

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



Медицинский институт

Кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации
выпускников ординатуры

Специальность:
31.08.09 «Рентгенология»
(наименование специальности с шифром)

Квалификация:
Врач-Рентгенолог

Сургут 2016 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями:
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), зарегистрированный в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2014 г. N 34459

Автор(ы) программы:

Зав.кафедрой д.м.н.,
профессор _____
д.м.н., профессор _____

В.В.Дарвин

Н.В.Климова

Внешний рецензент программы:

Руководитель отдела лучевой диагностики МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал
ФГБУ "Федеральный медицинский исследовательский центр им. П.А. Герцена" МЗ РФ,
д.м.н., _____ Н.А.
Рубцова

Внутренний рецензент программы:

Профессор кафедры факультетской хирургии БУ ВО Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Сургутского государственного университета»
д.м.н., _____
профессор _____ А.М.Парсадзян

Согласование рабочей программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Кафедра госпитальной хирургии		Зав. кафедрой д.м.н., профессор Дарвин В.В.
Отдел комплектования НБ СурГУ		Зав.отделом Дмитриева И.И.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на кафедральном заседании, кафедры госпитальной хирургии

Протокол № 12 « 28 » мая _____ 2016 г.
Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Дарвин В.В.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС института,

Протокол № 7 « 10 » июня _____ 2016 г.
Председатель УМС, к.м.н., доцент Бубович Е.В.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого Совета МИ БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»

Протокол № 11 « 11 » июня _____ 2016 г.
Председатель Ученого Совета МИ, директор МИ
д.м.н. профессор Коваленко Л.В.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Введение. Целью государственной итоговой аттестации (ГИА) является установление соответствия уровня и качества подготовки выпускника Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников ординатуры.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1. Общие положения

1.1. Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися медицинского института (далее – МИ) СурГУ образовательных программ ординатуры соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта или образовательного стандарта.

1.2. ГИА проводится после завершения полного курса программы обучения и является обязательной.

1.3. Для проведения ГИА в МИ СурГУ по образовательной программе высшего образования формируется Государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК) состав которой назначается приказом ректора СурГУ.

1.4. При условии успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в ГИА, выпускнику ординатуры присваивается соответствующая квалификация и выдается диплом государственного образца об окончании ординатуры и сертификат специалиста по соответствующей специальности.

1.5. ГЭК состоит из экзаменационных комиссий по каждой специальности ординатуры. ГЭК состоит не менее чем из 5 человек, из которых:

не менее 50% являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее – специалисты) и (или) представителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности;

остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу МИ СурГУ и (или) иных организаций, имеющими ученое звание и (или) ученую степень и (или) имеющими государственное почетное звание (Российской Федерации, СССР, РСФСР и иных республик, входивших в состав СССР), и (или) лицами, являющимися лауреатами государственных премий в соответствующей области.

1.6. Состав комиссии формируется по представлению директора МИ СурГУ, проректора по учебно-методической работе и утверждается приказом ректора.

1.7. ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность экзаменационных комиссий.

1.8. Председатель ГЭК назначается приказом Министерства образования и науки РФ по представлению СурГУ.

1.9. Основными функциями ГЭК являются: комплексная оценка уровня подготовки выпускника и его соответствия государственному образовательному стандарту.

1.10. Основными нормативными документами при организации и проведении ГИА являются:

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

– Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

– Постановление Правительства Российской Федерации от 05.08.2013 г №661. «Об утверждении правил разработки, утверждения Федеральных государственных образовательных стандартов и внесения в них изменений»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 №16-2/10/2-3902 «О порядке организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского или фармацевтического образования и дополнительным профессиональным образовательным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 23.04.2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения от 29.11.2012 №982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранения и медицинские науки»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минобрнауки России от 27 октября 2014 г. N 34459 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Устав БУ ВО «Сургутский государственный университет»;
- ПСП-2.13 «Положение о медицинском институте»;
- СТО-2.1.2 «Образовательная программа высшего образования – программа ординатуры».
- СТО-2.12.2-16 г. «Государственная итоговая аттестация выпускников ординатуры медицинского института».

2. Квалификационная характеристика профессиональной деятельности выпускника ординатуры СурГУ по специальности 31.08.09 «Рентгенология»

2.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектом профессиональной деятельности выпускников ординатуры является пациент.

Врач — выпускник ординатуры по специальности 31.08.09 «Рентгенология» имеет право выполнять лечебно-профилактическую и диагностическую деятельность

самостоятельно. Выпускник ординатуры имеет право занимать врачебные должности, связанные с непосредственным ведением больных.

2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника

Специалист по направлению специальности 31.08.09 «Рентгенология» готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника ординатуры и приобретаемые знания, владения, умения

Врач - выпускник по специальности 31.08.09 «Рентгенология» подготовлен к решению следующих задач:

- диагностика заболеваний пациентов различного возраста, прежде всего ранних и типичных проявлений болезни, а также малосимптомных и атипичных вариантов течения заболевания на основе владения инструментальными методами исследования;
- диагностика и оказание первой помощи при неотложных состояниях;
- лечение с использованием лучевых и хирургических методов;
- экспертиза трудоспособности больных;
- судебно-медицинской экспертиза;
- организация труда в медицинских учреждениях педиатрического профиля и ведение медицинской документации;
- медицинская помощь населению в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения;
- самостоятельная работа с информацией (учебной, научной, нормативной справочной литературой и другими источниками).

Врач - специалист должен уметь:

- организовывать работу рентгеновского отделения (кабинета), имея в виду важнейшие производственные операции (документация, подготовка к обследованию пациента, проведение обследования с соблюдением требований медицинской этики, анализ результатов обследования и их протоколирование, архивирование материалов лучевых исследований);
- управлять всеми имеющимися рентгеновскими аппаратами, в том числе и КТ, и их приставками в рентгеновском кабинете в доступных технологических режимах;
- составлять рациональный план лучевого обследования пациента;

- выполнять снимки исследуемой части тела (органа) в оптимальных проекциях (укладках);
- составлять протоколы исследования с перечислением выявленных рентгеновских симптомов заболевания и формированием заключения о предполагаемом диагнозе с указанием, в нужных случаях, необходимых дополнительных исследований;
- построить заключение лучевого исследования;
- определять объем и последовательность необходимых лечебных мероприятий, в случае необходимости, оказывать реанимационную помощь;
- определять специальные методы исследования, необходимые для уточнения диагноза, оценить полученные данные;
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз и тактику ведения больного;
- определять необходимость в проведении исследований в рамках смежных дисциплин;
- оценивать динамику течения болезни и ее прогноз;
- обеспечивать радиационную безопасность пациента и персонала при проведении исследования;
- оказывать первую медицинскую помощь при электрической и механической травме, обмороке и коллапсе, остановке сердечно-легочной деятельности, тяжелой аллергической реакции на введение контрастных веществ;
- выполнять подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции, непрямой массаж сердца, остановку кровотечения, иммобилизацию конечности при переломе, промывание желудка, очистительные клизмы;
- проводить анализ и учет расхождений рентгенологических заключений с данными хирургических вмешательств и патологоанатомических вскрытий с анализом причин ошибок;
- вести текущую учетную и отчетную документацию по установленной форме;
- работать на персональном компьютере с различными цифровыми носителями информации.

2.5. Требования к освоениям программы ординатуры

В результате освоения программы ординатуры у выпускника по программе ординатуры должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

2.5.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

Компетенции выпускника, формируемые в результате освоения программы ординатуры по специальности 31.08.09 «Рентгенология»

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовностью 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);

-готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

-готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

-готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

-готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

-готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

-готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

-готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

3. Виды итоговых аттестационных испытаний

3.1. ГИА выпускников ординатуры МИ СурГУ предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе федеральных государственных образовательных стандартов к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.08.09 «Рентгенология».

3.2. Требования к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяются основными учебными программами, учебными планами, и перечнями практических умений по специальности, разработанными кафедрой, осуществляющей обучение ординаторов в МИ СурГУ.

3.3. ГИА по специальности осуществляется в три этапа:

– проверка уровня теоретической подготовленности путем междисциплинарного тестового экзамена на безмашинной или компьютерной основе;

– проверка уровня освоения практических умений;

– оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (проводится при проведении государственного экзамена по специальности).

4. Организация и проведение государственной итоговой аттестации

- 4.1. Организация и проведение ГИА осуществляется Центром интернатуры и ординатуры МИ СурГУ и доводится до сведения обучающихся не позднее трёх месяцев до начала аттестации.
- 4.2. Выпускникам создаются необходимые для подготовки к экзаменам условия, проводятся консультации.
- 4.3. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры.
- 4.4. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА из числа выпускников МИ СурГУ, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.
- 4.5. При проведении этапов ГИА с использованием дистанционных образовательных технологий обеспечивается идентификация личности обучающихся и контроль соблюдения установленных требований. Особенности проведения ГИА с применением дистанционных образовательных технологий определяются локальными нормативными актами СурГУ.
- 4.6. ГИА состоит из трех последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».
- 4.7. Положительная оценка сдачи каждого из этапов является основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.
- 4.8. Выпускник, не сдавший завершающий этап аттестации, считается не прошедшим ГИА.
- 4.9. Решения ГЭК о присвоении квалификации по специальности и выдаче диплома выпускникам по результатам ГИА принимаются на закрытых заседаниях и оформляются в виде протоколов (СТО-2.12.2-16 г.).
- 4.10. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения. Протоколы ГИА ординаторов сдаются на хранение в архив СурГУ в установленном порядке.
- 4.11. Для обучающихся из числа инвалидов ГИА проводится МИ СурГУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.
- 4.12. ГИА для инвалидов проводится в одной аудитории с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении ГИА, при необходимости с присутствием в аудитории ассистента, оказывающего инвалиду необходимую техническую помощь и с использованием необходимых технических средств с учетом его индивидуальных особенностей, и увеличением времени экзамена.

5. Повторная сдача государственной итоговой аттестации

- 5.1. Повторные итоговые аттестационные испытания назначаются Центром интернатуры и ординатуры МИ СурГУ не более двух раз.
- 5.2. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.
- 5.3.. Обучающийся должен представить в МИ СурГУ документ, подтверждающий причину его отсутствия.
- 5.4. Обучающийся, не прошедший один этап ГИА по уважительной причине, допускается к сдаче следующего этапа ГИА.

5.5. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

5.6. Лицо, не прошедшее ГИА, в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, не прошедшие ГИА в установленный для них срок, могут повторно пройти государственную аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся. Для повторного прохождения ГИА указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для ГИА по соответствующей образовательной программе.

6. Критерии оценки этапов аттестационных испытаний

6.1. Критерии оценок каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем ГЭК. Уровень знаний обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протоколы квалификационного экзамена и экзаменационную ведомость (СТО-2.12.2-16 г.)

6.2. Критерии результатов междисциплинарного тестового экзамена (первый этап) определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится – от 90% до 100 % правильных ответов.

Оценка «хорошо» – от 80% до 89,9% правильных ответов.

Оценка «удовлетворительно» – от 70% до 79,9% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 69,9 % правильных ответов.

6.3. Критерии второго этапа квалификационного экзамена – практических навыков – определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план

обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

6.4. Критерии результатов государственного экзамена по специальности (третий этап) определяются следующими оценками.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал и материал дополнительных источников, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками. Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех оценок за 3 этапа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по экзамену. В зависимости от результатов экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач рентгенолог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач рентгенолог».

В случае, когда у одного из членов комиссии появится оценка, резко отличающаяся от других, ее надо рассматривать и обсуждать отдельно, так как именно она может быть признана более верной, после заслушивания аргументов, приведенных экспертом, ее поставившим. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

7. Апелляция результатов ГИА

7.1. Для проведения апелляций по результатам ГИА в МИ СурГУ создаются апелляционные комиссии.

7.2. В состав апелляционной комиссии входят:
председатель;

члены комиссии.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу МИ СурГУ, которые не входят в состав ГЭК.

7.3. Состав апелляционной комиссии ежегодно утверждается приказом ректора не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

7.4. Председатель комиссии организует и контролирует деятельность комиссий, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

7.5. Апелляционная комиссия действует в течение календарного года.

8. Характеристика экзаменационных билетов для ГИА по специальности 31.08.09 «Рентгенология»

1 этап. Междисциплинарный тестовый экзамен (приложение 1);

2 этап. Практические навыки (приложение 2);

3 этап. Государственный экзамен по специальности - итоговое собеседование: решение типовых ситуационных задач для ГИА медицинских ВУЗов по специальности 31.08.09 «Рентгенология» (приложение 3).

9. Материально-техническое оснащение

Аудитория БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница» (БУ ХМАО-Югры «СОКБ»), оснащена:

- ноутбуком Asus M51(1 шт.)
 - ноутбуком MSI S271 Nylon TL56 12'' WXGA (1 шт.)
 - негатоскопом (1 шт.)
 - набором рентгенологических снимков (1 шт.)
- Перечень оборудования БУ «Сургутская ОКБ»
- Рентгенологический комплекс на 3 рабочих места HM340E
 - Цифровая рентгеновская система на 3 рабочих места ARES RC ARES RC MS
 - Цифровая маммографическая система SELENIA DIMENSIONS
 - Аппарат рентгеновский передвижной с принадлежностями TMX
 - Универсальный передвижной палатный рентгеновский аппарат ARES MB ARES MB
 - Высокоскоростной сканирующий томограф HiSpeed NX 1 HiSpeed NX 1
 - Мультисрезовой рентгеновский компьютерный томограф с аппаратно-программным комплексом Toshiba
 - Томограф магнитный резонансный (МРТ) MAGNETOM ESSENZA
 - Передвижной рентгенодиагностический комплекс Movix 30Pro Movix 30Pro
 - Аппарат рентгенодиагностический хирургический мобильный типа С-Дуга "Архм-ренекс"
 - Аппарат рентгеновский медицинский мобильный сер. Technix-TMS
 - Дентальный ортопантомограф ОР-100, рентгеновский аппарат спец. назнач. для выполн. панорамных снимков челюстно-лицевой области для ч-л хир. ОР-100
 - Рентгенодиагностич. комплекс SUPERIX 164D SUPERIX 164D
 - Рентгенодиагностическая система Prestige SI Analog Prestige SI Analog
 - Аппарат флюорографический малодозовый цифровой ФЦ-"Максима" ФЦ-МАКСИМА
 - Аппарат рентгеновский для облучения донорской крови "АРДОК-1"

9.2 Литература

№	Название учебника, автор	Выходные данные	Кол-во экз. в фонде
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
1.	Лучевая диагностика [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / [Акиев Р. М. и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова ГЭОТАР-Медиа, 2009г. – 412 с.		30

2.	Лучевая терапия [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Г. Е. Труфанов, М. А. Асатурян, Г. М. Жаринов . ГЭОТАР-Медиа, 2009г. – 187 с.	30
3.	Лучевая диагностика и терапия [Текст] : учебник / С. К. Терновой, В. Е. Сеницын. ГЭОТАР-Медиа, 2010г. – 300 с.	21
4.	Основы лучевой диагностики и терапии [Текст] : / [А. Б. Абдураимов и др.] ; гл. ред.: С. К. Терновой; ГЭОТАР-Медиа, 2013г. – 996 с.	3
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА		
1.	Лучевая диагностика [Текст] : / И. П. Королюк, Л. Д. Линденбрaten .— Издание 3-е, переработанное и дополненное .— Москва : БИНОМ, 2013 .— 492 с.	2
2.	Лучевая диагностика [Текст] : учебник для студентов педиатрических вузов и факультетов / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова .— 2-е изд. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 .— 679 с.	20
3.	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов [Текст] = Bone and Joint Disorders Differential Diagnosis in Conventional Radiology : руководство : атлас : более 1000 рентгенограмм / Фрэнсис А. Бургенер, Мартти Кормано, Томи Пудас ; [пер. с англ. В. В. Пожарского] ; пер. с англ. под ред. С. К. Тернового, А. И. Шехтера .— Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 539	5
4.	Болезни суставов [Текст] : руководство для врачей / И. И. Заболотных .— 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013 .— 270 с.	1
5.	Костно-мышечная система = Musculoskeletal imaging : [практическое руководство] / Максимилиан Райзер, Андреа Баур-Мельник, Кристиан Гласер ; пер. с англ.: [Климов В. А.] ; под общ. ред. Н. Б. Петровой .— Москва : МЕДпресс-информ, 2011 .— 377 с.	2
6.	Позвоночник [Текст] = Spinal Imaging : [практическое руководство] / Гервиг Имхоф [и др.] ; соавт.: Бенъямин Хальперн [и др.] ; пер. с англ.: В. А. Климов .— Москва : МЕДпресс-информ, 2011 .— 319 с.	2
7.	Лучевая диагностика в стоматологии [Текст] : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400) - Стоматология / А. Ю. Васильев [и др.] .— 2-е изд., доп. и перераб. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 .	5
8.	Голова и шея [Текст] = Head and neck imaging : [практическое руководство] / Ульрих Меддер [и др.] ; пер. с англ.: [В. А. Климов] .— Москва : МЕДпресс-информ, 2010 .— 303 с.	2
9.	Головной мозг [Текст] = Brain imaging : [практическое руководство] / К. Зартор, С. Хэннэль, Б. Кресс ; пер. с англ.: [Э. Д. Акчурина] .— 2-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2011 .— 319 с.	2
10.	Артерии и вены [Текст] = Vascular imaging : [практическое руководство] / Карл-Юрген Вольф [и др.] ; пер. с англ.: [А. В. Алымов] ; под общ. ред. Т. В. Алекперовой .— Москва : МЕДпресс-информ, 2011 .— 319 с.	2
11.	Болезни мочеполовой системы [Текст] = Urogenital imaging : [практическое руководство] / Б. Хамм [и др.] ; пер. с англ.: [В. А. Климов] ; под общ. ред. Л. М. Гумина .— Москва : МЕДпресс-информ, 2010 .— 279 с.	2
12.	Детские болезни [Текст] = Pediatric imaging : [практическое руководство] / Гундула Штаатц, Дагмар Хоннеф, Вернер Пирот, Тая Радков ; пер. с англ.: [В. А. Климов] ; под общ. ред. Т. А. Ахадова .— Москва : МЕДпресс-информ, 2010 .— 399с.	2
13.	Малый атлас рентгеноанатомии [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов / О. А. Каплунова, А. А. Швырев, А. В. Кондрашев .— Ростов-на-Дону : Феникс, 2012 .— 252 с.	3
14.	Контрастные средства [Текст] : руководство по рациональному применению / Н. Л. Шимановский .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 (Чебоксары : Чебоксарская типография " 1) .— 463 с.	1
15.	Спиральная и многослойная компьютерная томография [Текст] = Spiral and multislice computed tomography of the body : учебное пособие : для системы послевузовского образования врачей : в 2 т. / Матиас Прокоп, Михаэль Галански ; пер. с англ.: [Ш. Ш. Шотемор] ; под ред. А. В. Зубарева, Ш. Ш. Шотемора .— Т. 1 .— 2011 .— 413 с.	1
16.	Спиральная и многослойная компьютерная томография [Текст] = Spiral and multislice computed tomography of the body : учебное пособие : для системы послевузовского образования врачей : в 2 т. / Матиас Прокоп, Михаэль Галански ; пер. с англ.: [Ш. Ш. Шотемор] ; под ред. А. В. Зубарева, Ш. Ш. Шотемора .— Т. 2 .— 2011 .— 710 с.	1
17.	Лучевая терапия в лечении онкологических заболеваний [Текст] : учебно-методическое пособие / Н. В. Климова, В. В. Аксенов ; Департамент образования и науки Ханты-	68

	Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра госпитальной хирургии .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2009 .— 51 с.	
18.	Национальное руководство по радионуклидной диагностике [Текст] = National guide on radionuclide diagnostics / [Лишманов Ю. Б. и др.] ; под ред. Ю. Б. Лишманова, В. И. Чернова ; Межрегиональная общественная организация содействия развитию ядерной медицины "Общество ядерной медицины" .— Томск : STT, 2010 .— 686 с.	1
19.	Современные диагностические технологии, внедрение в практику [Текст] : сборник материалов, посвященный 15-летию Витебского областного диагностического центра / Учреждение здравоохранения "Витебский областной диагностический центр" ; [сост.: В. И. Орехва, Г. И. Наумова, А. П. Пилант] .— Витебск : Витебская областная типография, 2010 .— 271 с.	1
20.	Информационные технологии анализа изображений в задачах медицинской диагностики [Текст] / Н. Ю. Ильясова, А. В. Куприянов, А. Г. Храмов ; под ред. А. С. Бугаева .— Москва : Радио и связь, 2012 .— 424 с.	2
21.	Магнитно-резонансная томография [Текст] = MRI in practice : практическое руководство / К. Уэстбрук, К. Каут Рот, Д. Тэлбот ; пер. с 3-го англ. изд. И. В. Филипповича ; под ред. Ж. В. Шейх, С. М. Горбунова .— Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012 .— 448 с.	4
22.	Нейросонология и нейровизуализация при инсульте [Текст] = Neurosonology and neuroimaging of stroke / Хосе М. Вальдуэза, Стефан Й. Шрайбер, Йенс-Эрик Рель, Рандольф Клингебель ; пер. с англ.: [И. М. Класс, А. В. Алымов] ; под общ. ред. В. Г. Лелюка, Л. В. Губского .— Москва : МЕДпресс-информ, 2012 .— 605 с.	2
23.	Лучевые методы диагностики болезней сердца [Текст] = Bildgebende Kardiodiagnostik / Манфред Телен, Раймунд Эрбел, Карл-Фридрих Крейтнер, Йорг Баркхаузен ; пер. с нем. [М. И. Секачева] ; под общ. ред. В. Е. Сеницына .— Москва : МЕДпресс-информ, 2011 .— 407 с.	2
24.	Желудочно-кишечный тракт [Текст] = Gastrointestinal imaging : [практическое руководство] / Ханс-Юрген Брамбс ; пер. с англ.: [М. Ю. Вальков, М. В. Зеленкова] ; под общ. ред. М. Ю. Валькова .— Москва : МЕДпресс-информ, 2010 .— 279 с.	2
25.	Лучевая диагностика заболеваний легких при СПИДе [Текст] : учебно-методическое пособие / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра госпитальной хирургии ; [сост.: Н. В. Климова и др.] .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2013 .— 64 с.	68
26.	Заболевания молочных желез [Текст] = Breast imaging / Уве Фишер, Фридеман Баум, Сузанне Люфтнер-Нагель ; пер. с англ.: [В. А. Климов] ; под общ. ред. Б. И. Долгушина .— Москва : МЕДпресс-информ, 2009 .— 255 с.	2
27.	Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для мед. вузов / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 400с.	20
28.	Педагогика высшей школы [Текст] : учебное пособие для аспирантов педагогических специальностей / Р. С. Пионова .— Минск : Высшая школа, 2012 .— 302 с	25
29.	Пальцев М. А., Пауков В. С. Патология [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов : в 2 т. / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 485 с.	20
30.	Косарев В.В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия [Текст] : учебное пособие : для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Косарев, С. А. Бабанов .— Москва : Вузовский учебник : ИНФРА-М, 2012 .— 235, [1] с.	10
31.	Патофизиология: учебник [Электронные ресурсы]: в 2-х томах. Том 2 / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2013. - 640 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426586.html	э.р.
32.	Коломинский, Я.Л. Психологическая культура детства: пособие для педагогов учреждений дошкольного образования / Я.Л. Коломинский, О.В. Стрелкова. – Минск: Выш. шк., 2013. – 109 с. -Режим доступа: http://znanium.com/bookread.php?book=507384#none .	э.р.
33.	Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 238, [1] с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424889.html	э.р.

34.	Лучевая диагностика : учебное пособие. Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 280 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427200.html	э.р.
35.	Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей / Под ред. М.В. Ростовцева. 2013. - 320 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424254.html	э.р.
36.	Атлас лучевой анатомии человека. Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. 2010. - 452 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970413616.html	э.р.
37.	Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970416983.html	э.р.
38.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование: руководство. Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. 2010. - 448 с http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415412.html	э.р.
39.	Мультиспиральная компьютерная томография. Морозов С.П., Насникова И.Ю., Сеницын В.Е. / Под ред. С.К. Тернового. 2009. - 112 с http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410202.html	э.р.
40.	Церебральный инсульт. Нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения: атлас исследований. Новикова Л.Б., Сайфуллина Э.И., Скоромец А.А. 2012. - 152 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421871.html	э.р.
41.	Ядерная медицина в педиатрии. – М.М. Дубровин Москва ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 64 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425756.html	э.р.
42.	Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении острого аппендицита / Ю. В. Кулезнёва, Р. Е. Израилов, З. А. Лемешко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 72 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427033.html	э.р.
43.	Лучевая терапия при раке молочной железы. – Е.В. Хмелевский. - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2011 http://www.studmedlib.ru/ru/book/970409480V0009.html	э.р.
44.	МСКТ сердца: руководство. Терновой С.К., Федотенков И.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 112 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426852.html	э.р.
45.	PubMed Central (PMC) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине.	
46.	BMJ Электронная библиотека включает публикации из 170 журналов на английском языке. Доступ к рефератам и статьям предоставляется бесплатно. Вход по паролю после предварительной регистрации.	
47.	PNAS В базе данных Национальной академии наук США широко представлены научные журналы по биологии и медицине. Доступны рефераты и полные тексты статей. Вход свободный.	
48.	Free Medical Journals. Бесплатный доступ к 910 полнотекстовым журналам по медицине издательства "Flying Publisher".	
49.	High Wire. База данных "HighWire" обеспечивает доступ к электронным	

	журналам на английском языке по медицине, химии, биологии. Около 100 наименований журналов представлено в полнотекстовом формате.
50.	Medline. База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США предоставляет доступ к работам в области клинической и экспериментальной медицины, ветеринарии, организации здравоохранения. MEDLINE содержит аннотации статей из 3800 журналов, публикуемых в США и еще в 70 странах по всему миру. Обновление MEDLINE проходит еженедельно.
51.	Российская медицина: статьи, диссертации, книги. Библиографическая база данных содержит информацию о документах, входящих в фонд Государственной центральной научной медицинской библиотеки. Обновляется ежемесячно. Вход возможен с пользовательских мест Научной Библиотеки СурГУ.
52.	Blackwell Synergy. Доступ к электронным журналам на английском языке по биомедицинским наукам.
53.	РУБРИКОН Энциклопедии Словари Справочники Полная электронная версия важнейших энциклопедий, словарей и справочников, изданных за последние сто лет в России.

БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ТЕСТОВЫЙ ЭКЗАМЕН (ПЕРВЫЙ ЭТАП)

Примеры тестового контроля для междисциплинарного тестового экзамена

1. Какое свойство рентгеновского излучения является определяющим в его биологическом действии:

- А) проникающая способность;
- Б) преломление в биологических тканях;
- В) скорость распространения излучения;
- Г) способность к ионизации атомов.**

2. Чем определяется толщина выделяемого слоя при линейной томографии:

- А) величиной напряжения генерирования рентгеновского излучателя;
- Б) скоростью движения штанги;
- В) заданным углом движения рентгеновского излучателя;**
- Г) любым из перечисленных условий.

3. В чем заключается методика «усиления» при рентгеновской компьютерной томографии:

- А) томографию выполняют в условиях внутривенного введения рентгеновского контрастного вещества;**
- Б) в повышении напряжения генерирования рентгеновского изображения;
- В) в получении изображения очень тонких слоев объекта;
- Г) в ускорении вращения рентгеновского излучателя вокруг снимаемого объекта.

4. Какой из видов ионизирующего облучения представляет наибольшую опасность при наружном воздействии?

- А) α (альфа) – частицы;
- Б) β (бета) – частицы;
- В) γ (гамма) – лучи.**

5. Какие органы и ткани пациента нуждаются в первоочередной защите от ионизирующего излучения:

- А) щитовидная железа;
- Б) молочная железа;
- В) костный мозг, гонады;**
- Г) кожа.

6. Плотность кости на рентгенограммах определяет:

- А) костный минерал;**
- Б) вода;
- В) органические вещества костной ткани;
- Г) костный мозг.

7. Наиболее убедительным симптомом при распознавании переломов костей является:

- А) уплотнение костной структуры;
- Б) деформация кости;
- В) перерыв коркового слоя;**
- Г) линия просветления.

8. Региональная ЧС, это ЧС в границах:

- А) субъекта РФ**
- Б) федерального округа РФ
- В) областного центра
- Г) нескольких муниципальных образований
- Д) государства.

9. Клинико-морфологические формы эссенциальной гипертензии:

- А) кардиальная**
- Б) мезентериальная
- В) почечная
- Г) церебральная
- Д) легочная

10. Какой клинический симптом указывает на нестабильность тазобедренных суставов у новорожденных:

- А) симптом увеличения отведения бедер;**
- Б) симптом наружной ротации конечности на стороне поражения;
- В) симптом соскальзывания;
- Г) симптом укорочения бедра.

Правильные ответы:

1	Г	2	В	3	А	4	В	5	В	6	А	7	В	8	В	9	А	10	А
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---

Выполнение данного задания позволяет оценить уровень сформированности следующих компетенций (части компетенций): УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ВТОРОЙ ЭТАП)**

- Управление рентгенодиагностической аппаратурой
- Оказание первой помощи при электротравме;
- Рентгенографии и рентгеноскопии желудка и двенадцатиперстной кишки при пероральном контрастировании (в том числе при первичном двойном контрастировании);
- Рентгенографии и рентгеноскопии толстой кишки при ретроградном контрастировании (в том числе при двойном контрастировании);
- Рентгеновской компьютерной томографии органов мочеполовой системы;
- Рентгенографии черепа в стандартных обзорных проекциях;
- Фистулографии свищей конечностей;
- Рентгеновской компьютерной томографии скелета.
- Рентгеновской компьютерной томографии органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- Обзорной и прицельной рентгенографии молочной железы (маммография);

Выполнение данного задания позволяет оценить уровень «уметь» сфорсированности следующих компетенций (части компетенций): ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

Приложение 3

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (ТРЕТИЙ ЭТАП)**

Задача №1.

Больной 68 лет, поступил с жалобами на дискомфорт за грудиной при приеме грубой или острой пищи, отрыжку воздухом с примесью кислого содержимого, возникающую после приема пищи, потерю веса до 5 кг в течении 4 месяцев, слабость, слюнотечение. Из анамнеза заболевания известно, что выше представленные жалобы появились в течение последних 5 месяцев, когда впервые больной почувствовал дискомфорт после приема грубой пищи. Стал придерживаться щадящей диеты. Постепенно возникла икота и другие жалобы. Затем клинические проявления стали усиливаться. Из истории жизни: профессиональные вредности, курение и злоупотребление алкоголем отрицает. Из перенесенных болезней: язвенная болезнь 12-перстной кишки вне обострения в течение 10 лет. Был направлен в Институт хирургии для обследования и лечения.

При рентгенологическом исследовании определяется циркулярный дефект наполнения в нижней трети грудного отдела пищевода (ретроперикардиальный сегмент по Бромбарту). Выше места сужения расположено супрастенотическое расширение просвета пищевода диаметром до 3 см. На границе суженной части пищевода и неизменной стенки пищевода расположены по обоим контурам «ступеньки». Над областью сужения расположены полиповидные разрастания размерами 10x15 мм, перекрывающие просвет пищевода. Протяженность суженного участка достаточно велика, так что заполнить желудок бариевой взвесью не представлялось возможным в связи с угрозой регургитации. Через 3, 5 часа в

супрастенотически расширенной части пищевода выявлены остатки контрастного вещества и слизь. Контрастное вещество равномерно импрегнирует суженный «канал» до кардии. Протяженность его около 9 см.

При эндоскопическом исследовании верхних отделов пищеварительного тракта в дистальном отделе пищевода на расстоянии 38 см от резцов имеется стенозирующая опухоль в виде полиповидных разрастаний красноватого цвета, выше которой на правой стенке на расстоянии 15 мм от основной опухоли имеется «отсев» в виде полиповидных разрастаний диаметром 8 мм.

При КТ нижней части грудной полости и брюшной полости выявлено равномерное утолщение стенок пищевода до 9-20 мм на протяжении 45 мм краниальнее кардио-эзофагеального перехода. Стенка желудка в области проксимального отдела также изменена: она локально утолщена до 26 мм в области субкардии и верхней трети тела желудка, а также утолщена до 8-15 мм по передней и задней стенке проксимального отдела желудка. Просвет в области суженной части пищевода колеблется от 2 до 4 мм. Определяются пакеты увеличенных и уплотненных групп лимфатических узлов в области малого сальника.

Ваше заключение:

1. Варикозное расширение вен пищевода
2. Дивертикул пищевода
3. Рак проксимального отдела желудка с переходом на дистальный отдел пищевода и лимфогенным метастазированием в узлы верхнего этажа брюшной полости.
4. Рак нижней трети грудного отдела пищевода.

Предложите методики и методы лучевой диагностики, которые позволили бы уточнить поставленный диагноз.

Выполнение данного задания позволяет оценить уровень «владеть» сформированность следующих компетенций (части компетенций): ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.