

ОРД-СТОМ.ОБЩ.П-23

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 « 14» 03. 2023 г. № 4

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

г. Владикавказ 2023 г

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ОС
3. Рецензия на ОС
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 полосы рта.»

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этап а)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Итогово й		
1	Физические основы рентгенологии. Методы рентгенологического исследования у стоматологических больных.	УК-1; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	Устный, тестирование

2	Рентгенанатомию челюстно-лицевой области, Лучевая диагностика аномалий и деформаций Лучевая диагностика травматических повреждений	УК-1; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	Устный, тестирование
3	Лучевая диагностика патологии тканей зуба, заболеваний пародонта, патологической стираемости, \	УК-1; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	Устный, тестирование, Решение ситуационных задач.
4	Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава; Лучевая диагностика заболеваний слюнных желез и региональных лимфатических узлов. Лучевая диагностика коронарной недостаточности. Острая недостаточность мозгового кровообращения. Лучевая диагностика доброкачественных и злокачественных образований	УК-1; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	Устный, тестирование, Решение ситуационных задач.

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

**Эталоны тестовых заданий
по дисциплине
«Рентгенография, визиография полости рта.»**

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

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

«11 »03.2023 г., протокол № 7.

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 скialogических 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;
- МРТ.

Оценка состояния зуба и периапикальных тканей проводится на рентгенограмме:

- +интраоральной периапикальной;
- интерпроксимальной;
- окклюзионной;
- экстраоральной в боковой проекции

В комплект радиовизиографа не входит:

- дентальный рентгенодиагностический 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 мм;
- 0,15-0,25 мм;
- + 0,25-0,35 мм;
- 0,35-0,45 мм.

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
- воспалительных 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 опухоли
- цилиндрома
- остеосаркома
- +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 диагностики и лучевой терапии с онкологией»
ординаторов 2 года
по специальности - 31.08.72 стоматология общей практики.

**Вопросы к зачету
по дисциплине
«Рентгенография, визиография полости рта.»**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

«21 »03.2022 г., протокол № 7.

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 сустава
11. дополнительным методом исследования злокачественных новообразований челюстно-лицевой 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,

**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.

Билет к зачету №1

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полости рта.»

1. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.

2. Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

Билет к зачету №2
по дисциплине
«Рентгенография, визиография полости рта.»

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

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

**Билет к зачету №3
по дисциплине
«Рентгенография, визиография полости рта.»**

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

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

Билет к зачету №4

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полости рта.»

1. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.

2 Аномалии развития зубов и челюстей.

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

Билет к зачету №5
по дисциплине
«Рентгенография, визиография полости рта.»

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

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

**Билет к зачету №6
по дисциплине
«Рентгенография, визиография полости рта.»**

1. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.

2. Доброкачественные опухоли в стоматологии..

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

Билет к зачету №7

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полости рта.»

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

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

Билет к зачету №8

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полости рта.»

1. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.

2. Заболеваний пародонта, патологической стираемости,

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

Билет к зачету №9

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полости рта.»

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

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.

**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.

Билет к зачету №10

по дисциплине

«Рентгенография, визиография полости рта.»

1. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.

2. Лучевая диагностика патологии височно-нижнечелюстного сустава.

Зав. Кафедрой



Хасигов А.В.