

№ ОРД- КАРД- 21

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра внутренних болезней № 4

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «05» февраля 2021 г. № 3

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Ультразвуковая диагностика в кардиологии

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности **31.08.36 Кардиология,**
утвержденной 26.02.2021 г.

для ординаторов _____ 1 курса _____

по специальности 31.08.36 Кардиология

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «21» января 2021 г. (протокол № 11)

Заведующая кафедрой, профессор, д.м.н., Астахова Замира Татарбековна

г. Владикавказ 2021 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Паспорт оценочных средств
4. Комплект оценочных средств
 - эталоны тестовых заданий
 - перечень вопросов к зачету/экзамену

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплина Кардиология

Специальность 31.08.36 Кардиология

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Количество тестов/задач	Код формируемых компетенций
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1.	Ультразвуковая диагностика в кардиологии	65/16	УК-1, ПК-5

ТЕСТЫ

1. Ультразвуковые колебания хорошо проводятся через:

- а) Воздухоносные полости.
- б) Костную ткань.
- в) Жидкие среды.
- г) Жировую ткань.

2. Наиболее информативным методом при выявлении выпота в перикард является:

- а) Рентгеновский.
- б) Фонокардиография.
- в) ЭКГ.
- г) Физикальное исследование.
- д) Эхокардиография.

3. Для определения величины сердечного выброса методом эхокардиографии основное значение имеет определение:

- а) Передне-заднего размера полости левого желудочка.
- б) Продольного размера левого желудочка.
- в) Экскурсии аорты.
- г) Размеров предсердий.

4. При эхокардиографическом исследовании у здорового человека наиболее трудно лоцировать:

- а) Митральный клапан.
- б) Трикуспидальный клапан.
- в) Аортальный клапан.
- г) Клапан легочной артерии.

5. Для выявления гипертензии малого круга кровообращения методом эхокардиографии наиболее важное значение имеет определение особенностей движения:

- а) Митрального клапана.

б) Трикуспидального клапана.

в) Клапана легочной артерии.

г) Аортального клапана.

6. Характерным эхокардиографическим признаком обструктивной формы гипертрофической кардиомиопатии является:

а) Однонаправленное диастолическое движение створки митрального клапана.

б) Систолическое смещение вперед передней створки митрального клапана.

в) Диастолическое "дрожание" передней митральной створки.

г) Касание межжелудочковой перегородки передней митральной створкой в диастолу.

7. Однонаправленное диастолическое движение створок митрально-го клапана, выявляемое методом эхокардиографии, характерно для:

а) Проплапса митрального клапана.

б) Миксомы левого предсердия.

в) Аортальной недостаточности.

г) Митрального стеноза.

8. Ультразвуковое исследование затруднено при:

а) Кифосколиозе.

б) Эмфиземе легких.

в) У лиц гиперстенической конституции.

г) Все ответы правильны.

д) Ни при одном из перечисленных состояний.

9. Диастолическое мелкоамплитудное (высокочастотное) дрожание передней створки митрального клапана характерно для:

а) Аортального стеноза.

б) Митрального стеноза.

в) Аортальной недостаточности.

г) Митральной недостаточности.

д) Проплапса митрального клапана.

10. Наиболее информативным методом выявления недостаточности митрального клапана является:

- а) ЭКГ.
- б) Рентгеновское обследование.
- в) Допплеркардиография.
- г) Фонокардиография.

11. В качестве ультразвуковых контрастов можно использовать:

- а) Физиологический раствор.
- б) Аутокровь.
- в) 5% раствор глюкозы.
- г) Все перечисленное.

12. Феномен предсердно-желудочковой диссоциации можно выявить:

- а) Электрокардиографией.
- б) Регистрацией внутрисердечной электрограммы.
- в) Методом эхокардиографии.
- г) Всеми перечисленными методами.

ВОПРОСЫ

1. Какими нормативными документами регламентируется работа врача ультразвуковой диагностики?
2. Основные санитарно-гигиенические требования к кабинету проведения ультразвукового исследования.
3. Что такое ультразвуковая волна? Какими параметрами она характеризуется.
4. Какой физический процесс лежит в основе метода ультразвуковой диагностики?
5. На основе каких физических процессов формируется ультразвуковое изображение?
6. Какими факторами определяется скорость распространения ультразвуковой волны? Какова скорость распространения УЗ-волны в тканях человеческого организма?
7. Прямой и обратный пьезоэлектрический эффекты. Их значение в формировании ультразвукового изображения.
8. Типы ультразвуковых датчиков.
9. Основные методы фокусировки УЗ-луча. Что такое зона фокуса?
10. Разрешающая способность датчика, ее виды.
11. Какими факторами определяется выбор частоты датчика при проведении ультразвукового исследования?
12. Методы получения ультразвукового изображения.
13. При исследовании каких органов применяется М-режим ультразвукового исследования?
14. Какую диагностическую информацию можно получить при ультразвуковом исследовании в режиме спектрального доплера?
15. Какую диагностическую информацию можно получить при ультразвуковом исследовании в режиме цветового доплеровского картирования?

16. Какую диагностическую информацию можно получить при ультразвуковом исследовании в режиме энергетического доплера?
17. Артефакты ультразвукового изображения. Причины возникновения эффекта псевдозвукоусиления и дистальной акустической тени.
18. Биологическое действие ультразвука. Параметры, определяющие безопасность УЗ-исследования для исследуемого пациента.
19. Противопоказания к проведению ультразвукового исследования.