

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

КАФЕДРА лучевой диагностики и лучевой терапии



ПОТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России

/О.Г. Хурцилава/

2016 года.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

«Лучевая диагностика заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны»

Специальность рентгенология

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4-5
4. Планируемые результаты обучения	5-6
5. Календарный учебный график.	6
6. Учебный план	6-7
7. Рабочая программа	7-8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	8-11
9. Формы контроля и аттестации	11
10. Оценочные средства	12-15
11. Нормативные правовые акты	15

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «**Лучевая диагностика заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны**», специальность « рентгенология»

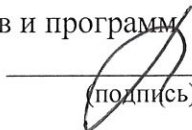
№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Ицкович И.Э.	Д.м.н.	зав. кафедрой	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
2.	Розенгауз Е.В.	Д.м.н.	профессор	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
3.	Холодова А.Е.	К.м.н.	ассистент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
4.	Беликова М.Я.	К.м.н.	ассистент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Лучевая диагностика заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны**» обсуждена на заседании кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии «19» октября 2016 г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой,  /Ицкович И.Э./
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «19» октября 2016 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

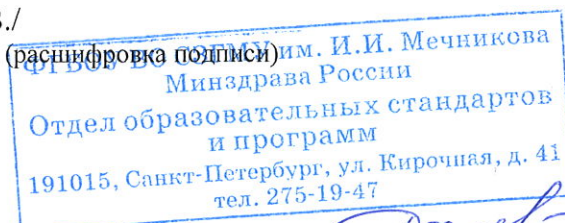
Одобрено методическим советом медико-биологического факультета «28» октября 2016г.

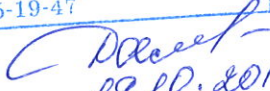
Председатель, профессор  /Никифоров В.С./
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /Козлов А.В./
(подпись) (расшифровка подписи)

«28» октября 2016г.




19.10.2016

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Лучевая диагностика заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны» (далее – Программа), специальность «рентгенология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей- рентгенологов, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня по вопросам использования современных методов лучевой диагностики.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам лучевой диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лучевой диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускаются врачи-рентгенологи.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля 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 (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 контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медицинская биофизика", "Медицинская кибернетика"

Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Рентгенология"

Дополнительное профессиональное образование: профессиональная переподготовка по специальности "Рентгенология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Авиационная и космическая медицина", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Водолазная медицина", "Дерматовенерология", "Детская хирургия", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Нефрология", "Неврология", "Неонатология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Торакальная хирургия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности рентгенология

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- Готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов (ПК-1)
- Готовность проводить дифференциальную лучевую диагностику заболеваний (ПК-2)

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК): не предусмотрено

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать знание нормальной лучевой анатомии и семиотики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны
- усовершенствовать умения: самостоятельно формулировать протоколы и заключения по компьютерной и магнитно-резонансной томографии у пациентов с заболеваниями печени, поджелудочной железы и желчевыводящих путей

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6-8	5	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1	Лучевая диагностика заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны	30	8	6	16	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Лучевая диагностика заболеваний печени	12	4	2	6	-	-	Текущий контроль (опрос)
1.2	Лучевая диагностика заболеваний поджелудочной железы	12	4	2	6	-	-	Текущий контроль (опрос)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
1.3	Лучевая диагностика заболеваний желчевыводящих путей	6	-	2	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Использование персонального компьютера в работе врача рентгенолога	2	-	-	2	-	-	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Инновационные компьютерные технологии в работе врача рентгенолога	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	зачет
Всего		36	8	6	22	-	-	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Лучевая диагностика заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны»

РАЗДЕЛ 1. Лучевая диагностика заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Лучевая диагностика заболеваний печени
1.1.1	Использование компьютерной томографии при исследовании печени
1.1.1.1	КТ печени. Дифференциальная диагностика опухолей
1.1.1.2	КТ печени. Возможности применения паттернов контрастирования
1.1.1.3	КТ печени. Разбор казуистических наблюдений
1.1.1.4	КТ печени. Диагностика цирроза печени
1.1.1.5	КТ печени. Диагностика гепатоцеллюлярного рака
1.1.2	Использование магнитно-резонансной томографии при исследовании печени
1.1.2.1	МРТ диагностика опухолей печени
1.2	Лучевая диагностика заболеваний поджелудочной железы
1.2.1	Использование компьютерной томографии при исследовании поджелудочной железы
1.2.1.1	КТ поджелудочной железы. Диагностика опухолей поджелудочной железы
1.2.1.2	КТ поджелудочной железы. Диагностика и дифференциальная диагностика кистозных образований
1.2.1.3	КТ поджелудочной железы. Диагностика заболеваний воспалительной природы
1.2.1.4	КТ поджелудочной железы. Разбор клинических наблюдений

1.2.2	Использование магнитно-резонансной томографии при исследовании поджелудочной железы
1.2.2.1	МРТ диагностика опухолей поджелудочной железы
1.3	Лучевая диагностика заболеваний желчевыводящих путей
1.3.1	МРТ диагностика заболеваний желчевыводящих путей
1.3.1.1	МРТ диагностика желчной гипертензии
1.3.1.2	МРТ диагностика заболеваний желчевыводящих путей. Разбор клинических наблюдений

РАЗДЕЛ 2 Использование ПК в работе врача рентгенолога

2.1	Инновационные компьютерные технологии в работе врача рентгенолога
2.1.1	Возможности использования современных рабочих станций в работе врача рентгенолога

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1	КТ печени. Дифференциальная диагностика опухолей. Возможности применения паттернов контрастирования	1.1.1	ПК-1, ПК-2
2	КТ печени. Диагностика цирроза и гепатоцеллюлярного рака на его фоне. LI-RADS подход	1.1.1	ПК-1, ПК-2
3	КТ поджелудочной железы. Диагностика опухолей поджелудочной железы	1.2.1	ПК-1, ПК-2
4	КТ поджелудочной железы. Диагностика и дифференциальная диагностика кистозных образований	1.2.1	ПК-1, ПК-2
5	КТ поджелудочной железы. Диагностика заболеваний воспалительной природы	1.2.1	ПК-1, ПК-2
6	МРТ- диагностика опухолей печени и поджелудочной железы	1.1.2, 1.2.2	ПК-1, ПК-2

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинарских занятий	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1	КТ поджелудочной железы. Разбор клинических наблюдений	1.2.1	ПК-1, ПК-2
2	МРТ диагностика желчной гипертензии. Разбор клинических наблюдений	1.3.1	ПК-1, ПК-2

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	КТ печени. Разбор казуистических наблюдений	1.1.1	ПК-1, ПК-2
2	Возможности использования современных рабочих станций в работе врача рентгенолога	1.4, 1.4.1	ПК-1, ПК-2

Тематика обучающего симуляционного курса (ОСК):

№	Тема ОСК	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1	Компьютерная томография у пациентов с заболеваниями гепатопанкреатодуоденальной зоны	Анализ компьютерно-томографического исследования пациента с заболеванием органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Описание сканов, написание протокола и формулировка заключения.	ПК-1, ПК-2
2	Магнитно-резонансная томография у пациентов с заболеваниями гепатопанкреатодуоденальной зоны	Анализ магнитно-резонансного исследования пациента с заболеванием органов гепатопанкреатодуоденальной зоны. Описание сканов, написание протокола и формулировка заключения	ПК-1, ПК-2

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. «Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы I - III стадии (хирургическое лечение)» (Приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1147н)
2. «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях печени и внутрипеченочных желчных протоков I - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению)» (Приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1154н)
3. «Стандарт специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях печени и внутрипеченочных желчных протоков I-III стадии (хирургическое лечение)» (Приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1167н)

Дополнительная литература:

1. «Стандарт специализированной медицинской помощи при других заболеваниях печени» (Приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 772н)
2. Прокоп М., Галански М. Спиральная и многослойная компьютерная томография. В 2-х томах. М.: МЕДпресс-информ, 2011; Т. 2: 307-323.
3. Ветшева Н.Н., Кармазановский Г.Г., Степанова Ю.А. Инструментальные методы диагностики в оценке сосудистой инвазии при опухолях поджелудочной железы / Н.Н. Ветшева, Г.Г. Кармазановский, Ю.А. Степанова // Мед. виз. – 2013. – № 4. – С.136-139.
4. Медведева Б.М., Лукьянченко А.Б. Возможности МРТ в диагностике гепатоцеллюлярного рака у пациентов с циррозом печени. REJR. 2013; 3 (2): 63-70.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <http://onlinelibrary.wiley.com>- электронные научные журналы издательства WILEY
2. <http://hstalks.com> - библиотека онлайн лекций по биомедицинским и естественным наукам компании Henry Stewart Talks

3. <http://www.springerlink.com>- Полнотекстовые книги, журналы, справочники по различным отраслям знаний, включая медицину
4. <http://www.ClinicalKey> - электронный ресурс издательства Elsevier
5. <http://www.oxfordjournals.org> - журналы издательства Оксфордского университета
6. eLIBRARY.RU - научная электронная библиотека
7. <http://www.rosminzdrav.ru/> -Министерство здравоохранения РФ
8. <http://zdrav.spb.ru/ru/> -Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
9. www.rentgen.maps.spb.ru
10. www.ros-med.info

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение:

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

- 9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса. Промежуточный контроль проводится в форме зачета.
- 9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.
- 9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.
- 9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Фазы течения острого панкреатита. Оптимальные сроки выполнения МСКТ при остром панкреатите.
2. Методика МСКТ печени. Фазы сканирования.
3. Показания к МСКТ при хроническом панкреатите.
4. Методика МСКТ поджелудочной железы. Фазы сканирования.
5. Паттерн контрастирования при ФНГ печени.
6. Сегментарное строение печени. Определение границ сегментов при МСКТ/МРТ.
7. Лучевые признаки хронического панкреатита в развитую фазу заболевания.
8. Паттерны контрастирования капиллярной и кавернозной гемангиом печени.
9. Лучевые признаки острого панкреатита в ферментативную фазу.
10. Сосудистые осложнения при остром и хроническом панкреатите.
11. Причины панкреатической гипертензии. Величина расширения вирсунгова протока, служащая показанием к выполнению дренирующей операции.
12. Аномалии развития поджелудочной железы. Лучевые признаки разделенной поджелудочной железы (pancreas divisum).
13. Понятие и лучевые признаки дуоденальной дистрофии.
14. Понятие и критерии зрелости стенок псевдокист поджелудочной железы.
15. Паттерн контрастирования инсулиномы поджелудочной железы.
16. Лучевые признаки серозной цистаденомы поджелудочной железы.
17. Типы и лучевые признаки интрадуктальной папиллярной муцинозной опухоли поджелудочной железы.
18. Понятие резектабельности опухоли поджелудочной железы. КТ-критерии Loyer.
19. Опухоли, метастазирующие в поджелудочную железу. Характерный паттерн контрастирования метастазов рака почки в поджелудочную железу.
20. Особенности контрастирования паренхимы поджелудочной железы при хроническом панкреатите.
21. Гнойные осложнения хронического панкреатита. Лучевые признаки холангиогенных абсцессов в печени.
22. Понятие и лучевые признаки аутоиммунного панкреатита.
23. Прогностические признаки тяжести острого панкреатита при МСКТ по шкале Balthazar
24. Изменения в легких и плевре при остром панкреатите.

25. Классификация кист желчных протоков по Todani.

26. Лучевые признаки острого холецистита.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Мужчина 37 лет, злоупотребляющий алкоголем, с жалобами на постоянные боли в области эпигастрия, периодическую тошноту и эпизоды рвоты с умеренным повышением уровня амилазы в б/х анализе крови до 150 ед. При УЗИ поджелудочная железа экранирована газом в толстой кишке. При МСКТ органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием выявлено увеличение размеров головки поджелудочной железы до 34мм с умеренным отеком парапанкреатической клетчатки, утолщение медиальной стенки нисходящего отдела ДПК с кистовидными включениями диаметром до 10-15мм. Какому патологическому состоянию соответствуют выявленные изменения и какова тактика ведения данного пациента?

2. У пациентки 52 лет при обследовании по поводу ЖКБ при УЗИ в II, V и VIII сегментах печени выявлено три гиперэхогенных образования размерами 10х6мм, 25х20мм и 30х25мм соответственно. Все образования имеют четкие контуры. Структура более крупных образований неоднородная за счет гипоэхогенных включений в центральных отделах. При МСКТ с внутривенным болюсным контрастированием образование размерами 10х6мм интенсивно равномерно накапливает контрастный препарат в артериальную фазу до +121НУ. При сканировании в портальную и отсроченную фазы приобретает плотность аналогичную печени, сливаясь с изображением ее паренхимы. Более крупные образования характеризуются постепенным центрипетальным накоплением контрастного препарата от периферии к центру, в отсроченную фазу приобретают плотность аналогичную паренхиме печени. Какие образования демонстрирует данный паттерн контрастирования, какова тактика ведения пациентов с этой патологией?

3. Пациентка 42 лет страдающая ревматоидным артритом предъявляет жалобы на умеренные боли в эпигастральной области и периодическую тошноту. В анализах крови выявлено умеренное повышение уровня амилазы до 137 ед, АЛТ и АСТ до 49 и 53 ед. При осмотре отмечается умеренная желтушность склер. При УЗИ выявлено диффузное увеличение размеров (до 34х30х32мм) и снижение эхогенности паренхимы поджелудочной железы. Вирсунгов проток четко не прослеживается. Гепатохоледох в супра- и ретродуоденальной части расширен до 12мм, в интрапанкреатической части четко не прослеживается. При МСКТ с внутривенным болюсным контрастированием отмечается диффузное увеличение размеров (до 33х32х32мм) и снижение плотности поджелудочной железы до +18-+21НУ,

паренхима поджелудочной железы умеренно относительно равномерно накапливает контрастный препарат. Вирсунгов проток прослеживается фрагментарно диаметром до 1,5мм. Просвет гепатохоледоха в терминальном отделе сужен до 1-2мм, в супра- и ретродуоденальном отделах расширен до 13мм. Лимфатические узлы в зоне сканирования не увеличены. Какой патологии соответствуют выявленные изменения, с чем следует проводить дифференциальный диагноз, какова тактика ведения пациентов?

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

Наибольшей чувствительностью в выявлении мелких узлов гепатоцеллюлярного рака обладает:

1. Артериальная фаза мультиспиральной компьютерной томографии
2. Портальная фаза мультиспиральной компьютерной томографии
3. Многофазная мультиспиральная компьютерная томография
4. Компьютерно-томографическая ангиография
5. Липидол компьютерная томография

Правильный ответ: 5

Наибольшей чувствительностью в выявлении гиповаскулярных узлов печени обладает:

1. Артериальная фаза мультиспиральной компьютерной томографии
2. Портальная фаза мультиспиральной компьютерной томографии
3. Многофазная мультиспиральная компьютерная томография
4. Компьютерно-томографическая ангиография
5. Компьютерно-томографическая артериопортография
6. Липидол компьютерная томография

Правильный ответ: 5

Наибольшей специфичностью в определении природы очаговых поражений печени обладает:

1. Артериальная фаза мультиспиральной компьютерной томографии
2. Портальная фаза мультиспиральной компьютерной томографии
3. Многофазная мультиспиральная компьютерная томография

4. Компьютерно-томографическая ангиография и компьютерно-томографическая артериопортография

5. Липидол компьютерная томография

Правильный ответ: 2

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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».

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».