

Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
**«Новосибирский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения России»**
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по последипломному
образованию

Е.Г.Кондюрина
«14» ноября 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВРАЧЕЙ**

«Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии»

Специальность 04 01 22.11 «Ультразвуковая диагностика»

Срок обучения – 36 часов

Новосибирск - 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей по специальности «Ультразвуковая диагностика» со сроком освоения 36 академических часов «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии», разработана сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России (заведующий кафедрой – доктор медицинских наук, профессор Маринкин И. О.)

Дополнительную профессиональную программу разработали:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Макаров К.Ю.	профессор	Д.м.н., профессор	Кафедра акушерства и гинекологии НГМУ
Соколова Т.М.	профессор	Д.м.н., профессор	Кафедра акушерства и гинекологии НГМУ
Фоляк Е.В.	ассистент	К.м.н.	Кафедра акушерства и гинекологии НГМУ

Рецензенты:

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Безродная Г.В	Кандидат пед. наук, доцент	зав. кафедрой педагогики и медицинской психологии ФГБОУ ВО НГМУ	ФГБОУ ВО НГМУ
Ибрагимов Р.Р.	Кандидат медицинских наук	заведующий отделением ультразвуковой диагностики «Клиника профессора Пасман», г. Новосибирск	«Клиника профессора Пасман», г. Новосибирск

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.

Протокол заседания № 9 от « 9 » апреля 2021 года

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии
д.м.н., профессор

И.О. Маринкин

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена и утверждена на заседании Координационно-методического совета по последипломному образованию ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.

Протокол заседания № 116 от « 13 » июля 2021 года.

Секретарь КМС по ПДО,
д.м.н., профессор

Л.А. Руюткина

Дополнительная профессиональная программа по специальности «Ультразвуковая диагностика» утверждена и согласованна

Декан ФПК и ППВ
д.м.н., профессор

К.Ю. Макаров

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
непрерывного образования врачей со сроком освоения 36 академических часов
«Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Общие положения
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Требования к итоговой аттестации
5.	Структура программы
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии»
7.	Рабочие программы учебных разделов
8.	Учебный раздел 1 УЗД физиологической беременности в 1 триместре
9.	Учебный раздел 2 УЗД физиологического состояния яичников
10.	Учебный раздел 3 УЗД физиологического состояния матки и шейки матки
11.	Учебный раздел 4 УЗД воспалительных процессов гениталий
12.	Учебный раздел 5 УЗД опухолей яичников
13.	Учебный раздел 6 УЗД опухолей матки, эндометриоз.
14.	Требования к материально-техническому обеспечению
12.	Литература
13.	Требования к материально-техническому обеспечению
14.	Оценочные материалы

1. АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Последипломная подготовка врачей ультразвуковой диагностики работающих в акушерстве и гинекологии имеет большую значимость и актуальность в связи с сохраняющимся высоким уровнем материнской и перинатальной смертности, увеличением контингента женщин всех возрастных групп с различной генитальной и экстрагенитальной патологией. Все это диктует необходимость отработки практических навыков плановой специализированной врачебной помощи в акушерстве и гинекологии, в том числе с помощью виртуальных тренажеров-симуляторов, имитатора пациентки, компьютеризированных манекенов, интерактивных электронных платформ.

Основной задачей данного цикла является - предоставление возможности врачу ультразвуковой диагностики приобрести и закрепить практические навыки работы на ультразвуковом аппарате в ситуациях сопровождающихся необходимостью принятия решения в условиях, максимально приближенных к реальным. Это возможно благодаря использованию в обучающем процессе высокопрофессионального симулятора UltraSim-системы виртуальной симуляции ультразвуковой диагностики. Она позволяет развивать и обогащать навыки сканирования и интерпретации ультразвуковых изображений без участия пациенток.

Клиническая УЗ-диагностика требует от специалиста высочайшего мастерства. При этом ВУЗы и учреждения последипломного образования сталкиваются с нарастающими трудностями в обучении данной дисциплине в клинике на рабочем месте. При обучении на виртуальном симуляторе нет зависимости от пациентки и работы клиники, количество повторов не ограничено.

Цикл рассчитан на командное (группами по 3-4 человек) или индивидуальное обучение врачей ультразвуковой диагностики, в первую очередь, работающих в женской консультации, отделении патологии беременных, гинекологическом стационаре.

Основной целью курса является - отработка алгоритмов действий каждого обучающегося, с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими стандартами. Врачи, обучающиеся в симуляционном классе, смогут отрабатывать свои практические навыки на современном тренажере.

Цель обучения на цикле направлена на повышение качества медицинских услуг, предоставляемых в акушерстве и гинекологии. В аттестационный период каждый врач должен проходить стажировку в симуляционных центрах для повышения квалификации. Курсанты выполняют виртуальные ультразвуковые исследования, сканируя манекен, при этом на экран выводится УЗ картина, основанная на данных исследований реальных пациентов.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель – изучение основ ультразвука, получение навыков работы на УЗ аппаратах, умение интерпретировать данные УЗД в акушерстве и гинекологии, приобретение новых знаний и навыков по УЗД.

Задачи:

- 1) определить показания и целесообразность к проведению УЗИ; выбрать адекватные методики ультразвукового исследования;
- 2) учесть деонтологические проблемы при принятии решения;
- 3) выявить ультразвуковые признаки изменений в органах малого таза у женщин, определить их локализацию, распространенность и степень выраженности;
- 4) провести дифференциальную диагностику при УЗИ и выявить признаки:
 - а. - аномалии развития матки и яичников;
 - б. - воспалительных заболеваний и их осложнений;
 - в. - опухолевого поражения;

- г. - вторичных изменений, вызванных патологическими процессами в смежных органах и тканях и при генерализованных процессах;
- 5) сопоставить выявленные при исследовании признаки с данными клинических лабораторных и инструментальных методов исследования, определить необходимость дополнительного ультразвукового исследования;
 - 6) определить достаточность имеющейся диагностической информации для составления заключения по данным ультразвукового исследования;
 - 7) сформировать заключение (либо в некоторых случаях дифференциально-диагностический ряд), определить, при необходимости, сроки и характер повторного УЗИ и целесообразность дополнительного проведения других диагностических методов.

Категория обучающихся – врачи ультразвуковой диагностики, акушеры-гинекологи, врачи общей (семейной) практики.

Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости, в том числе, 36 зачетных единиц.

Режим занятий: не более 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Требования к начальной подготовке, необходимые для успешного освоения программы

Программа предназначена для специалистов, имеющих высшее медицинское образование.

3.2. Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих усовершенствованию, в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии»:

Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-1);
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (УК-2).

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к применению методов ультразвуковой диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

По окончании обучения врач УЗ диагностики должен знать:

- основы ультразвука, методы ультразвуковой диагностики;
- аппараты УЗД, их диагностические возможности;
- диагностические возможности ультразвука;
- возможности УЗД при беременности в 1 триместре (сроки идентификации плодного яйца в матке, способы измерения плодного яйца, КТР, определение ЧСС плода, двигательной активности плода);
- признаки УЗД беременности в 1 триместре;
- признаки послеродового эндометрита;
- возможности УЗД в гинекологии;
- размеры внутренних половых органов в норме в различные возрастные периоды жизни женщины;
- особенности УЗД пороков развития матки, влагалища и придатков;
- особенности УЗД при опухолевых заболеваниях матки и придатков;
- особенности УЗД при осложнениях после медицинского аборта;
- особенности УЗД миомы матки, аденомиоза, рака матки;

По окончании обучения врач УЗ диагностики должен уметь:

- признаки субинволюции матки;
- признаки послеродового эндометрита (чистая форма и на фоне остатков плацентарной ткани);
- признаки несостоятельности шва на матке после кесарева сечения;
- размеры матки и яичников в различные возрастные периоды жизни женщины;
- эхографические признаки овуляции, ановуляции и НЛФ;

- признаки пороков развития полового аппарата;
- толщину М-эха в разные фазы МЦ;
- патологию эндометрия (гиперплазию, полипы ЦК, рак эндометрия);
- состояние полости матки при патологии;
- признаки аденомиоза и миомы матки;
- признаки доброкачественных и злокачественных опухолей яичников;
- эхографические признаки опухолевидных образований яичников и их отличие от истинных опухолей;
- признаки воспалительных заболеваний матки и придатков (эндометрит, эндомиометрит, сактосальпинкс, аднекстумор, спаечная болезнь);
- признаки синдрома склерополикистозных яичников, дифференциальные признаки с нормальным состоянием яичников и доброкачественными опухолями яичников

По окончании обучения врач УЗ диагностики должен владеть навыками:

№	Умения и практические навыки	Количество	Уровень освоения
1.	размеры матки и яичников в различные возрастные периоды жизни женщины	30	III
2.	эхографические признаки овуляции, ановуляции и НЛФ	30	III
3.	признаки пороков развития полового аппарата	30	III
4.	толщину М-эха в разные фазы МЦ	30	III
5.	размеры послеродовой матки в разные сутки послеродового и послеоперационного периода;		
Выявление патологии матки и придатков			
6.	патологию эндометрия (гиперплазию, полипы ЦК, рак эндометрия);	10	III
7.	состояние полости матки при патологии;	15	III
8.	признаки аденомиоза и миомы матки;	1	III
9.	признаки доброкачественных и злокачественных опухолей яичников;	20	III
10.	эхографические признаки опухолевидных образований яичников и их отличие от истинных опухолей;	5	III
11.	признаки воспалительных заболеваний матки и придатков (эндометрит, эндомиометрит, сактосальпинкс, аднекстумор, спаечная болезнь);	5	III
12.	признаки синдрома склерополикистозных яичников, дифференциальные признаки с нормальным состоянием яичников и доброкачественными опухолями яичников	20	III
Выявление патологии матки и придатков в послеродовом периоде			
13.	признаки субинволюции матки;	10	III
14.	признаки послеродового эндометрита (чистая форма и на фоне остатков плацентарной ткани);	10	III
15.	признаки несостоятельности шва на матке после кесарева сечения;	2	III

4. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии»

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии»

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы новых компетенций - необходимых знаний, умений и навыков по организации и осуществлению профессиональной деятельности по специальности «Ультразвуковая диагностика» с пациентами гинекологического профиля.

Форма обучения: очная.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Программа состоит из 6-ти разделов и итоговой аттестации.

Наименование разделов и дисциплин (модулей)						Форма контроля	Формируемые компетенции (шифр)
	лекции	практические занятия	Симуляционное	Всего часов			
Тема 1. УЗД физиологической беременности в 1 триместре	2	2	2	6		Тест	УК1,ПК1,ПК2, , ПК5,
Тема 2. УЗД физиологического состояния яичников	2	2	2	6		Тест	УК1,ПК1,ПК2, , ПК5,

Тема 3. УЗД физиологического состояния матки и шейки матки	2	2	2	6		Тест	УК1,ПК1,ПК2, , ПК5,
Тема 4 УЗД воспалительных процессов гениталий	2	2	2	6		Тест	УК1,ПК1,ПК2, , ПК5,
Тема 5. УЗД опухолей яичников	2	2	2	6		Тест	УК1,ПК1,ПК2, , ПК5,
Тема 6. УЗД опухолей матки, эндометриоз.	1	2	2	5		Тест	УК1,ПК1,ПК2, , ПК5,
Итоговая аттестация	1			1		Экзамен	
ИТОГО	12	12	12	36			

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

№	Наименование тем, элементов и т.д.
1	УЗД беременности в 1 триместре (сроки идентификации плодного яйца в матке, способы измерения плодного яйца, КТР, определение ЧСС плода, двигательной активности плода); положение, размеры, форму плодного мешка, содержимое оболочек, положение желточного мешка; целостность оболочек, состояние миометрия, фетальный полюс; состояние шейки матки и плодного пузыря в норме;
2	УЗД физиологического состояния яичников, размеры яичников в различные возрастные периоды жизни женщины, эхографические признаки овуляции, ановуляции и НЛФ, толщину М-эха в разные фазы МЦ
3	УЗД физиологического состояния матки, размеры матки и шейки матки в различные возрастные периоды жизни женщины, эхографические признаки состояния миометрия, эндометрия, толщина М-эха в разные фазы МЦ, овуляция, ановуляция и НЛФ.
4	УЗД воспалительных процессов гениталий признаки воспалительных заболеваний матки и придатков (эндометрит, эндомиометрит, сактосальпинкс, тубоовариальная опухоль, спаечная болезнь; признаки послеродового эндометрита (чистая форма и на фоне остатков плацентарной ткани); признаки несостоятельности шва на матке после кесарева сечения;
5	УЗД опухолей яичников признаки доброкачественных и злокачественных опухолей яичников; эхографические признаки опухолевидных образований яичников и их отличие от истинных опухолей; признаки синдрома склерополикистозных яичников, дифференциальные признаки с нормальным состоянием яичников и доброкачественными опухолями яичников

№	Наименование тем, элементов и т.д.
6	УЗД опухолей матки, патология эндометрия (гиперплазия, полипы ЦК, рак эндометрия); признаки аденомиоза и миомы матки. УЗД в послеродовом периоде размеры послеродовой матки в разные сутки послеродового и послеоперационного периода; признаки субинволюции матки;

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

ЛИТЕРАТУРА

Основная

1. Демидов В.Н., Зыкин Б.И. УЗД в гинекологии. М., 2014

Дополнительная

2. Зыкин Б.И. УЗД в гинекологии. М. 2013
3. Пенц А.Ю. Практическая эхография. Кишинев. 2010
4. Митьков В.В. Медведев М.В. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике Т 1. М. Видар, 2012. С. 578.
5. Хачкурузов С.Г. УЗД в гинекологической практике. С.-Пб. 2013.

Интернет-ресурсы:

1. www.who.int/ru
1. www.ozizdrav.ru
2. www.rosminzdrav.ru
3. www.iusti.org.ru
4. www.ncagip.ru
5. www.hpvinfo.ru
6. Elegra.ru/uroginecologiya.html
7. www.aig-jornal.ru
8. www.practical-oncology.ru

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для проведения обучения имеется:

- необходимый для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования «Актуальные вопросы ультразвуковой диагностики в гинекологии» включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:
 - аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
 - рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доска с перекидными листами, доступом в Интернет);
 - рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами:

- нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
 - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы);
 - канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, блокноты, ручки, карандаши, фломастеры, ватман и т.п.
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. Симулятор UltraSim (MedSim, Форт-Лодердейл, США) состоит из устройства, внешне и функционально схожего с ультразвуковым аппаратом, и манекена. Аппарат снабжен датчиками с различной частотой сканирования, имеет стандартные органы управления (усиление, управление временной компенсацией, фокус, измерение размеров). При сканировании манекена на экран аппарата выводятся изображения органов в норме и их патологических изменений, полученные у пациентов в реальных условиях в 3-D режиме и хранящиеся на компакт-диске (CD-ROM). При работе на аппарате UltraSim обучаемый проводит виртуальное УЗИ манекена и оценивает данные, полученные при обследовании реальных пациентов.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примерная тематика контрольных вопросов

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Нижней границей ультразвукового диапазона является частота:

А) 20000 гц; Б) 10000 гц; В) 100000 гц; Г) 1600 гц

2. Усредненная скорость распространения УЗ в тканях тела человека составляет:

А) 151 м/с; Б) 1540 м/с; В) 16310 м/с; Г) 12 м/с

3. Артефакт акустической тени возникает:

- А) за сильно отражающими ультразвук структурами;
- Б) за сильно поглощающими ультразвук структурами
- В) после анэхогенных жидкостных структур
- Г) все вышеперечисленное

4. При использовании трансвагинального датчика визуализация плодного яйца в матке возможна:

- А) при задержке менструации на неделю
- Б) при задержке менструации на 2-3 дня
- В) при задержке менструации на 14 дней
- Г) ничего из вышеперечисленного

5. К экстрагенитальным образованиям относятся:

- А) желточный мешок; Б) пуповина; В) амниотическая оболочка;
- Г) амниотическая полость; Д) все вышеперечисленное

6. Измерение толщины воротникового пространства осуществляется:

- А) в сагиттальной плоскости сканирования
- Б) в парасагиттальной плоскости
- В) при поперечном сканировании
- Г) ничего из вышеперечисленного

7. Плацента с волнистой мембраной с точечными эхогенными включениями в паренхиме, базальный слой не идентифицируется. УЗ картина соответствует:
А) 0 ст. зрелости; Б) 1 ст. зрелости В) 2 ст. зрелости; Г) 3 ст. зрелости;
8. Уменьшение размеров матки и нарушение соотношения между длиной тела и шейки матки характерно для:

- А) гипоплазии матки Б) инфантильной матки
В) постменопаузального периода Г) ничего из вышеперечисленного

9. У пациенток без гормональной заместительной терапии в постменопаузальном периоде при толщине М-эхо 6-7 мм показано:

- А) динамическое наблюдение Б) цветное доплеровское картирование
В) раздельное диагностическое выскабливание Г) гистероскопия

10. Абсолютным эхографическим критерием диагностики внематочной беременности является:

- А) гравидарная реакция эндометрия (утолщение М-эхо)
Б) обнаружение придаткового образования
В) наличие свободной жидкости в позадиматочном пространстве
Г) эктопически расположенное плодное яйцо с эмбрионом

11. Для эхографической картины муцинозной цистаденомы характерно:

- А) двустороннее поражение яичников
Б) асцит В) IR меньше 0,4
Г) множественные линейные эхогенные включения в структуре:

12. Для эндометриоидных кист яичника характерно:

- А) локализация позади матки Б) отсутствие “эффекта скольжения”
В) разнообразие размеров Г) эхопозитивное внутреннее содержимое
Д) все вышеперечисленное

13. Скопление жидкости в полости матки могут быть результатом:

- А) эндометрита Б) заращения девственной плевы
В) в постменопаузальном периоде Г) перфорации матки
Д) все вышеперечисленное

14. Увеличение передне-заднего размера матки в сочетании с асимметрией толщины стенок и участка повышенной эхогенностью участка миометрия характерно для:

- А) миомы матки Б) внутреннего эндометриоза
В) артериовенозной аномалии матки Г) все вышеперечисленное

15. Определение жидкости в позадиматочном пространстве при трансвагинальной эхографии возможно, когда её объем превышает:

- А) 1 мл; Б) 5 мл; В) 15 мл; Г) 40 мл;

16. Доминантный фолликул к моменту овуляции достигает диаметра:

- А) 14-15 мм; Б) 18-22 мм; В) 22-26 мм; Г) 10-12 мм;

17. В современных УЗ медицинских диагностических приборах используется ультразвук с частотой:

- А) 100000 гц и более; Б) 20000 гц и более; В) 2000000 гц и более; Г) 15000000 гц и более

18. Отношение мощности УЗ волны к площади, по которой распределяется УЗ поток - называется.....

- А) акустическим сопротивлением Б) интенсивностью ультразвука
В) продолжительностью импульса Г) ничего из вышеперечисленного

19. Артефакт «хвост кометы» наблюдается:

- А) когда ультразвук вызывает собственные колебания объекта
Б) позади мелких металлических предметов
В) позади мелких пузырьков газа

!Г) все вышеперечисленное

20. Двигательная активность эмбриона определяется:

- А) после 3 недель беременности Б) после 7 недель беременности
В) после 10 недель беременности Г) после 12 недель беременности

21. При сроке беременности 9 недель КТР составляет:

- А) 10 мм; Б) 20 мм В) 50 мм; Г) 70 мм

22. У пациенток без заместительной гормональной терапии в постменопаузе патологической толщиной М-эхо следует считать:

- А) 5 мм; Б) 6-7 мм В) 8 мм Г) 10 мм

23. К эхографическим критериям внематочной беременности относятся:

- А) выявление эктопически расположенного плодного яйца с живым эмбрионом
Б) увеличение размеров матки
В) ложное плодное яйцо
Г) свободная жидкость в позадиматочном пространстве
Д) утолщение М-эхо

24. Симптомы гиперэстрогенизации характерны для:

- А) андробластомы Б) дисгерминомы В) текаклеточные г) фибромы

25. Для фолликулярной кисты не характерно:

- А) спонтанное исчезновение в течение в течение 4-8 недель
Б) двустороннее поражение яичников
В) эффект дистального усиления ультразвука
Г) эхопозитивное строение

26. На фоне заместительной гормональной терапии толщины М-эхо в норме составляет:

- А) до 8 мм; Б) до 10 мм; В) до 15 мм; Г) до 12 мм;

27. Длина тела матки у рожавших женщин в репродуктивном возрасте составляет в среднем:

- А) 45 мм; Б) 55 мм; В) 58 мм; Г) 62 мм;

28 . Увеличение ширины тела матки и расщепление М-эхо в области дна характерно для:

- А) нормальной УЗ-картины Б) двурогой матки
В) седловидной матки Г) внутриматочной перегородки

29. Наличие ложного плодного яйца в полости матки характерно:

- А) “замершей” беременности Б) внематочной беременности
В) ложной беременности Г) беременности раннего срока
Д) несостоявшегося выкидыша

30. Фолликулы обычно не выявляются после:

- А) 50 летнего возраста; Б) 1 года постменопаузы;
В) 5 лет постменопаузы; Г) 10 лет постменопаузы

31. Длина тела матки у женщин репродуктивного возраста, не имевших беременностей в среднем составляет:

- а) 35 мм; Б) 40 мм; В) 45 мм; Г) 55 мм;

32 . К физическим параметрам звука относится:

- А) частота Б) длина волны В) скорость распространения в среде
Г) период Д) амплитуда Е) интенсивность

33. Частота ультразвука измеряется:

- А) Вт/см²; Б) м/с; В) ДБ/см; Г) ничего из вышеперечисленного

34. Артефакт дистального псевдоусиления сигнала возникает:

- А) после слабопоглощающих УЗ структур

- Б) после сильнопоглощающих УЗ структур
В) после жидкостных структур Г) ничего из вышеперечисленного

35. К эхографическим признакам угрозы прерывания беременности в ранние сроки не относятся:

- А) локальное утолщение миометрия
Б) деформация плодного яйца
В) воронкообразное расширение внутреннего зева
Г) наличие желточного мешка диаметром 4 мм

36. Эмбрион становится плодом:

- А) с 10 недель беременности; Б) с 12 недель беременности;

- В) с 16 недель беременности; Г) с 20 недель беременности;

37. У пациенток без гормональной заместительной терапии в постменопаузальном периоде толщина М-эхо не должна превышать:

- А) 5 мм; Б) 6-7 мм; В) 8 мм; Г) 3 мм;

38. УЗ-определение фолликулярного аппарата яичников возможно :

- А) с 4-х летнего возраста; Б) с 12 лет; В) с 17 лет; Г) с 10 лет

39. К диагностическим признакам внематочной беременности не относятся::

- А) утолщение М-эхо Б) ложное плодное яйцо
В) увеличение матки Г) ничего из вышеперечисленного

40. Для эхографической характеристики фибромы не характерно:

- А) эффект дистального ослабления УЗ
Б) двустороннее поражение яичников
В) преимущественно эхопозитивное строение
Г) ровные контуры

41. Пузырьки воздуха в полости матки обычно наблюдаются:

- А) хр. эндометрита Б) полипах эндометрия
В) раке эндометрия Г) после выскабливания полости матки

42. Пациентка, у которой толщина М-эхо на фоне заместительной гормональной терапии составила 9 мм можно рекомендовать:

- А) раздельное диагностическое выскабливание
Б) назначение оральных гестагенов
В) УЗ-контроль ч/з 6 месяцев
Г) УЗ-контроль ч/з 1 месяц

43. Передне-задний размер тела матки у женщин репродуктивного возраста, не имевших беременностей составляет в среднем:

- А) 30 мм; Б) 35 мм; В) 40 мм; Г) 45 мм;

44. Скопление жидкости в позадиматочном пространстве характерно для:

- А) асцита Б) эндометриоза
В) внематочной беременности Г) воспалительных заболеваний придатков матки

45. Для ложного плодного яйца не характерно:

- А) наличие гиперэхогенного ободка; Б) неопределенная форма
В) размеры 6-7 мм Г) ничего из вышеперечисленного

46. Признаком патологии в постменопаузе считается выявление яичников объемом:

- А) 10 см³ и более; Б) ≥ 5 см³; В) ≥ 1 см³; Г) все вышеперечисленное;