

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 12

«21» 12 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«23» 12 2021 г.  
№ 635

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы»**

**по основной специальности: «Рентгенология»**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

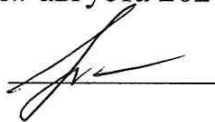
**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2021 г.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы»** обсуждена и одобрена на заседании кафедры лучевой диагностики факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 8 от «26» августа 2021 г.

Заведующий кафедрой Джабаров Ф.Р.



Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Бабаев Михаил Варганович – доктор медицинских наук, профессор зав. кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии ФГБОУ ВО РостГМУ
2. Волконская Наталья Бориславовна – заведующая отделением рентгеновской диагностики – врач-рентгенолог Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Клинико-диагностический центр» «Здоровье» города Ростова-на-Дону

.....

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 08 2021 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 08 2021 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 08 2021 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«26» 08 2021 г.  Джабаров Ф.Р.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры лучевой диагностики и факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Джабаров Ф.Р.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Джабаров Ф.Р.	д.м.н	Заведующий кафедры лучевой диагностики, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Волков Г.П.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры лучевой диагностики, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	.Рамадан К.В.	.....	ассистент кафедры лучевой диагностики, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## **Глоссарий**

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.

– Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

-Профессиональный стандарт «Врач - рентгенолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 19.03.2019 № 160н). Об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог», регистрационный номер 1256.

– ФГОС ВО по специальности рентгенология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N1051 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2014 г., регистрационный N 34459).

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – рентгенология

### **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «рентгенология», а именно качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при выполнении рентгенодиагностики молочной железы.

Вид профессиональной деятельности:

врачебная практика в области рентгенологии.

уровень квалификации: 8

Таблица 1

### Связь Программы с профессиональным стандартом

<b>Профессиональный стандарт:</b> Профессиональный стандарт «Врач - рентгенолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 19.03.2019 № 160н). Об утверждении профессионального стандарта «Врач-рентгенолог», регистрационный номер 1256.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансных томографических исследований органов и систем организма человека.	А/01.8	Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансных томографических исследований и интерпритация их результатов

### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

#### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению профилактических осмотров.	А/01.8
	должен знать: принцип и порядок организации профилактических осмотров	
	должен уметь: организовать проведение профилактических исследований	
	должен владеть: технологией проведения рентгенологического исследования	
ПК-2	Готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпритация их результатов	А/01.8
	должен знать: в соответствии с клинической задачей методики рентгенологического исследования (в том числе КТ и МРТ)	
	должен уметь: выполнять рентгенологические исследования и интерпритировать результаты.	



	должен владеть: методикой рентгенологических исследований с применением контрастных лекарственных препаратов	
--	--	--

### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
<b>Очная</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1 неделя, 6 дней</b>

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>Специальные дисциплины</b>																
1.	<b>Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы</b>	34	28		12	16		6	6						ПК 1,ПК 2	ТК
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	34	28		12	16		6	6							
	<b>Итоговая аттестация</b>	2														экзамен
	<b>Всего часов по программе</b>	36	28		12	16		6	6							

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: **Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Рентгенодиагностика доброкачественных и злокачественных новообразований молочной железы.
1.2	Рентгенодиагностика мастопатий молочной железы

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Итоговая аттестация.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающиеся допускаются к ИА после освоения рабочей программы, учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и решения 1 ситуационной задачи в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы	высокий уровень профессионального мышления

	заданию, выполнены		уверенные навыки решения ситуации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

#### **2.5. Оценочные материалы.**

Оценочные материалы представлены в виде тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

### **3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России...	Корпус №16, 7 этаж, 11 кабинет
2	ГБУЗ "Онкодиспансер" РО отделение лучевой диагностики	Ростов-на-Дону, ул. Соколова дом 9

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Маммограф рентгеновский биопсийный» Маммо-5 МТ»..
2.	Цифровая маммографическая система-Маммограф Fujifim Amulet Innovality (с приставкой для стереотаксической биопсии и функцией томосинтеза)

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Лучевая диагностика и лучевая терапия. Общая лучевая диагностика: т.1: учебник в 2 томах/ С. К. Терновой [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -232 с,- Доступ из ЭБС «Консультант врача»
2.	Топографическая анатомия: учеб. пособие для студентов Е.В. Чаплыгина, О.А. Каплунова, В.И. Домбровский, А.А. Швырев; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, каф. нормальной анатомии. – 2-е изд. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. – 308 с...
	Дополнительная литература
1	Современные представления о методах диагностики и профилактики Антрациклин - опосредованной кардиотоксичности у больных раком молочной железы Ващенко Л.Н., Ратиева А.С., Гвалдин Д.Ю., Новикова И.А., Владимирова Л.Ю., Дашкова И.Р., Тихановская Н.М., Потемкин Д.С. Современные проблемы науки и образования. 2019. № 6. С. 193.
2.	Онкология [Электронный ресурс]: национальное рук-в: краткое издание / под ред. В.И. Чистова, М.И. Давыдова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача»

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	. Научная электронная библиотека eLIBRARY...	<a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ..
5	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA	<a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)
6	Медицинский Вестник Юга России.	<a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры лучевой диагностики факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по рентгенологии, в общем числе научно-

педагогических работников, реализующих Программу, составляет 80%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 40%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Джабаров Фархад Расимович.	Д.м.н.	Зав. кафедрой	совмещение
2	Волков Геннадий Павлович	К.м.н., доцент	доцент	основное
3	Суханова Ольга Петровна	-	ассистент	основное
4	Кучеренко Ольга Борисовна	-	ассистент	совмещение
5	Рамадан Карина Валерьевна	-	ассистент	совмещение

Приложение №1

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

#### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Рентгенология»

1	Кафедра	Лучевой диагностики
2	Факультет	Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38 (корпус 16, 7 этаж) № 11
4	Зав. кафедрой	Джабаров Фархад Расимович
5	Ответственный составитель	Волков Геннадий Павлович.
6	Е-mail	ld@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8918-506-54-02.

8	Кабинет №	№13.
9	Учебная дисциплина	-рентгенология
10	Учебный предмет	- рентгенология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	рентгенология.
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Рентгенодиагностика заболеваний молочной железы
15	Тема	1.1-1.2
16	Подтема	–
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

#### Список тестовых заданий

1	1	1			
1	1,2	1	К методам лучевой диагностики не относятся		
			рентгенография		
			термография		
			радиосцинтиграфия		
	*		электрокардиография		
			сонография		
1	1,2	2	Рентгенологическое исследование молочных желез при массовых проверочных осмотрах предпочтительнее производить		
			в прямой или боковой проекции		
			в прямой и боковой проекции		
			в прямой и косой проекции		
	*		в косой проекции		



1	1,2	3	Рентгенография с прямым увеличением изображения применяется		
			для уточнения характера контуров патологического образования		
	*		для уточнения наличия микрокальцинатов		
			для выявления патологического образования при плотном фоне, полученном на обзорных маммограммах		
			для выявления патологического образования в инволютивных молочных железах		
1	1,2	4	Абсолютным показанием к проведению дуктографии являются выделения из соска		
			любого характера		
			серозного характера		
			кровянистого характера		
	*		серозного и кровянистого характера		
1	1,2	5	Наиболее информативно ультразвуковое исследование молочных желез		
			при выявлении рака молочной железы		
			при дифференциальной диагностике рака и доброкачественных опухолей молочной		
	*		при дифференциальной диагностике кистозных и солидных патологических образований		
			при дифференциальной диагностике кист, доброкачественных и злокачественных новообразований		

1	1,2	6	Проведение маммографии предпочтительнее		
			с 1-го по 5-й день менструального цикла		
	*		с 6-го по 12-й день менструального цикла		
			во второй половине менструального цикла		
			не имеет значения		
1	1,2	7	Оптимальной для оценки состояния ретромаммарного пространства и аксиллярного отростка молочной железы является		
			прямая проекция		
	*		Проекция косая		
			боковая проекция		
			прямая и косая проекции		
1	1,2	8	Какая из приведенных контрастных методик исследования имеет терапевтический эффект?		
			пневмомаммография		
			дуктография		
	*		пневмокистография		
			двойное контрастирование протоков		
1	1,2	9	Наиболее часто возникают патологические процессы		
	*		в верхне-наружном квадранте		
			в верхневнутреннем квадранте		
			в нижневнутреннем квадранте		
			четкой закономерности нет		
1	1,2	10	Связки Купера лучше всего определяются на маммограммах в возрастных группах		
	*		31-40 лет		
			41-50 лет		
			51-60 лет		

			в любых		
1	1,2	11	Контрольные рентгенологические исследования при выраженной степени смешанной формы мастопатии необходимо проводить в сроки		
			через 6 месяцев		
	*		через 1 год		
			через 1.5-2 года		
			через 3 года		
1	1,2	12	Наибольшее дифференциально-диагностическое значение между узловой формой мастопатии и злокачественным новообразованием имеет		
			нечеткость контуров		
			симптом гиперваскуляризации		
	*		изменение размеров образования в зависимости от фазы менструального цикла		
			изменение размеров образования в зависимости от фазы менструального цикла		
1	1,2	13	В молочной железе наиболее часто встречается		
	*		рассыпной тип ветвления протоков		
			магистральный тип ветвления протоков		
			раздвоенный тип ветвления протоков		
			петлистый тип ветвления протоков		
1	1,2	14	После проведения пневмокистографии оперативное вмешательство не показано, если		
			внутренние стенки кисты ровные, геморрагическое содержимое		

			наличие пристеночных разрастаний, серозное содержимое		
			полное опорожнение кисты, наличие в пунктате пролиферирующих клеток		
	*		ровные внутренние стенки кисты, серозное содержимое		
1	1,2	15	Какие из перечисленных гистологических форм фиброаденом чаще имеют капсулу?		
	*		периканаликулярные		
			интраканаликулярные		
			смешанные		
			листовидные		
1	1,2	16	Провести дифференциальную диагностику между кистой и фиброаденомой позволяет		
	*		наличие крупноглыбчатых обызвествлений		
			тонкий ободок просветления по периферии		
			полицикличность контуров		
			наличие капсулы		
1	1,2	17	На фоне железистой ткани липома выявляется в виде		
			затемнения с четкими и ровными контурами		
	*		просветления с четкими и ровными контурами		
			на фоне железистой ткани липома не выделяется		
			затемнения с четкими и ровными контурами и ободком просветления по периферии		
1	1,2	18	В involutive молочных железах липома может быть выявлена при размерах образования до 2 см		

			при размерах образования более 2 см		
	*		при наличии капсулы		
			на инволютивном фоне липома не выявляется		
1	1,2	19	В инволютивных молочных железах липома может быть выявлена		
			при размерах образования до 2 см		
			при размерах образования более 2 см		
	*		при наличии капсулы		
			на инволютивном фоне липома не выявляется		
1	1,2	20	При прогрессирующем росте инфильтративных форм рака размеры пораженной молочной железы		
			увеличиваются		
	*		уменьшаются		
			Могут, как увеличиваться, так и уменьшаться		
			не изменяются		
1	1,2	21	Пальпаторно определяемая злокачественная опухоль скirrosного типа по размерам		
			соответствует ее рентгенологическому изображению		
			меньше ее рентгенологического изо		
	*		больше ее рентгенологического изображения		
			может быть как больше, так и меньше ее рентгенологического изображения		
1	1,2	22	Для выявления мельчайших пристеночных образований в протоках предпочтительнее использовать		

			пневмомаммографию		
			обзорную рентгенографию молочной железы с последующим производством		
			дуктографию		
	*		двойное контрастирование протоков		
1	1,2	23	При проведении ультразвукового исследования молочных желез предпочтительнее использование датчиков с частотой		
			1.5 МГц		
			3.5 МГц		
			5 МГц		
	*		от 7 до 10 МГц		
1	1,2	24	Применение ультразвукового исследования ограничено		
			при рентгенологически установленных плотных молочных железах		
			при исследовании инволютивных молочных желез		
			при дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных		
	*		при выявлении микрокальцинатов		
1	1,2	25	Дифференциальную рентгенодиагностику между саркомой		
	*		четкость контуров		
			гиперваскуляризация		
			дифференциальная диагностика ограничена		
1	1,2	26	Проведение дуктографии противопоказано		
			при гнойных выделениях из соска		
			при серозных выделениях из соска		

	*		при остром воспалительном процессе в молочной железе		
			противопоказаний к проведению нет		
1	1,2	27	Дифференциальная диагностика между инфильтративно-отечной формой рака молочной железы и воспалительным процессом основана		
			на изменении размеров молочной железы		
			на диффузной перестройке структуры молочной железы		
			на утолщении кожи молочной железы		
	*		дифференциальная диагностика ограничена		
1	1,2	28	Дифференциальную диагностику между узловой формой мастопатии и раком молочной железы позволяет провести		
	*		изменение размеров образования в зависимости от фазы менструального цикла		
			интенсивность тени образования		
			наличие кальцинатов		
			характер контуров образования		
1	1,2	29	Для истинной гинекомастии характерно		
			увеличение размеров грудной клетки		
	*		наличие на маммограммах железисто-соединительнотканного комплекса		
			наличие выделений из соска		
			наличие признаков гиперваскуляризации грудной клетки		

1	1,2	30	Гиперваскуляризация при раке молочной железы проявляется		
			увеличением калибра сосудов		
			извитостью сосудов		
			извитостью сосудов		
	*		увеличением калибра и количества сосудистых ветвей, их извитостью		

## 2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Больная М., 27 л жалуется на боли в левой молочной железе, усиливающиеся в предменструальном периоде.

В анамнезе – неоднократно лечилась по поводу аднексита. При пальпации в верхневнутреннем квадрате железы отмечается уплотнение ее ткани и опухолевидное образование в диаметре 3 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены. При надавливании на сосок выделений нет. Кожа над образованием берется в складку.

1. Какой предварительный диагноз наиболее вероятен?

- а. Фиброзно-кистозная мастопатия.
- б. Рак молочной железы,
- в. Киста левой молочной железы,
- г. **Фиброаденома молочной железы\***

2. Предложите дополнительные методы диагностики для подтверждения диагноза:

- а. Маммография –\*
- б. УЗИ \*
- в. Пункционная биопсия \*

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Больная К., 44 года, обратилась к врачу с жалобами на появление опухоли в левой молочной железе.

Опухоль обнаружила самостоятельно. Больная имеет одного ребенка. Менструальная функция сохранена. Левая молочная железа обычных



размеров. При осмотре определяется втяжение соска. В верхненаружном квадрате железы пальпируется опухоль размером 3х2 см, плотная, малоблезненная, смещаемая. Подмышечные лимфоузлы не пальпируются. Со стороны внутренних органов без патологии.

1. Какой предварительный диагноз?

- а. **Рак левой молочной железы.\***
- б. Фиброаденома молочной железы
- в. Узловая форма фиброзно-кистозной мастопатии
- г. липома
- д. Аденома.

2. Какие следующие симптомы необходимо проверить?

- а. симптом «площадки»\*
- б. симптом «лимонной корки»\*
- в. симптом умбиликации
- г. патологические выделения из соска.\*

3. Какие лабораторные и специальные методы исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза?

- а. Трепанбиопсия образования с последующим цитологическим исследованием\*
- б. Маммография, с выявлением возможных микрокальцинатов\*
- в. УЗИ регионарных лимфоузлов\*

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3**

Больная П., 49 лет, обратилась к врачу с жалобами на появление опухоли в правой молочной железе.

Опухоль обнаружила самостоятельно, 2 недели назад. Больная имеет 2 детей. Менструальная функция сохранена. Правая молочная железа обычных размеров. В верхненаружном квадрате железы пальпируется опухоль размерами 3х4 см, плотная, безболезненная, смещаемая. В правой подмышечной области определяется один увеличенный лимфоузел. Со стороны внутренних органов без патологии.

1. Какое заболевание развилось у больной?

- а. **Рак левой молочной железы.\***
- б. Фиброаденома молочной железы,
- в. узловая форма фиброзно-кистозной мастопатии,
- г. липома

2. Какие исследования необходимо выполнить?

- а. Маммография \*
- б. УЗИ с доплерографией \*
- в. Трепанбиопсия образования с цитологическим исследованием \*
- г. ТАБ подмышечного лимфоузла с цитологическим исследованием\*

3 .Какие дополнительные методы исследования необходимо применить?

- а. Биохимическое исследование крови (билирубин, сахар крови, мочевины, креатинин, общий белок).
- б. Рентгенография (СКТ) органов грудной клетки, \*
- в. УЗИ печени, \*
- г. УЗИ органов малого таза.