

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



Утверждаю:
Директор Учебно-методической работы
Е.В. Коновалова
"17" июня 2021г
Протокол №6

Лучевая диагностика заболеваний органов малого таза

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**
Учебный план о310811-УЗДиог-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:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	Неделя 16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	6	6	6	6
Практические	26	26	26	26
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

Лучевая диагностика заболеваний органов малого таза

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 «Лучевая диагностика заболеваний органов малого таза
1.2	» 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). Ознакомить и овладеть способами абстрактного мышления, анализа и синтеза методов рентгенологических исследований и медико-статистического анализа. 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:	ФТД.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)	
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
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	

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,
3.1.7	Основы ультразвуковой эластографии с качественным и количественным анализом
3.1.8	Основы ультразвукового исследования с контрастным усилением с качественным и количественным
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
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
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

3.2.21	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,
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	Компетенции	Литература	Инте пакт.	Примечание
	Раздел 1. Методики ультразвуковой визуализации						

1.1	Визуализация предстательной железы из трансабдоминального и трансректального доступа. Предстательная железа в поперечном скане, при сканировании в сагиттальном. Суммарное изображение этих отделов простаты в норме Визуализация сосудистой архитектоники предстательной железы с помощью ультразвукового доплеровского исследования Асимметричное увеличение кровоснабжения гипоэхогенных участков в простате	2	1	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
1.2	Цветовое доплеровское картирование – ультразвуковая технология визуализации кровотока. Работа со специализированными датчиками для проведения ТРУЗИ и трансабдоминальной визуализации требуемой локализации. /Пр/	2	4	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	решение тестовых заданий
1.3	- усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме /Ср/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
Раздел 2. Ультразвуковая диагностика воспалительных процессов.							
2.1	Ультразвуковая диагностика воспалительных процессов. /Пр/	2	3	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
2.2	усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме /Ср/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
Раздел 3. Ультразвуковая диагностика очаговой гиперплазии простаты							
3.1	Очаговые уплотнения (участки с плотностью выше, чем у капсулы железы), зоны сниженной эхогенности (могут быть с четкими и нечеткими границами), диффузные уплотнения (зоны повышенной эхогенности без четких границ на фоне однородной структуры. Эхогенность этих зон не превышает плотность капсулы железы). Стадии доброкачественной гиперплазии предстательной железы /Лек/	2	2	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос

3.2	Работа со специализированными датчиками для проведения ТРУЗИ и трансабдоминальной визуализации требуемой локализации Оценка симметричности долей по отношению к сагиттальной оси, наличие либо отсутствие выбухания контура, его четкость, состояние рядом расположенных органов, особенно семенных пузырьков, кальцинаты и фиброзирование железы.	2	4	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
3.3	- усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме Очаговые уплотнения диффузные уплотнения стадии доброкачественной гиперплазии предстательной железы Картина острого простатита Хронический простатит /Ср/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
Раздел 4. Ультразвуковая диагностика опухолей простаты							
4.1	Оценка симметричности долей по отношению к сагиттальной оси, наличие либо отсутствие выбухания контура, его четкость, состояние рядом расположенных органов, особенно семенных пузырьков, кальцинаты и фиброзирование железы. Работа со специализированными датчиками для проведения ТРУЗИ и трансабдоминальной визуализации требуемой локализации	2	3	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос, решение тестовых заданий
4.2	- усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме Оценка целостности капсулы, степень распространенности и вовлечения смежных органов. Участки фиброза и кальцинаты, специализированные датчиками для проведения ТРУЗИ и их применение в практике врача УЗД /Ср/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	подготовка докладов-рефератов
Раздел 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний мочевого пузыря							
5.1	Острый цистит Хронический цистит Эндометриоз Амилоидоз Холестероз мочевого пузыря Гангрена мочевого пузыря Паразитарные поражения Эхинококкоз Шистосоматоз (бильгарциоз) Камни мочевого пузыря Опухоли мочевого пузыря (доброкачественные и злокачественные.) /Доп/	2	2	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос

5.2	Отработка методики проведения ультразвукового исследования мочевого пузыря. Подготовка пациента к исследованию. Оценка состояния и целостности стенки и слизистой мочевого пузыря. Оформление заключения по проведенному исследованию. Проведение урологических исследований под УЗИ контролем с применением интракорпоральных	2	3	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
5.3	- усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме Острый цистит Хронический цистит Эндометриоз Амилоидоз Холестероз мочевого пузыря Гангрена мочевого пузыря Паразитарные поражения Эхинококкоз Шистосоматоз (бильгарциоз) Камни мочевого пузыря Опухоли мочевого пузыря (доброкачественные и злокачественные.)	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
Раздел 6. Пункционная биопсия простаты под ультразвуковым контролем							
6.1	Оценка симметричности долей по отношению к сагиттальной оси, наличие либо отсутствие выбухания контура, его четкость, состояние рядом расположенных органов, особенно семенных пузырьков, кальцинаты и фиброзирование железы. Работа со специализированными датчиками для проведения ТРУЗИ и трансабдоминальной визуализации требуемой локализации	2	3	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	подготовка докладов-рефератов
6.2	- усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме простат-специфического антигена (ПСА) обнаружение подозрительных участков в предстательной железе при ректальном осмотре. ТРУЗИ /Ср/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	подготовка докладов-рефератов
Раздел 7. Ультразвуковая диагностика наружных мужских половых органов.							

7.1	Строение мошонки и нормальные размеры ее структур Подготовка к УЗИ наружной репродуктивной системы Методика выполнения Заболевания репродуктивной системы у мужчин, которые можно увидеть на УЗИ Крипторхизм Варикоцеле Гидроцеле (водянка оболочек) Кисты	2	1	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	решение тестовых заданий
7.2	Методика проведения и оценка результатов исследования. Использование специализированных датчиков, проведение измерений уровней кровотока /Пр/	2	3	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	решение тестовых заданий
7.3	- усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме Заболевания репродуктивной системы у мужчин, которые можно увидеть на УЗИ Крипторхизм Варикоцеле Гидроцеле (водянка оболочек) Кисты Орхит (воспаление яичка) и эпидидимит (воспаление придатка) Опухоли Перекрыт яичка /Ср/	2	5	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	подготовка докладов-рефератов
Раздел 8. Ультразвуковая исследование лимфатических узлов малого таза							
8.1	Методика проведения и оценка результатов исследования. Использование специализированных датчиков, измерение размеров лимфоузлов, определение тока лимфы. Интерпретация и написание заключения по исследованию. /Пр/	2	3	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
8.2	- усвоение текущего материала - разбор вопросов к теме /Ср/	2	3	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3	0	устный опрос
Раздел 9. Зачет							
9.1	/Контр. раб./	2	2	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Э1 Э2	0	Презентация клинического случая
9.2	/Зачёт/	2	0	УК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Э1 Э2	0	Подготовка к фронтальному опросу

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,	1
Л1.2	Маркина Н.Ю., Кислякова М.В.	Ультразвуковая диагностика: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN_N9785970433133.html	2
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	[Арнелл Трейси Д. и др.]; под ред. Дж. К. Харнесса, Д. Б. Вишера; пер. с англ. под ред. С. А. Панфилова.	Ультразвуковая диагностика в хирургии = Ultrasound in Surgical Practice : основные сведения и клиническое применение.	, 2007	3
Л2.2	Л. В. Михайлова,	Показатели лабораторных и ультразвуковых методов исследования в норме : учеб. метод. пособие для студентов и врачей.	, 2008	1
Л2.3	Блок Б.	Цветной атлас ультразвуковых исследований	Москва: МЕДпресс-информ, 2013	5
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы,	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.znaniyum.com/ (коллекция электронных версий изданий (книг, журналов, статей и т.д.))			
Э2	http://www.internist.ru/ (всероссийская образовательная интернет-программа для врачей)			
Э3	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.</p> <p>Количество посадочных мест - 48</p> <p>Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office.</p> <p><i>Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</i></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, негатоскоп, ноутбук (переносной).</p> <p>Количество посадочных мест - 16</p> <p>Технические средства обучения для представления учебной информации: комплект (стационарный/переносной) мультимедийного оборудования — компьютер, проектор, проекционный экран.</p> <p>Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office.</p> <p>Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p> <p>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><i>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и</i></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,advancedVenepunctureArm, 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, ResuscBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛП 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

Лучевая диагностика заболеваний органов малого таза

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 УК-1

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
теоретической основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления;	организация самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез)	методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления.

Компетенция ПК-2

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
Знает	Умеет	Владеет
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;	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; выяснить 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,	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>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; понятие о доказательной медицине и доказательной медицинской практике.</p>	<p>формулировать цель, задачи; правильно выбирать единицу наблюдения, объект, предмет, методы исследования в области общественного здоровья; составить план исследования; оформить результаты исследования.</p>	
--	---	--

Компетенция ПК-4

<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>		
Знает	Умеет	Владеет
<p>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.</p>	<p>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 деятельность медицинских организаций.</p>	<p>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.</p>

Компетенция ПК-5

<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

Знает	Умеет	Владеет
<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.</p>	<p>интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; поставить предварительный диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.</p>	<p>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>

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,</p>	Аттестован	глубоко и прочно освоил программный материал,

	<p>необходимые для определения ведущего синдрома патологии, постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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, 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>исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагает,</p> <p>не затрудняется с ответом при видоизменении задания,</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, 	Не Аттестован	<p>знает только основной материал, но не усвоил его деталей,</p> <p>допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,</p> <p>нарушения последовательности изложения программного материала,</p> <p>не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки,</p>
		Аттестован	<p>правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов задач,</p> <p>показывает знакомство с монографической литературой,</p> <p>правильно обосновывает принятые</p>

	<p>предусмотренную законодательством по здравоохранению;</p> <ul style="list-style-type: none"> -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 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); 		<p>решения,</p> <p>не затрудняется с ответом при видоизменении задания,</p>
<p>Владеет</p>	<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 	<p>Не Аттестован</p>	<p>неправильно обосновывает принятые решения,</p> <p>затрудняется с ответом при видоизменении задания,</p> <p>владеет разносторонними необходимыми навыками и приемами выполнения работ.</p> <p>в ответе тесно увязывается теория с практикой.</p>

	<p>органов, исходя из 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. 	<p>Не Аттестован</p>	<p>не владеет необходимыми навыками и приемами выполнения работ, испытывает трудности в выполнении практических работ.</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	<p>-основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику);</p> <p>-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;</p> <p>- алгоритм диагностики патологических состояний различных органов;</p> <p>- алгоритм диагностики неотложных состояний;</p> <p>-классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний внутренних органов;</p> <p>-классификации и метрологические характеристики аппаратуры для УЗИ диагностики;</p> <p>-основы анатомии и клинической физиологии сердечно-сосудистой, нервной, костно-мышечной, мочевыделительной, репродуктивной, дыхательной систем, ЖКТ;</p> <p>-нормальную УЗИ картину костной системы, органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза мужчины и женщины, сердца, поверхностных органов, мягких тканей, суставов;</p> <p>-основные УЗИ симптомы патологии костной системы, органов грудной и брюшной полости, забрюшинного</p>	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>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 органов и систем;</p> <p>- определять характер и выраженность отдельных УЗИ признаков;</p> <p>-сопоставлять выявленные при лучевом методе исследования</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>признаки с данными клинических, лабораторных и 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; <li style="padding-left: 40px;">-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; 	Зачтено	– Ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.
	<ul style="list-style-type: none"> -анализом основных лабораторных и инструментальных исследований; -алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний <p>провести полное УЗИ исследование органов, исходя из 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; 	Не зачтено	– Ординатор неправильно выполняет предложенные навыки или неправильно их интерпретирует.

	<p>-провести УЗИ дифференциальную диагностику, исходя из возможностей УЗИ метода, выявив признаки патологии;</p> <p>-выявить вторичные изменения, вызванные патологическими процессами смежных органов и тканях при генерализованном процессе;</p> <p>-выявить узи признаки изменений после наиболее распространенных операций, оперативных осложнений;</p> <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>		
--	--	--	--

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 № 1,2,3,4,5,8.

Раздел 1. Методики ультразвуковой визуализации и анатомия простаты

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Цветовое доплеровское картирование – ультразвуковая технология визуализации кровотока.
- 2.Работа со специализированными датчиками для проведения ТРУЗИ и трансабдоминальной визуализации требуемой локализации.

Раздел 2. Ультразвуковая диагностика воспалительных процессов

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Ультразвуковая диагностика острого простатита. Критерии УЗИ.
- 2.Ультразвуковая диагностика хронического простатита.
- 3.Ультразвуковая диагностика абсцесса предстательной железы. Критерии УЗИ
4. Ультразвуковая диагностика воспалительных заболеваний мошонки. УЗИ критерии
- 5.Методика проведения.

Раздел 3. Ультразвуковая диагностика очаговой гиперплазии простаты

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Ультразвуковая диагностика доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ)
- 2.Ультразвуковая диагностика кист предстательной железы.
- 3.Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований. УЗИ критерии.

Раздел 4. Ультразвуковая диагностика опухолей простаты

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Новообразования предстательной предстательной железы, Классификация.
2. Ультразвуковая диагностика рака предстательной железы

Раздел 5. Ультразвуковая диагностика заболеваний мочевого пузыря

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Анатомия мочевого пузыря
- 2.Показания и проведение УЗИ мочевого пузыря.
- 3.Подготовка больного к исследованию мочевого пузыря. Методика проведения УЗИ мочевого пузыря.
- 4.Объемные образования в просвете мочевого пузыря. Роль УЗ-исследования в дифференциальной диагностике
5. Диагностика опухолей и дивертикулов мочевого пузыря.

Раздел 8. Ультразвуковые исследование лимфатических узлов малого таза

Перечень вопросов для устного опроса:

- 1.Какие размеры лимфатических узлов за средние нормальные.
- 2.Датчики какой частоты используются для исследования поверхностной группы лимфатических узлов.
- 3.Что служит анатомическим маркером при поиске лимфатических узлов.
- 4.Что свидетельствует о патологических изменениях лимфатических узлов.
- 5.О чем свидетельствует появление анэхогенного ободка по периферии лимфатических узлов
- 6.Что является признаком опухолевого поражения лимфатических узлов.
- 7.О чем свидетельствует неоднородная эхоструктура лимфатических узлов.
- 8.Возможно ли использование эхографии лимфатической системы для оценки проведения противоопухолевой терапии.

1.2 Список тем рефератов к разделам № 4, 6, 7.

Раздел 4 Ультразвуковая диагностика опухолей простаты

Темы рефератов

1.Скрининговые программы в диагностике рака предстательной железы

Раздел 6 Пункционная биопсия простаты под ультразвуковым контролем

Темы рефератов

1.Методика пункционной биопсии очаговых образований простаты

2.Показания,противопоказания,осложнения пункционной биопсии простаты.

Раздел №7 Ультразвуковая диагностика наружных мужских половых органов.

Темы рефератов

1. Заболевания репродуктивной системы у мужчин, которые можно увидеть на УЗИ

2. Крипторхизм

3. Варикоцеле

4. Гидроцеле (водянка оболочек)

5. Кисты

6. Орхит (воспаление яичка) и эпидидимит (воспаление придатка)

7. Опухоли

8. Перекрут яичка

1.3 Список вопросов тестового контроля с ответами к разделам № 1,4,7.

Раздел№1 Методики ультразвуковой визуализации и анатомия простаты

1. ВЕРХНЕ-НИЖНИЙ РАЗМЕР НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ

1) не более 4,5 см

2) не более 3,5 см

3) не более 2,5 см

4) не более 1,5 см

5) не более 1,0 см

2. В НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ (СОГЛАСНО ЗОНАЛЬНОЙ АНАТОМИИ MC NEAL) ВЫДЕЛЯЮТ

1) две железистые зоны

2) три железистые зоны

3) **четыре железистые зоны**

4) пять железистых зон

5) одну железистую зону, состоящую из собственных желез предстательной железы

3. СОБСТВЕННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛОЖЕНЫ

1) в переходной зоне

2) в центральной зоне

3) **в периферической зоне**

4) в простатической уретре

5) в зоне хирургической капсулы

4. САМАЯ БОЛЬШАЯ ФИБРОМУСКУЛЯРНАЯ ЗОНА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТОИТ ИЗ

1) продольных волокон уретры

2) **передней фибромускулярной стромы**

3) волокон т.н. препростатического сфинктера

4) волокон постпростатического сфинктера

5) волокон хирургической капсулы

5. К ВНУТРЕННЕЙ ЧАСТИ В НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) **передняя фибромускулярная строма**
- 2) собственные железистые клетки
- 3) железы переходных зон
- 4) железы центральных зон
- 5) железы периферической зоны

6. К ЭЛЕМЕНТАМ НАРУЖНОЙ ЧАСТИ НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) **передняя фибромускулярная строма**
- 2) собственные железистые клетки
- 3) железы переходных зон
- 4) железы центральных зон
- 5) железы периферической зоны

7. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1) трансабдоминального сканирования
- 2) **трансректального сканирования**
- 3) трансуретрального сканирования
- 4) трансломбального сканирования
- 5) фармакоэхографии

8. ХИРУРГИЧЕСКАЯ КАПСУЛА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ - ЭТО

- 1) капсула предстательной железы
- 2) пространство между центральной и переходной зоной
- 3) перипростатическая капсула
- 4) **капсула между наружной и внутренней частями железы**
- 5) передняя фибромускулярная строма

9. ДЛЯ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДАТЧИКИ

- 1) 5 мГц
- 2) **7,5 мГц и выше**
- 3) 2,5 мГц
- 4) 3,5 мГц

10. ПРИ ОЦЕНКЕ СОСТОЯНИЯ СЕМЕННЫХ ПУЗЫРЬКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) размеры семенных пузырьков
- 2) структура семенных пузырьков
- 3) **наличие симметрии семенных пузырьков**
- 4) эхогенность семенных пузырьков
- 5) верно 1 и 4

Раздел №4 Ультразвуковая диагностика опухолей простаты

1. МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ СКРИНИНГА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЭТО

- 1) **определение уровня специфического антигена предстательной железы в сыворотке крови больного**
- 2) определение уровня щелочной фосфатазы крови больного
- 3) определение антигенов системы hla
- 4) определение le-клеток в толстой капле крови
- 5) латекс-тест

2. РАКОВЫЙ УЗЕЛ ПРИ РЕКТАЛЬНОМ ПАЛЫЦЕВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) хрящевой плотности

- 2) плотно-эластической консистенции
- 3) "дряблой" консистенции
- 4) каменистой плотности
- 5) хрящевой или каменистой плотности**

3. ПРИБ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ДЕФОРМАЦИЯ

- 1) правого контура поперечного среза
- 2) левого контура поперечного среза
- 3) ректального контура поперечного среза**
- 4) апикальной части
- 5) периуретральной зоны

4. ПЕРВИЧНЫЙ РАКОВЫЙ УЗЕЛ В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) центральной зоне
- 2) периферической зоне**
- 3) средней доле
- 4) переходных зонах
- 5) периуретральной зоне

5. РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПАТОГНОМИЧНЫЕ УЗ-ПРИЗНАКИ

- 1) имеет
- 2) не имеет**
- 3) имеет, при условии наличия высокодифференцированной аденокарциномы
- 4) имеет, при наличии инфильтрирующего процесса
- 5) имеет, при прорастании в семенные пузырьки

6. РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перерождением периуретральных желез
- 2) перерождением парауретральных желез
- 3) перерождением собственных желез предстательной железы**
- 4) неупорядоченным разрастанием фибромускулярной стромы
- 5) перерождением эпителия мужской простатической маточки

7. ПРИБ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ НАЧИНАЯ СО СТАДИИ

- 1) T1
- 2) T2
- 3) T3**
- 4) T4

8. ПРИБ ТРАНСРЕКТАЛЬНОМ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДИАГНОСТИКА РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗМОЖНА В СТАДИИ

- 1) t1
- 2) t2
- 3) t3
- 4) t4
- 5) верно все перечисленное**

9. ПЕРВИЧНЫЙ РАКОВЫЙ УЗЕЛ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ЗОНЕ ЧАЩЕ

- 1) повышенной эхогенности
- 2) сниженной эхогенности**
- 3) смешанной эхогенности
- 4) анэхогенный
- 5) изоэхогенный

10. ОТЛИЧИТЬ ЗОНУ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1) можно
- 2) нельзя**
- 3) можно, при наличии расширения вен семенного канатика
- 4) можно, при наличии расширения перипростатических вен
- 5) можно, при наличии анэхогенного ободка

Раздел №7 Ультразвуковая диагностика наружных мужских половых органов

1. ЭХОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ВЕЗИКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение и запустевание семенных (повышение эхогенности) семенных пузырьков
- 2) увеличение размеров, снижение эхогенности, возможные анэхогенные образования в семенных пузырьках**
- 3) опухолевидные массы в проекции семенных пузырьков
- 4) уменьшение размеров, снижение эхогенности, возможные анэхогенные образования в семенных пузырьках

2. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ МОШОНКИ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАТЧИКА

- 1) 2,5 МГц
- 2) 3,5 МГц
- 3) 7,5 МГц**
- 4) 10 МГц
- 5) 12 МГц

3. МАКСИМАЛЬНАЯ ТОЛЩИНА ГОЛОВКИ НОРМАЛЬНОГО ПРИДАТКА ЯИЧКА СОСТАВЛЯЕТ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) 0,5 см
- 2) 1,0 см**
- 3) 1,5 см
- 4) 2 мм
- 5) 3 мм

4. ГИПЕРЭХОГЕННАЯ СТРУКТУРА ЛИНЕЙНОЙ ФОРМЫ, РАЗДЕЛЯЮЩАЯ ЯИЧКО НА ДВЕ СИММЕТРИЧНЫЕ ЧАСТИ В ЦЕНТРЕ НЕИЗМЕНЕННОГО ЯИЧКА - ЭТО

- 1) врожденная аномалия развития, сопровождающаяся уплотнением, фиброзом канальцевых структур яичка
- 2) эхографический субстрат средостения яичка**
- 3) эхографический признак хронического орхоэпидидимита
- 4) рубцовые постинфарктные изменения
- 5) врожденная аномалия - удвоение яичка

5. ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ОРХОЭПИДИДИМИТА

- 1) увеличение придатка и яичка, снижение эхогенности ткани яичка и придатка за счет появления множественных гипо-анэхогенных зон различных размеров с нечеткими контурами**
- 2) увеличение размеров придатка яичка и резкое повышение эхогенности яичка и придатка за счет клеточной инфильтрации
- 3) уменьшение размеров придатка и яичка с повышением эхогенности их и явлениями атрофии
- 4) рубцовые постинфарктные изменения
- 5) расширение канальцевых структур яичка

6. ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ПЕРЕКРУТА ЯИЧКА

- 1) увеличение придатка и яичка, снижение эхогенности ткани яичка и придатка за счет появления множественных гипо-анэхогенных зон различных размеров с нечеткими контурами**

- 2) увеличение размеров придатка яичка и резкое повышение эхогенности яичка и придатка за счет клеточной инфильтрации
- 3) уменьшение размеров придатка и яичка с повышением эхогенности их и явлениями атрофии
- 4) рубцовые постинфарктные изменения
- 5) расширение канальцевых структур яичка

7.МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОСТРЫЙ ОРХОЭПИДИДИМИТ И ОСТРЫЙ ПЕРЕКРУТ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ
- 2) компьютерная томография
- 3) **цветная доплерография**
- 4) лимфография
- 5) флебография

8.ВАРИКОЦЕЛЕ - ЭТО

- 1) жидкость в полости мошонки между оболочками яичка
- 2) киста придатка яичка
- 3) **расширение вен семенного канатика**
- 4) расширение канальцевых структур яичка
- 5) врожденная аномалия развития

9.ГИДРОЦЕЛЕ - ЭТО

- 1) **жидкость в полости мошонки между оболочками яичка**
- 2) киста придатка яичка
- 3) расширение вен семенного канатика
- 4) расширение канальцевых структур яичка
- 5) врожденная аномалия развития

10.СПЕРМАТОЦЕЛЕ - ЭТО

- 1) жидкость в полости мошонки между оболочками яичка
- 2) **киста семенного канатика**
- 3) расширение вен семенного канатика
- 4) расширение канальцевых структур яичка
- 5) врожденная аномалия развития

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. Ультразвуковая диагностика острого простатита. Критерии УЗИ.
2. Ультразвуковая диагностика хронического простатита.
3. Ультразвуковая диагностика абсцесса предстательной железы. Критерии УЗИ
4. Ультразвуковая диагностика воспалительных заболеваний мошонки. УЗИ критерии
5. Методика проведения.
6. Ультразвуковая диагностика доброкачественной гиперплазии предстательной железы (ДГПЖ)
7. Ультразвуковая диагностика кист предстательной железы.
8. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных новообразований. УЗИ критерии.
9. Анатомия мочевого пузыря
10. Показания и проведение УЗИ мочевого пузыря.
11. Подготовка больного к исследованию мочевого пузыря. Методика проведения УЗИ мочевого пузыря.
12. Объемные образования в просвете мочевого пузыря. Роль УЗ-исследования в дифференциальной диагностике
13. Диагностика опухолей и дивертикулов мочевого пузыря.
14. Какие размеры лимфатических узлов за средние нормальные.
15. Датчики какой частоты используются для исследования поверхностной группы лимфатических узлов.
16. Что служит анатомическим маркером при поиске лимфатических узлов.
17. Что свидетельствует о патологических изменениях лимфатических узлов.
18. О чем свидетельствует появление анэхогенного ободка по периферии лимфатических узлов
19. Что является признаком опухолевого поражения лимфатических узлов.
20. О чем свидетельствует неоднородная эхоструктура лимфатических узлов.
21. Возможно ли использование эхографии лимфатической системы для оценки проведения противоопухолевой терапии.

Вывод: Получение положительной оценки по дисциплине позволяет сделать вывод о достаточной сформированности следующих компетенций УК-1; ПК-2 ПК-4; ПК-5.

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 объём 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: УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК – 5.