

I. Общие положения

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лучевая диагностика оториноларингологических заболеваний» (далее – Программа) заключается в совершенствовании профессиональных знаний и компетенций врача клинической специальности, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.¹

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Форма обучения – очная.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины»; «Смежные дисциплины»; «Обучающий симуляционный курс»;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации²;
- оценочные материалы².

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием – специалитет по одной из специальностей: «35.05.01 Лечебное дело», «31.05.02 Педиатрия», «31.05.03 Стоматология», «35.05.02 Медицинская биофизика», «35.05.03 Медицинская кибернетика», а также врачи, прошедшие обучение по программам интернатуры/ординатуры, профессиональной переподготовки в рамках данных специальностей³.

1.2 Основная цель вида профессиональной деятельности: Совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-рентгенолога по лучевой диагностике оториноларингологических заболеваний, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом.

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

²Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).

³Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

А. Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека:

- А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза;
- А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- А/05.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
- А/06.8 Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях
- А/07.8 Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" в дневном стационаре и стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

1.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Рентгенология», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования⁴.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи и для формирования специальных профессиональных умений и навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-клинициста. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁵.

1.7. Учебный план с календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

⁴Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1051 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.09 Рентгенология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2014 г., регистрационный № 34459).

⁵Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:
а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Рентгенология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы⁶.

1.9. Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей-рентгенологов на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁷. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁸.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации⁹.

II. Планируемые результаты обучения

⁶ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

⁷ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁸ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁹ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями: В результате освоения программы у врача-рентгенолога должна быть усовершенствована универсальная компетенция: - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); и сформированы профессиональные компетенции: - 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 (ПК-1); - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5); - готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов у пациентов с оториноларингологическими заболеваниями (ПК-6).

Характеристика универсальных и профессиональных компетенций

врача-клинической специальности, подлежащих совершенствованию

Код и наименование универсальной компетенции
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Характеристика новых профессиональных компетенций врача

Код и наименование профессиональной компетенции
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 факторов среды его обитания
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6. Готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов

III. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе	Форма контроля
-----	-------------------------------	-------------	-------------	----------------

			лек- ции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹⁰	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Специальные дисциплины»						
1.1	Лучевая диагностика заболеваний носа и околоносовых пазух носа	14	2	–	12	Т/К
1.2	Лучевая диагностика заболеваний височной кости	14	2	–	12	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 2 «Смежные дисциплины»						
2.1	Коронавирусная инфекция. COVID-19	2	–	–	2	Т/К
Рабочая программа учебного модуля 3 «Обучающий симуляционный курс»						
3.1	Сердечно-легочная реанимация	2	–	2	–	Т/К
Итоговая аттестация		4	–	–	4	Экзамен
Итого		36	4	2	30	

IV. Календарный учебный график

Код	Учебные модули	Часы
2	Специальные дисциплины	28
3	Смежные дисциплины	2
4	Обучающий симуляционный курс	2
	Итоговая аттестация	4
	Итого	36

V. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6) врача.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

¹⁰ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Лучевая диагностика заболеваний носа и околоносовых пазух носа
1.1.2	Эпидемиология, социально-медицинская значимость заболеваний носа и околоносовых пазух
1.1.3	Клиническая анатомия, рентгеноанатомия носовых костей и околоносовых пазух
1.1.3.1	Клиническая анатомия носа
1.1.3.2	Клиническая анатомия околоносовых пазух
1.1.3.3	Развитие околоносовых пазух
1.1.3.4	Нормальная рентгенологическая картина носовых костей и околоносовых пазух
1.1.4	Физиология носа и околоносовых пазух
1.1.5	Лучевые методы исследования носа и околоносовых пазух
1.1.6	Лучевая диагностика заболеваний околоносовых пазух
1.2	Лучевая диагностика заболеваний височной кости
1.2.1	Клиническая анатомия, рентгеноанатомия височной кости
1.2.2	Лучевые методы исследования височной кости
1.2.3	Лучевая диагностика заболеваний височной кости

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 «Специальные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6) врача.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 2. «Смежные дисциплины»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-3), диагностической деятельности (ПК-5) врача.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования, тем, элементов
2.1	Коронавирусная инфекция Covid-19

Код	Наименования, тем, элементов
2.1.1	Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19
2.1.2	Маршрутизация пациентов и особенности эвакуационных мероприятий больных или лиц с подозрением на COVID-19

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 «Смежные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1; ПК-3), диагностической деятельности (ПК-5)

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 3. «Обучающий симуляционный курс»

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6) врача.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименования, тем, элементов
3.1	Сердечно-легочная реанимация

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5; ПК-6)

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины

лины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, 100%.

6.2. Основное внимание должно уделяться практическим занятиям. Приоритетным считаются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации¹¹.

VIII. Оценочные материалы

8.1. Контрольные вопросы:

1. Методики рентгенологического исследования височной кости
2. Компьютерная томография височной кости
3. Лучевая диагностика заболеваний околоносовых пазух
4. Воспалительные заболевания околоносовых пазух
5. Доброкачественные опухоли полости носа и околоносовых пазух
6. Злокачественные опухоли полости носа и околоносовых пазух
7. Вздутия околоносовых пазух
8. Методики рентгенологического исследования носа и околоносовых пазух
9. Компьютерная томография носа и околоносовых пазух
10. Магнитно-резонансная томография носа и околоносовых пазух
11. Воспалительные заболевания височной кости

8.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача:

¹¹Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

№1 Больной 35 лет жалуется на головную боль в затылочной области, затрудненное носовое дыхание. При передней риноскопии - набухлость слизистой оболочки полости носа с сизыми пятнами на передних концах нижних носовых раковин. Носовые ходы сужены, в просвете их вязкая слизь.

Опишите представленную рентгенограмму. Дайте заключение.

№2 Больной 20 лет жалуется на постоянное затруднение носового дыхания справа, головную боль. В детстве была травма носа. Спинка носа слегка смещена влево.

При передней риноскопии определяется резкое искривление перегородки носа вправо. Слизистая оболочка полости носа розовая, выделений в носовых ходах нет. Пальпация передних стенок околоносовых пазух безболезненна.

Опишите представленную рентгенограмму. Дайте заключение.

№3 Больной 28 лет жалуется на сильную боль в области лба слева, заложенность носа, повышение температуры до 38,7 С. Все эти симптомы появились 4 дня тому назад после перенесенного гриппа.

Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, в среднем и нижнем носовых ходах справа определяется гной. " Болезненность при пальпации надбровной области слева.

Опишите представленную рентгенограмму. Дайте заключение.

8.3.Тестовые задания:

1. НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПРИ ОПУХОЛИ СЛУХОВОГО НЕРВА ДАЕТ РЕНТГЕНОГРАММА ЧЕРЕПА В ПРОЕКЦИИ

- 1) по Майеру
- 2) по Шюллеру
- 3) по Стенверсу
- 4) обзорная рентгенограмма черепа в прямой и боковой проекциях

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОСТЕОМ ЧЕРЕПА

- 1) клетки решетчатого лабиринта
- 2) лобные пазухи
- 3) затылочная кость
- 4) верхнечелюстные пазухи

3. НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ВНУТРЕННЕГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ДАЕТ РЕНТГЕНОГРАММА ЧЕРЕПА В ПРОЕКЦИИ

- 1) прямой передней
- 2) по Стенверсу
- 3) по Майеру
- 4) по Шюллеру

4. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ СРЕДНЕГО УХА НАИБОЛЬШЕЙ РАЗРЕШАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ РЕНТГЕНОГРАММЫ ЧЕРЕПА В ПРОЕКЦИЯХ

- 1) по Стенверсу
- 2) по Шюллеру
- 3) по Майеру
- 4) в прямой передней проекции черепа

5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холестеатома
- 2) евстахиит
- 3) невринома
- 4) синусит

6. ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОПУХОЛИ ВНУТРЕННЕГО УХА (НЕВРИНОМЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расширение внутреннего слухового прохода
- 2) сужение внутреннего слухового прохода
- 3) пороз пирамиды височной кости
- 4) склероз пирамиды височной кости

7. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ОТОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склероз пирамиды височной кости
- 2) пороз пирамиды височной кости
- 3) деструкция пирамиды височной кости
- 4) уплотнение костного лабиринта внутреннего уха с очагами разряжения

8. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ОПЕРИРОВАННОГО УХА (ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефект верхней части пещеры
- 2) отсутствие части пирамиды
- 3) дефект части ушной раковины
- 4) дефект кости в аттико-антральной области

9. ВОЗМОЖНЫМИ ПРИЧИНАМИ МАСТОИДИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) травма
- 2) отосклероз
- 3) средний отит
- 4) наружный отит

10. НАИБОЛЬШУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕХ ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ НОСА ДАЕТ

- 1) обзорная рентгенограмма черепа в прямой и боковой проекциях
- 2) прямая рентгенограмма черепа в лобно-носовой проекции
- 3) прямая рентгенограмма черепа в носо-подбородочной проекции
- 4) прямая рентгенограмма черепа в подбородочной проекции с открытым ртом

11. ОПТИМАЛЬНАЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОЕКЦИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КЛЕТОК РЕШЕТЧАТОГО ЛАБИРИНТА - ЭТО

- 1) обзорная рентгенограмма черепа в боковой проекции
- 2) косая рентгенограмма лицевого скелета в проекции по Резе
- 3) косая рентгенограмма черепа в носо-подбородочной проекции
- 4) обзорная рентгенограмма черепа в аксиальной проекции

12. ОСНОВНОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ КИСТЫ ПАЗУХИ - ЭТО

- 1) пристеночное уплотнение овальной формы
- 2) полукруглая гомогенная тень на широком основании
- 3) полициклические контуры
- 4) округлый дефект пазухи

13. ОПТИМАЛЬНОЙ МЕТОДИКОЙ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОДОНТОГЕННОЙ И ВНУТРИПАЗУШНОЙ КИСТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангиография
- 2) рентгенскопия черепа в боковой проекции
- 3) томограмма черепа в аксиальной проекции
- 4) контрастная гаймориграфия

14. ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЖИДКОСТИ В ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХАХ ЯВЛЯЕТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ В

- 1) боковой проекции и горизонтальном положении пациента
- 2) носо-подбородочной проекции и вертикальном положении пациента
- 3) носо-лобной проекции и вертикальном положении пациента
- 4) носо-подбородочной проекции и горизонтальном положении пациента

15. НАИБОЛЕЕ БЫСТРАЯ ДИНАМИКА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОТЕКА СЛИЗИСТОЙ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) острым гайморите
- 2) вазомоторном рините
- 3) обострении хронического гайморита
- 4) кисте пазухи

16. УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гайморите
- 2) злокачественной опухоли
- 3) полипозе
- 4) кисте пазухи

17. ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ НОСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дополнительная тень на фоне пазухи
- 2) костная деструкция
- 3) затемнение пазухи
- 4) изменение формы и размеров пазухи

18. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) увеличение размеров пазухи
- 2) деструкция стенок пазухи
- 3) гомогенное затемнение пазухи
- 4) дополнительная тень на фоне пазухи

19. СТЕПЕНЬ ПНЕВМАТИЗАЦИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ И ВАРИАНТЫ ИХ РАЗВИТИЯ ЗАВИСЯТ ОТ

- 1) врожденных особенностей развития лицевого черепа
- 2) возраста
- 3) наличия общего заболевания
- 4) пола

20. ВОЗМОЖНЫМИ ВАРИАНТАМИ СТРОЕНИЯ ЛОБНОЙ ПАЗУХИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) слабое развитие пазухи
- 2) хорошее развитие пазухи
- 3) отсутствие пазухи
- 4) негомогенная сетчатая структура пазухи

Приложение 1.

Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности рентгенология «Лучевая диагностика оториноларингологических заболеваний»

(срок обучения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹²	СЗ ¹³	
1.	Специальные дисциплины	28	4	–	–	24	Т/К
1.1	<i>Лучевая диагностика заболеваний носа и околоносовых пазух носа</i>	14	2	–	–	12	ТК ¹⁴
1.1.2	Эпидемиология, социально-медицинская значимость заболеваний носа и околоносовых пазух	2	–	–	–	2	
1.1.3	Клиническая анатомия, рентгеноанатомия носовых костей и околоносовых пазух	4	–	–	–	4	Т/К
1.1.3.1	Клиническая анатомия носа	1	–	–	–	1	Т/К

¹² ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹³ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹⁴ Т/К – текущий контроль (тестирование).

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹²	СЗ ¹³	
1.1.3.2	Клиническая анатомия околоносовых пазух	1	–	–	–	1	Т/К
1.1.3.3	Развитие околоносовых пазух	1	–	–	–	1	Т/К
1.1.3.4	Нормальная рентгенологическая картина околоносовых пазух	1	–	–	–	1	Т/К
1.1.4	Физиология носа и околоносовых пазух	2	–	–	–	–	Т/К
1.1.5	Лучевые методы исследования носа и околоносовых пазух	2	2	–	–	–	Т/К
1.1.6	Лучевая диагностика заболеваний околоносовых пазух	2	–	–	–	2	Т/К
1.2	<i>Лучевая диагностика заболеваний височной кости</i>	14	2	–	4	8	Т/К
1.2.1	Клиническая анатомия, рентгеноанатомия височной кости	4	–	–	2	2	Т/К
1.2.2	Лучевые методы исследования височной кости	6	–	–	2	4	Т/К
1.2.3	Лучевая диагностика заболеваний височной кости	4	2	–	–	2	Т/К
2.	Смежные дисциплины	2	–	–	–	2	Т/К
2.1	Коронавирусная инфекция Covid-19	2	–	–	–	2	Т/К
2.1.1	Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19	1	–	–	–	1	Т/К
2.1.2	Маршрутизация пациентов и особенности эвакуационных мероприятий больных или лиц с подозрением на COVID-19	1	–	–	–	1	Т/К
3.	Обучающий симуляционный курс	2	–	2	–	–	Т/К
3.1	Сердечно-легочная реанимация	2	–	2	–	–	Т/К
	Итоговая аттестация	4	–	–	4	–	Эк-замен
	Итого	36	4	2	6	40	

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ ¹²	СЗ ¹³	