средств и в учебно-методических пособиях для самостоятельной работы ординатора соответствующей рабочей программы.

Рефераты докладываются на занятии соответственно выбранной теме и календарно-тематическому плану, сдаются преподавателю строго в указанный срок.

Сведение отобранной информации должно быть встроено в текст в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) во введении логичным будет обосновать актуальность темы (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью и наукой);

цель (должна соответствовать теме реферата);

задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;

б) в основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д.

в) заключение содержит выводы по главам (1-1,5 листа). Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Реферат может быть представлен в виде презентации, при этом обязательно выполнение основных требований к реферату, включая правильность оформления списка литературы!

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких специализированных источников (как минимум 8-10 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации. Предпочтение отдается публикациям в специализированных журналах и монографиям признанных специалистов в соответствующей области знаний. Обязательно использование иностранной литературы.

Критерии оценки реферата

Оценка	Критерии оценки
«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: - обозначена проблема и обоснована её актуальность; - сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; - сформулированы выводы; - тема раскрыта полностью; - выдержан объём работы; - соблюдены требования к внешнему оформлению реферата; - даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты: - неточности в изложении материала; - отсутствует логическая последовательность в суждениях; - не выдержан объем реферата; - имеются упущения в оформлении; - на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию: - тема освещена лишь частично; - допущены фактические ошибки в содержании реферата; - имеются ошибки при ответе на дополнительные вопросы; - во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Реферат абсолютно не подготовлен. Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3. Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Критерии оценки тестового контроля

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
"Отлично"	80 – 100%
"Хорошо"	66 – 80%
"Удовлетворительно"	46 – 65%

"Неудовлетворительно"	Менее 46%
-----------------------	-----------

Контрольная работа.

Рекомендации по оцениванию презентаций

Создание презентации предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы (клинического случая).

Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и созданию презентации: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к созданию презентации и ее защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем презентации; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к созданию презентации. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в создании презентации или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема презентации не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Рекомендации по оцениванию устного опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценивания устного опроса:

Зачтено	Ординатор показывает, что он глубоко и прочно усвоил материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой
Не зачтено	Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний.

Таким образом, оценку "зачтено" получает ординатор, удовлетворительно выполнивший теоретическое (ответ на устный вопрос) задание.

Вывод: В результате выполнения заданий: теоретический опрос, решение тестового контроля по предложенным темам сформированы следующие компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК – 5, ПК – 6, ПК-8, ПК-9.