№ ОРД-РЕНТ-19

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Протоколом заседания Центрального координационного учебно - методического совета от « 28» 08. 2020 г. № 1

.

Фонд оценочных средств

«Рентгенография, визиография полости рта».

ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики. Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией»

Заведующий кафедрой, профессор

А.В.Хасигов

СТРУКТУРА ФОС

- 1. Титульный лист
- 2. Структура ФОС
- 3. Рецензия на ФОС
- 4. Паспорт оценочных средств
- 5. Комплект оценочных средств:
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением);
- билет по практическим навыкам;
- билет к зачету.

Паспорт фонда оценочных средств по **«Рентгенография, визиография** полоси рта.»

№п/п	Наименование контролируемого	Код формируемой	Наименование
	раздела(темы)дисциплины/	компетенции(этапа)	оценочного
	модуля		средства
1	2	3	4
Вид			
контроля	Итоговой		
1	Физические основы рентгенологии. Методы рентгенологического исследования у стоматологических больных.	УК-1;	Устный, тестирование
2	Рентгенанатомию челюстно- лицевой области, Лучевая диагностика аномалий и деформац Лучевая диагностика травматических повреждений	ПК-1	Устный, тестирование
3	Лучевая диагностика патологии твердых тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, \	ПК-2	Устный, тестирование, Решение ситуационных задач.
4	Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава; Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез и	ПК-5	Устный, тестирование, Решение ситуационных

региональных лимфатических узлов. Лучевая диагностика коронарной недостаточности. Острая недостаточность мозгового кровообращения. Лучевая лиагностика лоброкачественных	задач.
диагностика доброкачественных и злокачественных образований	

Эталоны тестовых заданий по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики. Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией»

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

от « 26 » 08 2020 г., протокол № 1 .

Заведующий кафедрой

Хасигов А.В.

Тесты.

Развитие рентгенологии связано с именем В.Рентгена, который открыл излучение, названное впоследствии его именем в 1890 году

+в 1895 году

в 1900 году в 1905 году

Первые рентгенограммы в России произвел

М.И.Неменов И.П.Павлов +А.С.Попов Д.И.Менделеев

Ослабление пучка излучения при прохождении через различные предметы зависит

от поглощения веществом объекта

от конвергенции лучей

от интерференции лучей

от рассеяния

+правильно а) и г)

Многопроекционное исследование может быть произведено

при ортопозиции при трохопозиции при латеропозиции +все ответы правильны

Обычное изображение, получаемое при помощи рентгеновских лучей

+больше снимаемого объекта меньше снимаемого объекта равно снимаемому объекту все ответы правильны

При исследовании в косых проекциях можно произвести

два снимка четыре снимка восемь снимков

+неограниченное количество снимков

Субтракция теней при обзорной рентгенографии

облегчает выявление патологических изменений +затрудняет выявление патологических изменений не влияет на выявление патологических изменений

Геометрическая нерезкость рентгенограммы зависит от всего перечисленного, кроме

размеров фокусного пятна расстояния фокус - пленка расстояния объект - пленка +движения объекта во время съемки

Для снижения суммационного эффекта при рентгенологическом исследовании можно использовать все перечисленное ниже, кроме:

многопроекционного исследования

+снижения напряжения нестандартной проекции послойного исследования

Диагноз больного по С.П.Боткину устанавливается на основании

тщательного изучения больного органа применения дополнительных методик использования функциональных проб +изучения состояния всего организма

Рентгенологический синдром - это

совокупность скиалогических признаков патологической тени.

+совокупность рентгенологических симптомов,

объединенных единым патогенезом.

теневая картина,

требующая проведения дифференциальной диагностики.

нарушение функционального состояния органа.

Наибольшую информацию о состоянии костей лицевого черепа дает рентгенограмма

в прямой передней проекции

+в прямой задней проекции

в носо-подбородочной проекции

в боковой проекции

Наибольшую информацию при переломе боковой стенки глазниц дает рентгенограмма

в носо-подбородочной проекции

в прямой задней проекции

в носо-лобной проекции

+в аксиальной проекции

Для определения инородного тела глазницы следует выполнить рентгенограмму

в прямой задней проекции

+в носо-лобной, задней и боковой проекциях

в носо-подбородочной проекции

в косой проекции по Резе

Наибольшую информацию о соотношении костей краниовертебральной области дает рентгенограмма

в прямой задней проекции

+в боковой проекции

в прямой задней проекции

в носо-подбородочной проекции

Наиболее информативной в диагностике линейного перелома костей свода черепа являются

обзорные (прямая и боковая) рентгенограммы

+прицельные касательные рентгенограммы

прицельные контактные рентгенограммы

прямые томограммы

Наиболее точную информацию при вдавленном переломе костей свода черепа дает

обзорная рентгенограмма в прямой и боковой проекции

томограммы в прямой и боковой проекции

прицельные контактные рентгенограммы

+прицельные касательные рентгенограммы

Наиболее часто переломы черепа бывают в области

затылочной кости

+лобной кости

височной кости

клиновидной кости

Для выявления переломов лицевого скелета применяются

задняя обзорная рентгенограмма

боковая обзорная рентгенограмма

аксиальная рентгенограмма

+рентгенограмма в носо-подбородочной проекции

- Контрастная артография височно-нижнечелюстного сустава проводится для оценки состояния:
- головки нижней челюсти;
- височной кости; +суставного диска;

•

- суставного бугорка.
- Оптимальным методом для исследования слюнных желез и мягких тканей лица являются:
- радионуклидная диагностика
- + УЗИ;
- рентгенография;
- MPT.
- З. Оценка состояния зуба и периапикальных тканей проводится на рентгенограмме:
- +интраоральной периапикальной;
- интерпроксимальной;
- окклюзионной:
- экстраоральной в боковой проекции
- .В комплект радиовизиографа не входит:
- дентальный ренгенодиагностический аппарат;
- +рентгеновская пленка;

- монитор;
- сенсор.
- Оценка состояния вестибулярной и оральной компактных пластин нижней челюсти проводится на рентгенограмме:
- лицевого черепа в подбородочно-носовой проекции;
- интраоральной в аксиальной проекции;
- +окклюзионной в аксиальной проекции;
- интерпроксимальной.
- Ширина периодонтальной щели у взрослых в норме составляет:
- 0,05-0,15 mm;
- 0,15-0,25 mm;
- + 0,25-0,35 mm;
- 0,35-0,45 mm.
- 7 Преждевременным прорезыванием считается отклонение от средних сроков на:
- 1-2 месяца;
- 2-4 месяца;
- +4-8 месяцев;
- 9 и более месяцев
 Вздутие нижней челюсти характерно для одонтогенного остеомиелита
- для остеосаркомы
- +для амелобластомы
- для одонтомы

.

- Основным клиническим проявлением рака слизистой оболочки дна полости рта является, эрозия без инфильтрации краев
- язва без инфильтрации краев
- гиперемия и отек участка слизистой оболочки
- +изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями

•

- Наиболее распространенная локализация рака в полости рта
- дно полости рта
- слизистая оболочка щеки
- альвеолярный отросток верхней челюсти
- +язык

.

- Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются
- насморк
- снижения зрения
- кровотечения из носа

+паталогические разрастания в лунке удаленного зуба верхней челюсти Одним из основных хирургических методов лечения рака верхне-челюстной пазухи является СВЧ-гипертермия операция Крайля операция по Бильроту +резекция верхней челюсти Саркомы развиваются из эпителия железистой ткани +соединительной ткани Симптомами саркомы верхней челюсти является +сукровичные выделения из носа, экзофтальм сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти парез ветвей лицевого нерва Фиброзная дисплазия-это костная опухоль мягкотканная опухоль истинная одонтогенная опухоль +опухолеподобное образование кости Основным методом лечения фиброматоза десен химиотерапия

лучевая терапия

- комбинированное
- +иссечение новообразования вместе с надкостницей

- Одонтома относится к группе
- воспалительных заболеваний
- опухолеподобных образований
- +пороков развития зубных тканей
- злокачественных одонтогенных опухолей

•

- Амелобластома относится к группе
- предраков
- восполительных заболеваний
- злокачественных одонтогенных опухолей
- +доброкачественных одонтогенных опухолей

•

- Окончательный диагноз «амелобластома» ставится на основании данных
- опроса
- анализа крови
- +гистологии
- клинико-рентгенологического исследования

•

- Гигантоклеточная опухоль относится к группе
- опухолеподбных образований
- злокачественных одонтогенных опухолей
- злокачественных одонтогенных опухолей
- +доброкачественных одонтогенных опухолей
- истинных опухолей

•

- Синоним гигантоклеточной опухолицилиндромаостеосаркома
- +остеокластома
- ретенционная киста

•

- Рентгенологическая картина гигантоклеточной опухоли характеризуется разновидностями
- полиморфной, мономорфной
- +ячеистой, кистозной, литической
- субпериостальной, периапикальной
- пролиферативной, костеобразующей

•

- Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли является
- химиотерапия
- криодеструкция
- выскабливание
- +удаление опухоли в пределах здоровых тканей

•

•

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Вопросы к зачету

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

от « 26 » 08 2020 г., протокол № 1 .

Заведующий кафедрой

Хасигов А.В.

Вопросы к зачету.

- 1. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
- 2. Радиоактивность, радиоактивные излучения и их характеристика.
- 3. Основные методы рентгенологического исследования, принцип получения изображений.
- 4. Дополнительные методы рентгенологического исследования, принцип получения изображений.
- 5. Специальные методы рентгенологического исследования, принцип получения изображений.
- 6. Аномалии развития и заболевания зубочелюстной области
- 7. Повреждения челюстно-лицевой области.
- 8. Лучевая диагностика доброкачественных образований челюстей
- 9. Лучевая диагностика злокачественных опухолей костей
- 10. Заболевания височно-нижне челюстного суставах
- 11. дополнительным методом исследования злокачественных новообразований челюстнолицевой области относится
- 12. Рак околоушной слюнной железы
- 13. Картина рака в\чел. Пазухи на ранних стадиях
- 14. Лучевая диагностика новообразований у детей
- 15. Наиболее распространенная форма рака в полости рта.
- 16. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
- 17. Радиоактивность, радиоактивные излучения и их характеристика.
- 18. Строение атома и атомного ядра.
- 19. Взаимодействие ионизирующих излучений с атомами вещества.
- 20. Строение атома и периодическая система элементов Д.И. Менделеева.
- 21. Естественная радиация и ее компоненты.
- 22. Активность, единицы активности.
- 23. Единицы дозы проникающих излучений и методы дозиметрии.
- 24. Искусственная радиоактивность, радиоактивные изотопы и их получение. Кому принадлежит открытие искусственной радиоактивности.
- 25. Методы регистрации излучения, устройство газоразрядных и сцинтилляционных детекторов.

- 26. Методика термографии или тепловидения, принцип получения изображений.
- 27. Методика ультразвуковой диагностики, принцип получения изображений.
- 28. Классификация методов рентгенологического исследования, принцип получения изображений.
- 29. Основные методы рентгенологического исследования, принцип получения изображений.
- 30. Дополнительные методы рентгенологического исследования, принцип получения изображений.
- 31. Специальные методы рентгенологического исследования, принцип получения изображений.
- 32. Компьютерная томография и ее диагностические возможности, принцип получения изображений.
- 33. Магнитно-резонансная томография и ее диагностические возможности, принцип получения изображений.
- 34. Радионуклидная диагностика, основы и возможности, принцип получения изображений.
- 35. Рентгенохирургические методы диагностики и лечения.
- 36. Ультразвуковая диагностика, ее виды, диагностические возможности, принципы получения изображения.
- 37. Томография (линейная, КТ, МРТ) челюстей и височно-нижнечелюстного сустава.
- 38. Заболевания зубов и челюстей.
- 39. Аномалии развития зубов и челюстей.
- 40. Воспалительные заболевания зубов и челюстей.
- 41. Доброкачественные опухоли в стоматологии...
- 42. Злокачественные опухоли в стоматологии.
- 43. Лучевая диагностика травматических повреждений.
- 44. Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез и региональных лимфатических узлов.
- 45. Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава.
- 46. Лучевая диагностика патологии твердых тканей зуба.
- 47. Заболеваний пародонта, патологической стираемости,

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №1 по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- **1.** В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « 28 » 08. 2020 г., протокол № 1.

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №2 по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- **1.** В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « $28 \, > \, 08$. $2020 \, \Gamma$., протокол № 1 .

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №3

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- **1.** В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Заболевания зубов и челюстей.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « 28 » 08. 2020 г., протокол № 1.

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №4 по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- **1.** В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2 Аномалии развития зубов и челюстей.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от «28 » 08. 2020 г., протокол № 1.

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №5

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- ${f 1.}~{
 m B}$ каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Воспалительные заболевания зубов и челюстей.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « $28 \gg 08$. 2020 г., протокол № 1 .

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №6

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- **1.** В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Доброкачественные опухоли в стоматологии..

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « $28 \gg 08$. 2020 г., протокол № 1 .

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №7 по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- **1.** В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Злокачественные опухоли в стоматологии.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « $28 \gg 08$. 2020 г., протокол № 1 .

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» Ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №8 по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- ${f 1.}~{
 m B}$ каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Заболеваний пародонта, патологической стираемости,

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « $28 \gg 08$. 2020 г., протокол № 1 .

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №9

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- **1.** В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Лучевая диагностика патологии твердых тканей зуба.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от « $28 \gg 08$. 2020 г., протокол № 1.

Кафедра «Лучевой диагностикой и лучевой терапии с онкологией» ординаторов 2 года по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

Билет к зачету №10

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полоси рта.»

- ${f 1.}~{
 m B}$ каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
 - 2. Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Зав. Кафедрой Дата утверждения на ЦКУМС от «28 » 08. 2020 г., протокол № 1.