Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.07.2024 09:37:13
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Директор института терапии и ИД
_____ В.А. Невзорова
«06» 06 2024 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Блок 2. Практика
Б2.О.01(П) Клиническая практика
основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.11 Ультразвуковая диагностика

Направление подготовки (специальность)	**31.08.11 Ультразвуковая диагностика** (код, наименование)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	Ультразвуковая диагностика
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт терапии и инструментальной диагностики	

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.11 Ультразвуковая диагностика (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере ультразвуковой диагностики), в сфере профессиональной деятельности согласно проекта приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач ультразвуковой диагностики" **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций/**

https://tgmu.ru/sveden/files/ric/31.08.11_Ulytrazvukovaya_diagnostika.pdf

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной компетенции**
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует проблемные ситуации в профессиональной деятельности по специальности Ультразвуковая диагностика
		ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций по профилю Ультразвуковая диагностика
		ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации у пациентов на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной деятельности
		ИДК.УК-2_2- разрабатывает концепцию и план реализации проекта по специальности Ультразвуковая диагностика с учетом возможных рисков и способов их устранения на основе использования необходимых для этой цели ресурсов в медицинской организации.
		ИДК.УК-2_3- осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения
Командная работа и лидерство	УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИДК.УК-3_1- занимает лидерские позиции в командном планировании и осуществлении профессиональной деятельности по специальности Ультразвуковая диагностика
		ИДК.УК-3_2- разрабатывает командную стратегию и формирует команду для решения задач профессиональной деятельности
		ИДК.УК-3_3- планирует и формулирует общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом в условиях медицинской организации
Коммуникации	УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИДК.УК-4_1- выбирает и использует эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные коммуникативные технологии в рамках своей профессиональной деятельности

		ИДК.УК-4_2- соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию
		ИДК.УК-4_3- проводит анализ и обмен информацией в международных базах данных
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение)	УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИДК.УК-5_1- представляет направление собственного профессионального и личностного развития в рамках осуществляемой деятельности по специальности Ультразвуковая диагностика
		ИДК.УК-5_2- использует возможности непрерывного профессионального образования и практические умения для изменения карьерной траектории
		ИДК.УК-5_3- владеет набором практических навыков, необходимых для выполнения действий направленных на достижение профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ИДК.ОПК-1_1 – имеет базовые знания в области профессиональных информационно- коммуникационных технологий и правил информационной безопасности
		ИДК.ОПК-1_2- использует возможности информационных систем для повышения уровня профессионального образования по профилю Ультразвуковая диагностика
		ИДК.ОПК-1_3 - применяет информационно-коммуникационные технологии при решении задач в профессиональной деятельности с соблюдением правил информационной безопасности.
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпретацию их результаты.	ИДК. ОПК-4_1 – обладает знаниями физических основ ультразвуковой диагностики, возможных артефактов изображений, проявление патологических состояний при выполнении ультразвукового исследования
		ИДК. ОПК-4_2 – обладает навыками настройки УЗ-прибора под конкретное исследование, выполнят технологию осмотра в различных областях тела человека
		ИДК. ОПК-4_3 – владеет базовыми приемами и различными методиками ультразвуковой диагностики, использует их применительно к имеющейся клинической ситуации, оценивает результаты проведенного ультразвукового исследования, интерпретирует результаты
	ОПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников	ИДК. ОПК-5_1 – обладает знаниями основ медико-статистического анализа применительно к обслуживаемому контингенту населения
		ИДК. ОПК-5_2 – проводит сбор и анализ информации в рамках конкретной задачи
		ИДК. ОПК-5_3 – владеет основными статистическими методами сбора и обработки информации
Профессиональные компетенции		
Использование данных смежных дисциплин работе врача УЗД	ПК – 1 Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД	ИДК. ПК-1_1 - обладает знаниями анатомии и физиологии различных областей тела человека, патологии органов и систем и их отражение в рамках УЗ-методики;

		ИДК. ПК-1_2 – применяет УЗ-методику в соответствии с анатомическими маркерами, интерпретирует полученные результаты, проводит дифференциальную диагностику схожих состояний, формирует заключение
		ИДК. ПК-1_3 – владеет базовыми методиками ультразвуковой диагностики
Освоение перспективных методик в УЗД	ПК - 2 Способен к освоению перспективных методик в УЗД	ИДК. ПК-2_1 – обладает знаниями в области основных тенденций развития ультразвукового метода
		ИДК. ПК-2_2 – внедряет и применяет новые методы исследования в УЗД
		ИДК. ПК-2_3 – владеет навыками в рамках программного обеспечения имеющегося ультразвукового прибора
Онконастороженность в клинике внутренних болезней	ПК - 3 Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО	ИДК. ПК-3_1 - обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению ЗНО
		ИДК. ПК-3_2 - проявляет онконастороженность при обследовании пациентов
		ИДК. ПК-3_3 – формирует при подозрении на ЗНО план обследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	**Текущий контроль**	Тестовый контроль Ситуационные задачи
2	**Промежуточная аттестация**	Тестовый контроль Вопросы для собеседования Отчет по практике

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестового контроля и решения ситуационных задач.

<u>Оценочное средство 1 для текущего контроля и промежуточной аттестации:</u>

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.11	Ультразвуковая диагностика
К	УК-1; УК-4; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2;	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и

		управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ОПК-4. Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпритацию их результаты ОПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников ОПК-6. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД ПК - 2 Способен к освоению перспективных методик в УЗД
Ф	А/01.8	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
Ф	А/02.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ПОВЕРХНОСТНОГО РАСПОЛОЖЕННЫХ ОРГАНОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ЧАСТОТА ДАТЧИКА: А) 2,0-3,0 мГц Б) 3,5-4,5 мГц В) 7,0-10,0 мГц *Г) 5,0-7,0 мГц
Т	2	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ О: *А) форме, положении, размерах Б) прохождения бария в органах пищеварительной системы В) легочной вентиляции Г) структуре органа
Т	3	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПЕЧЕНИ МОЖНО ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ __ АНАТОМИЧЕСКИХ СЕГМЕНТОВ: А) 8 Б) 5 В) 7 Г) 9
Т	4	ЭХОГЕННОСТЬ НЕИЗМЕНЕННОЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОПОСТАВЛЯЮТ: А) с печенью; Б) с поджелудочной железой; В) с мышечной тканью *Г) слюнной железой
Т	5	ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЖИРОВОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ПЕЧЕНИ ОТ ПРОЧИХ ДИФФУЗНЫХ И ОЧАГОВЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ: *А) Выявление диффузно-очаговой недостаточности

		паренхимы печени с нарушением структуры и деформацией сосудистого рисунка; Б) Увеличение размеров угла нижнего края обеих долей печени; В) Сохранение структуры паренхимы и структуры с сосудистого рисунка печени на фоне повышения эхогенности; Г) Выявление диффузно-очаговой недостаточности паренхимы печени;
Т	6	ЭХОГРАФИЧЕСКИ ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО: *А) гиперэхогенное образование; Б) гипоэхогенное образование; В) изоэхогенное образование; Г) анэхогенное образование ;
Т	7	ЖЕЛЕЗИСТАЯ ТКАНЬ РАННЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ТИПА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В ВИДЕ: *А) единого мелкозернистого гиперэхогенного пласта Б) гиперэхогенного пласта с участками гипоэхогенного жира В) единичных включений гиперэхогенной железистой ткани и многочисленными гипоэхогенными жировыми дольками Г) крупнозернистой гиперэхогенной железистой ткани с гипоэхогенными, более 2 мм в диаметре, млечными протоками
Т	8	ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ ТКАНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА, В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СВЯЗАН С: *А) первичными изменениями поджелудочной железы генетически обусловленные нарушения структуры; Б) вторичными изменениями поджелудочной железы развитие жировой Инфильтрации; В) вторичными изменениями поджелудочной железы развитие очагового фиброза; Г) функциональными нарушениями ферментативной функции поджелудочной железы
Т	9	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ИНСУЛОМЫ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ: *А) большое (> 3 см) гиперэхогенное объемное солидное образование в теле или хвосте поджелудочной железы, легко дифференцируемое при ультразвуковом исследовании; Б) гигантское (> 10 см) неоднородное солидно-кистозное образование хвоста поджелудочной железы, легко дифференцируемое при исследовании; В) небольшое (< 2 см) чаще гипоэхогенное образование головки поджелудочной железы, с трудом выявляемое при ультразвуковом исследовании; Г) небольшое (< 2 см) образование чаще средней или несколько повышенной эхогенности в хвосте поджелудочной железы, с трудом дифференцируемое при ультразвуковом

		исследовании
Т	10	НАДПОЧЕЧНИКИ РАСПОЛОЖЕНЫ: А) в верхнем этаже брюшной полости; Б) в среднем этаже брюшной полости; *В) забрюшинно; Г) в латеральных каналах брюшной полости
Т	11	ПРИ АНДРОГЕНИТАЛЬНОМ СИНДРОМЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЭХОГЕННОСТЬ И ЭХОСТРУКТУРА УВЕЛИЧЕННОГО НАДПОЧЕЧНИКА: А) не изменена; *Б) эхогенность повышена, эхоструктура неоднородна; В) эхогенность понижена Г) эхоструктура однородная
Т	12	У НОВОРОЖДЕННОГО ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) мозговое вещество надпочечника; Б) корковое вещество надпочечника; *В) эмбриональное корковое вещество надпочечника Г) эмбриональное мозговое вещество надпочечника
Т	13	АДЕНОМУ НАДПОЧЕЧНИКА ЭХОГРАФИЧЕСКИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ: А) с простой кистой надпочечника; *Б) с надпочечниковой гематомой; В) с туберкулезным поражением надпочечника; Г) с диффузной формой гиперплазии надпочечника
Т	14	ОСОБЕННОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ ПО ДАННЫМ ЭХОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ: *А) наличие множественных кальцинатов в ткани надпочечника; Б) наличие гиперэхогенной массы с анэхогенной зоной в центре, имеющей неровный, "подрытые" контуры; В) наличие значительного кистозного компонента в структуре опухоли с дистальным псевдоусилением; Г) билатеральность поражения.
Т		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т	15	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕДПОЛОЖЕНИЯ О НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА МОЖЕТ СЛУЖИТЬ: *А) возраст пациента старше 50 лет *Б) наличие любого из признаков диффузных изменений паренхимы; *В) наличие неоднородности паренхимы, неровности контуров, повышения эхогенности, изменение размеров; Г) все неверно
Т	16	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ: А) тиреоидитах *Б) узловом зобе В) амилоидозе щитовидной железы

		*Г) раке щитовидной железы
Т	17	УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАКА ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: *А) внепеченочныйхолестаз, метастазы в печень *Б) выявление очагового поражения головки железы В) эхоструктура головки неоднородная *Г) смещение и сдавление сосудов
Т	18	ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ПРОДУЦИРУЕТ: *А) инсулин *Б) глюкагон В) желчь *Г) липазу
Т	19	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРИЗНАКИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: *А) расширение селезеночной вены более 8 мм в диаметре *Б) расширение внепеченочной части воротной вены более 14 мм в диаметре В) увеличение желчного пузыря *Г) увеличение селезенки *Д) выявление порто-кавальных анастомозов
Т	20	ЭХОГРАФИЧЕСКУЮ КАРТИНУ КАПИЛЛЯРНОЙ ГЕМАНГИОМЫ ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С: *А) очаговым фиброзом печени *Б) очаговой формой жировой инфильтрации печени *В) метастатическим поражением печени *Г) первичным раком печени
Т	21	ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЕ ЗАТУХАНИЕ В ГЛУБОКИХ ОТДЕЛАХ ПЕЧЕНИ В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ БЫВАЕТ ПРИ: *А) неправильно настроенном ультразвуковом приборе *Б) наличии диффузного поражения печени В) наличии очагового поражения печени Г) употреблении в пищу адсорбентов Д) неподготовленности пациента к исследованию
Т	22	ОТСУТСТВИЕ ЦВЕТОВОГО СИГНАЛА В ПРОСВЕТЕ ТРУБЧАТОЙ СТРУКТУРЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЫЧНОЙ ЦВЕТОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ МОЖЕТ ОЗНАЧАТЬ, ЧТО: *А) данная структура не является кровеносным сосудом *Б) чувствительность прибора не соответствует параметрам В) кровотока в данном сосуде *Г) настройка прибора неадекватна конкретной ситуации
Т	23	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ В РЕАЛЬНОМ МАСШТАБЕ ВРЕМЕНИ С "СЕРОЙ ШКАЛОЙ" С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДИКИ ЦВЕТОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ ПОЗВОЛЯЕТ: *А) оценить размеры печени Б) оценить функциональное состояние печени *В) выявить диффузные поражения различной этиологии *Г) выявить очаговые поражения различной этиологии
Т	24	К УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИПОЗА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ОТНОСЯТСЯ:

		*А) наличие пристеночного образования или нескольких Б) образований в полости желчного пузыря В) смещаемость при изменении положения тела Г) выявление акустической тени *Д) эхогенность либо сопоставима с эхогенностью стенки желчного пузыря, либо превышает её
Т	25	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИВОДЯТ К РАСШИРЕНИЮ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПРОТОКОВ: *А) холедохолитиаз Б) стетогепатоз *В) опухоль Клацкина *Г) рак головки поджелудочной железы Д) постнекротический цирроз печени
Т	26	ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННОЙ ПНЕВМОБИЛИИ ОБЫЧНО ЯВЛЯЕТСЯ: *А) операция на желчевыводящей системе Б) желчнокаменная болезнь *В) эмпиема желчного пузыря
Т	27	СПЛЕНОМЕГАЛИЯ МОЖЕТ ОКАЗАТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ УКАЗАННЫХ СОСТОЯНИЙ: *А) острого спленита *Б) инфекционного заболевания В) железодефицитной анемии *Г) полицитемии Д) апластической анемии
Т	28	ПЕРЕЧИСЛИТЕ УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПРИЗНАКИ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПСЕВДОКИСТЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: А) гипоэхогенное образование с тонкой, четко прослеживаемой капсулой Б) гиперэхогенное солидное образование, напоминающее опухоль *В) эффект дистального псевдоусиления Г) наличие эхогенных включений или взвеси *Д) отсутствие четко видимой капсулы
Т	29	РАСШИРЕНИЕ ВИРСУНГОВА ПРОТОКА МОЖЕТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ: *А) остром панкреатите *Б) хроническом панкреатите В) жировой инфильтрации поджелудочной железы *Г) опухоли головки поджелудочной железы *Д) холедохолитиаза
Т	30	ДИФФУЗНОЕ УТОЛЩЕНИЕ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ МОЖЕТ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ: *А) остром холецистите *Б) гепатите В) стеатогепатозе *Г) голодании *Д) портальной гипертензии с асцитом

<u>Оценочное средство 2 для текущего контроля</u>

Ситуационная задача 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.11	Ультразвуковая диагностика
К	**ОПК-1**	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	**ОПК-4**	Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпритацию их результаты
К	**ОПК-5**	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников
К	**ПК-1**	Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД
К	**ПК-2**	Способен к освоению перспективных методик в УЗД
ТФ	**А/01.8**	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
ТФ	**А/02.8**	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** Осмотр выполнен у мужчины 56 лет. Заболел остро 3 дня назад. Беспокоит кашель, повышение температуры. В начале заболевания отмечал боль в правом боку грудной клетки, невозможность сделать полный вдох. В настоящий момент – одышка. После осмотра терапевта назначено УЗИ органов брюшной полости. Представлен косой снимок из правого подреберного доступа (осмотр печени).
У		
В	1	Опишите полученную сонограмму в рамках представленного снимка.
В	2	Где накопилась жидкость? Классификация степеней накопления жидкости
В	3	Какие заболевания могут вызывать указанные проявления?

В	4	Как называется протокол осмотра легких при острой дыхательной недостаточности. Какие цели преследует?
В	5	Какова Ваша дальнейшая тактика?

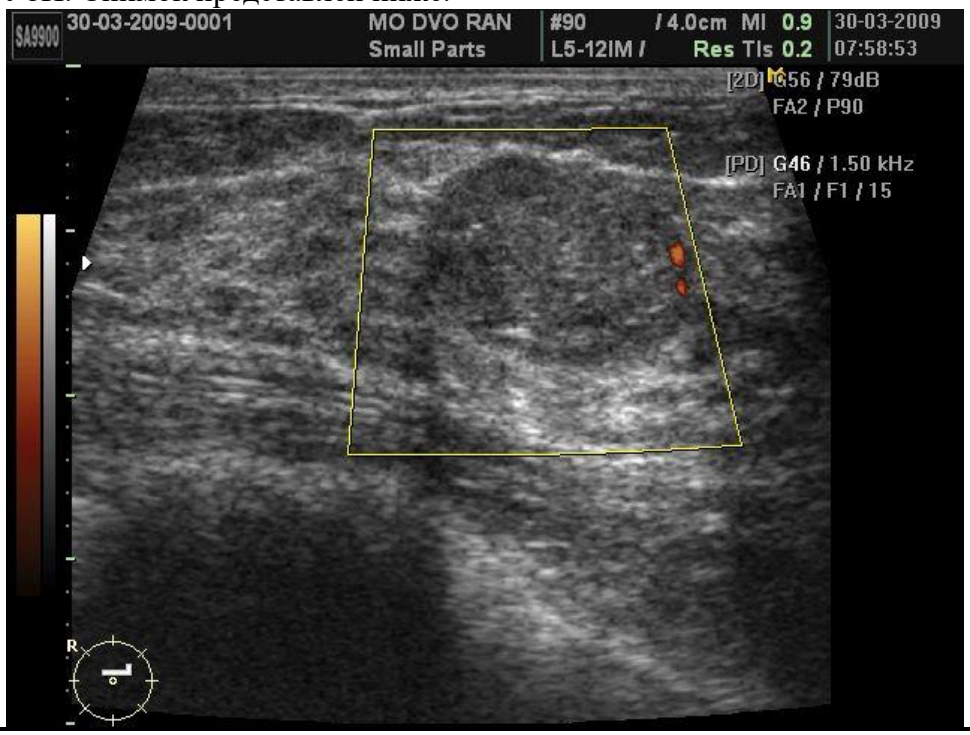
Оценочный лист к ситуационной задаче 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.11	Ультразвуковая диагностика
К	**ОПК-1**	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	**ОПК-4**	Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпритацию их результаты
К	**ОПК-5**	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников
К	**ПК-1**	Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД
К	**ПК-2**	Способен к освоению перспективных методик в УЗД
ТФ	**А/01.8**	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
ТФ	**А/02.8**	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Осмотр выполнен у мужчины 56 лет. Заболел остро 3 дня назад. Беспокоит кашель, повышение температуры. В начале заболевания отмечал боль в правом боку грудной клетки, невозможность сделать полный вдох. В настоящий момент – одышка. После осмотра терапевта назначено УЗИ органов брюшной полости. Представлен косой снимок из правого подреберного доступа (осмотр печени).

		
В	**1**	Опишите полученную сонограмму в рамках представленного снимка.
Э	ОТВЕТ	При осмотре из-под реберного доступа в плевральной полости справа обнаружен V-образный уровень жидкости (плеврит/гидроторакс). Легкое напоминает печень, безвоздушно в нижней доле – т.е. имеется ателектаз нижней доли. Явления аэробронхограммы (немного воздуха в бронхах). При краевом ателектазе объём жидкости более 400 мл, т.е. большой.
В	**2**	Степени гидроторакса
Э	ОТВЕТ	Жидкость в правой плевральной полости (т.е. гидроторакс). До 200 мл – жидкость только над диафрагмой (легкий); 200-400 мл – жидкость в виде буквы V без ателектаза (умеренный); Более 400 мл – жидкость в виде буквы V с краевым ателектазом (легкое безвоздушно)
В	**3**	Какие заболевания могут вызывать указанные проявления?
	ОТВЕТ	Плеврит, как самостоятельный процесс. Пневмония с сопутствующим плевритом. Опухоли легких с реакцией плевры
В	**4**	Как называется протокол осмотра легких при острой дыхательной недостаточности. Какие цели преследует?
Э	ОТВЕТ	BLUE-протокол (протокол прикроватного осмотра легких при неотложных состояниях). Для выявления пневмоний, ТЭЛА, пневмоторакса, отека легких, гидроторокса (гемо-, хилоторакса, эмпиемы).
В	**5**	Какова Ваша дальнейшая тактика?
Э	ОТВЕТ	В заключении осмотра рекомендована пункция в связи с большим объёмом жидкости и краевым ателектазом. Осмотр специалиста. После эвакуации жидкости рекомендовать КТ (для исключения опухоли).

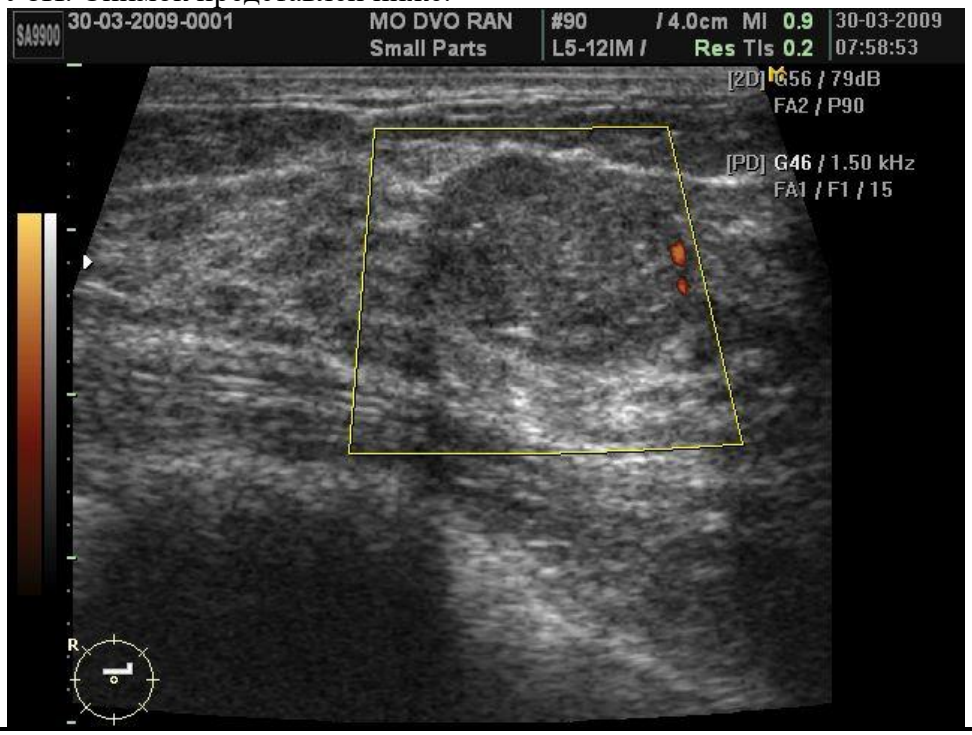
Ситуационная задача 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**

С	31.08.11	Ультразвуковая диагностика
К	**ОПК-1**	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	**ОПК-4**	Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпритацию их результаты
К	**ОПК-5**	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников
К	**ПК-1**	Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД
К	**ПК-2**	Способен к освоению перспективных методик в УЗД
ТФ	**А/01.8**	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У девушки, 18 лет после сдачи экзаменов и стрессовых ситуаций возникли нарушения менструального цикла, а потом обнаружилось уплотнение в левой молочной железе. Болей, выделений нет из соска нет. Прислана на УЗИ. Снимок представлен ниже. 
В	**1**	Опишите снимок.
В	**2**	Проведите дифференциальную диагностику. Необходимо ли делать маммографию?
В	**3**	Может ли появление уплотнения быть связано с описанной ситуацией? УЗИ каких органов желательно выполнить привентивно?
В	**4**	В какой тип классификации BI-RADS попадает случай?
В	**5**	Обязателен ли осмотр лимфоузлов в данном случае. Если да – каких групп?

Оценочный лист к ситуационной задаче 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**

С	31.08.11	Ультразвуковая диагностика
К	**ОПК-1**	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	**ОПК-4**	Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпритацию их результаты
К	**ОПК-5**	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников
К	**ПК-1**	Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД
К	**ПК-2**	Способен к освоению перспективных методик в УЗД
ТФ	**А/01.8**	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
ТФ	**А/02.8**	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У девушки, 18 лет после сдачи экзаменов и стрессовых ситуаций возникли нарушения менструального цикла, а потом обнаружилось уплотнение в левой молочной железе. Болей, выделений нет из соска нет. Прислана на УЗИ. Снимок представлен ниже. 
В	**1**	Опишите снимок.
Э	ОТВЕТ	На снимке лоцировано тканевое образование с отграниченным ростом (без инвазии). Длинная ось расположена горизонтально. Образование умеренно неоднородно, гипоэхогенно.
В	**2**	Проведите дифференциальную диагностику. Необходимо ли делать маммографию?
Э	ОТВЕТ	Фиброаденома, рак, жировая долька, прочие опухоли. На железе с репродуктивным типом строения маммографию делать нежелательно.
В	**3**	Может ли появление уплотнения быть связано с описанной ситуацией? УЗИ каких органов желательно выполнить привентивно?

Э	ОТВЕТ	Да. Этиология фиброаденом многоообразна, но нарушения менструального цикла, стрессовые ситуации часто провоцируют их развитие. Желательно выполнить УЗИ малого таза (матка/яичники) и щитовидной железы. Классическая «дисгормональная триада».
В	**4**	В какой тип классификации BI-RADS попадает случай?
Э	ОТВЕТ	BI-RADS III, так как фиброаденома впервые выявлена. Необходим УЗ-контроль через 3-4 месяца. Потом перевод в BI-RADS II при отсутствии тенденции к быстрому росту.
В	**5**	Обязателен ли осмотр лимфоузлов в данном случае. Если да – каких групп?
Э	ОТВЕТ	При выявлении впервые очагового образования осмотр лимфоузлов обязателен. Ближняя зона – лимфоузлы Зоргиуса и Бартельса. Дальние регионы – подмышечные, над- и подключичные.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой

Оценочное средство 3: вопросы для собеседования

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.11	Ультразвуковая диагностика
К	**ОПК-1**	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	**ОПК-4**	Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпритацию их результаты
К	**ОПК-5**	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников
К	**ПК-1**	Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД
К	**ПК-2**	Способен к освоению перспективных методик в УЗД
ТФ	**А/01.8**	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
ТФ	**А/02.8**	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
В	1.	Признаки диффузных изменений печени при ультразвуковом исследовании
В	2.	Виды кист почек и их признаки на УЗИ
В	3.	Заболевания, приводящие к спленомегалии
В	4.	Виды функциональных кист яичников. Их дифференциальная диагностика
В	5.	Внематочная беременность. Течение. Диагностика.
В	6.	Признаки тромбоза вен ног
В	7.	Диагностика ТЭЛА
В	8.	Диагностика острого холецистита при ультразвуковом исследовании.

В	9.	Портальная гипертензия. Причины. Признаки.
О	Итоговая оценка	

Оценочное средство 4.

Содержание оценочного средства: Дневник *и* Отчет по практике. Образец на сайте https://tgmu.ru

Критерии промежуточной аттестации обучающегося при прохождении клинической практики.

1. Заполнение дневника практики.
2. Ведение отчета по практики.
3. Выполнение индивидуального задания на практику.
4. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
5. Отзыв руководителя практики от медицинской организации.
6. Результаты промежуточной аттестации обучающихся по практике
7. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы. Выполняет необходимые умения (манипуляции) в полном объеме.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах. Выполняет необходимые умения (манипуляции) практически в полном объеме.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов. Выполняет необходимые умения (манипуляции) в неполном объеме.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Не выполняет необходимые умения (манипуляции).