

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
«ЧАСТНЫЙ ОФИС РЯЗАНОВОЙ»

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
врачей по специальности «Ультразвуковая диагностика»  
со сроком освоения 18 часов по теме  
«ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор  
ООО «Частный офис Рязановой»  
к.м.н. \_\_\_\_\_ Л.К. Рязанова

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.



Самара  
2017

# **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА» ПО ТЕМЕ «ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»**

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области ультразвуковой диагностики в рамках имеющейся квалификации по специальности «Ультразвуковая диагностика».

Трудоемкость освоения – 18 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Ультразвуковая диагностика», его профессиональных знаний, умений и навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» содержатся требования к аттеста-

ции обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы «Детская и подростковая гинекология» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по специальности «Ультразвуковая диагностика»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы;

д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология».

## **II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «Ультразвуковая диагностика», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

## **Характеристика профессиональных компетенций врача ультразвуковой диагностики, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- в организаторской деятельности: владение принципами межведомственного взаимодействия органов управления здравоохранением, органов законодательной и исполнительной власти, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, органов социальной защиты, образовательных учреждений (ПК-1);

- в диагностической деятельности: владение различными методиками ультразвуковой диагностики для выявления функциональных нарушений и/или острых и хронических заболеваний гинекологического профиля у взрослых (ПК-2); способность и готовность проведения ультразвукового мониторинга эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-3);

- в лечебной деятельности: способность и готовность, в случае необходимости, проведения малоинвазивных вмешательств под контролем ультразвука с лечебной или лечебно-диагностической целью (ПК-4).

### **Перечень знаний, умений и навыков врачей ультразвуковой диагностики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области ультразвуковых исследований пациенток гинекологического профиля**

**По окончании обучения врач ультразвуковой диагностики должен знать:**

1. Общие знания:

– организационные принципы и задачи государственной политики в сфере здравоохранения Российской Федерации;

- принципы врачебной этики и медицинской деонтологии в деятельности врача ультразвуковой диагностики;

- тенденции состояния здоровья взрослого населения в современных условиях;

- историю возникновения и развития ультразвуковой диагностики;

- формы и принципы организации службы ультразвуковой диагностики;

2. Специальные знания:

- современные методы ультразвуковой диагностики гинекологической патологии;

- топографическую анатомию человека применительно к специфике проводимых ультразвуковых исследований;

- нормальную и патологическую физиологию исследуемых органов и систем;

- физические принципы ультразвукового метода исследования и механизм биологического действия ультразвука;

- особенности аппаратуры, используемой для проведения ультразвуковых исследований;

- методы контроля качества ультразвуковых исследований.

**По окончании обучения врач ультразвуковой диагностики должен уметь:**

1. При сборе предварительной информации:

- выявлять специфические анамнестические особенности;

- получать необходимую информацию о болезни;

- анализировать клинико-лабораторные данные в свете целесообразности проведения ультразвукового исследования;

- оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений;

- оценивать состояние здоровья и поставить предварительный диагноз.

2. При выборе метода ультразвукового исследования:

- определять показания и целесообразность к проведению ультразвукового исследования;

- выбирать адекватные методики ультразвукового исследования;

- учитывать деонтологические проблемы при принятии решения.
- 3. При проведении ультразвукового исследования:
  - соблюдать правила техники безопасности при работе с электронными приборами;
  - проверять исправность отдельных блоков и всей установки для ультразвукового исследования в целом;
  - выбирать необходимый режим и трансдюсер для ультразвукового исследования;
  - получать и документировать диагностическую информацию;
  - получать информацию в виде, максимально удобном для интерпретации;
  - проводить коррекцию режима сбора информации в зависимости от конкретных задач исследования или индивидуальных особенностей больного.

**По окончании обучения врач ультразвуковой диагностики должен владеть навыками:**

1. При проведении ультразвукового исследования:
  - проводить исследования на различных типах современной ультразвуковой аппаратуры;
  - выбирать необходимый режим и трансдюсер для ультразвукового исследования;
  - получать и документировать диагностическую информацию;
  - получать информацию в виде, максимально удобном для интерпретации;
  - проводить коррекцию режима сбора информации в зависимости от конкретных задач исследования или индивидуальных особенностей больного.
2. При интерпретации данных:
  - на основании ультразвуковой семиотики выявлять изменения в органах и системах;
  - определять характер и выраженность отдельных признаков;
  - сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
  - определять необходимость дополнительного ультразвукового исследования.
3. При составлении медицинского заключения:
  - определять достаточность имеющейся диагностической информации для составления заключения по данным ультразвукового исследования;
  - относить полученные данные к тому или иному классу заболеваний;
  - квалифицированно оформлять медицинское заключение;
  - давать рекомендации лечащему врачу о плане дальнейшего обследования больного.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по примерной дополнительной программе повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача ультразвуковой диагностики в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Детская и подростковая гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

#### IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

##### РАЗДЕЛ 1.

##### ФИЗИКО-ТЕХНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ УЛЬТРАЗВУКОВОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ, УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ АППАРАТУРА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1.	Физические свойства ультразвука.
1.2.	Новые направления в ультразвуковой диагностике.

##### РАЗДЕЛ 2.

##### ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1.	Эмбриогенез женских половых органов.
2.1.1.	Развитие матки и верхних 2/3 влагалища.
2.1.2.	Развитие нижней 1/3 влагалища и наружных половых органов.
2.1.3.	Развитие яичников.
2.2.	Понятие о регуляции менструального цикла.
2.2.1.	Механизм отрицательной обратной связи.
2.2.2.	Механизм положительной обратной связи.
2.3.	Биологическая роль половых гормонов.
2.3.1.	Биологическая роль ФСГ.
2.3.2.	Биологическая роль ЛГ.
2.3.3.	Биологическая роль пролактина.
2.3.4.	Биологическая роль андрогенов.
2.3.5.	Биологическая роль эстрогенов.
2.3.6.	Биологическая роль прогестерона.
2.4.	УЗИ девочек при физиологическом развитии.
2.4.1.	Развитие вторичных половых признаков.
2.4.2.	Развитие половых органов.
2.4.3.	Корреляция между развитием вторичных половых признаков и половых органов.
2.5.	УЗИ девочек с нарушением полового развития.
2.5.1.	Преждевременное половое развитие.
2.5.2.	Задержка полового развития.
2.5.3.	Отсутствие полового развития.
2.6.	Пороки развития матки.
2.6.1.	Пороки развития, связанные с дисгенезией парамезонефральных протоков.
2.6.2.	Отставание развития матки.
2.6.3.	Условия, необходимые для ультразвуковой диагностики пороков матки.
2.7.	Аменорея у подростков.
2.7.1.	Резкое снижение массы тела девочки.
2.7.2.	Пубертатный базофилизм.
2.7.3.	Ложный мужской гермафродитизм.
2.8.	Ювенильные маточные кровотечения.
2.9.	Воспалительные заболевания гениталий у детей.
2.10.	Опухоли матки у девочек.
2.11.	Опухоли яичников у девочек.
2.11.1.	Опухолевидные процессы.
2.11.2.	Доброкачественные опухоли.
2.11.3.	Злокачественные опухоли.
2.11.4.	Перекрут яичника.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ  
18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ  
«ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в ультразвуковой диагностике гинекологической патологии в рамках имеющейся квалификации по специальности «Ультразвуковая диагностика».

Категория обучающихся: врачи ультразвуковой диагностики.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день.

Форма обучения: очная.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ и СЗ	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Физико-технические основы ультразвукового метода исследования, ультразвуковая диагностическая аппаратура»</b>						
1.	<b>Физико-технические основы ультразвукового метода исследования, ультразвуковая диагностическая аппаратура</b>	<b>0,5</b>	<b>0,5</b>	-	-	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
1.1.	Физические свойства ультразвука.	0,25	0,25	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Новые направления в ультразвуковой диагностике.	0,25	0,25	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Рабочая программа учебного модуля «Детская и подростковая гинекология»</b>						
2.	<b>Детская и подростковая гинекология</b>	<b>16,5</b>	<b>6,5</b>	-	<b>10</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
2.1.	Эмбриогенез женских половых органов.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Понятие о регуляции менструального цикла.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3.	Биологическая роль половых гормонов.	1,5	1,5	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4.	УЗИ девочек при физиологическом развитии.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5.	УЗИ девочек с нарушением полового развития.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6.	Пороки развития матки.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.7.	Аменорея у подростков.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.8.	Ювенильные маточные кровотечения.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.9.	Воспалительные заболевания гениталий у детей.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.10.	Опухоли матки.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль

						(тестовый контроль)
2.11.	Опухоли яичников.	1,5	0,5	-	1	Текущий контроль (тестовый контроль)
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>Зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>18</b>	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>11</b>	

## **VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ДЕТСКАЯ И ПОДРОСТКОВАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ»**

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной полготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедр, занимающихся подготовкой врачей УЗД, образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при ультразвуковом обследовании пациента в конкретной ситуации. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов использования новых технологий в ультразвуковой диагностике, выявлению эхографических признаков патологии до ее клинической манифестации. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические задачи, а также протоколы ультразвукового исследования различных органов и систем для оценки профессиональных навыков.

## **VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку.

Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией, реализующей программы дополнительного профессионального образования.

## **VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

### Тематика контрольных вопросов

1. Физико-технические основы ультразвукового метода исследования.
2. Ультразвуковая диагностика аномалий развития матки.
3. Биологическая роль половых гормонов.
4. Роль ультразвукового обследования в оценке физиологического развития девочки.
5. Возможности УЗИ в диагностике нарушений полового развития девочки.
6. Аменорея у подростков: клинические проявления, возможности ультразвуковой диагностики.
7. Ювенильные маточные кровотечения: клинические проявления, возможности ультразвуковой диагностики.
8. Ультразвуковая диагностика воспалительных заболеваний у детей.
9. Ультразвуковая диагностика опухолей матки у девочек.
10. Ультразвуковая диагностика опухолей яичников у девочек.

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача ультразвуковой диагностики

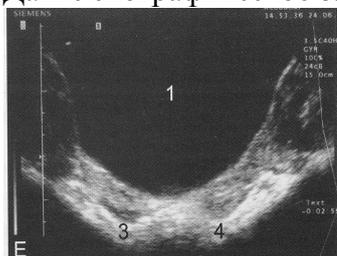
1. Провести визуализацию и измерение матки трансабдоминальным способом.
2. Провести ультразвуковое исследование яичников.
3. Провести визуализацию маточных труб.
4. Провести скрининговое ультразвуковое исследование органов малого таза трансабдоминально.

### Примеры ситуационных задач

1. К гинекологу женской консультации обратилась пациента В., 16 лет, с жалобами на отсутствие менструаций. Направлена на УЗИ органов малого таза для уточнения диагноза.

Данные УЗИ: мочевого пузыря наполнен, без особенностей. В проекции матки эхотень отсутствует. Яичники расположены обычно, правый 30 x 20 x 19 мм, левый 29 x 20 x 18 мм, в структуре 10-12 фолликулов, расположенных по диффузному типу.

Дайте эхографическое заключение.

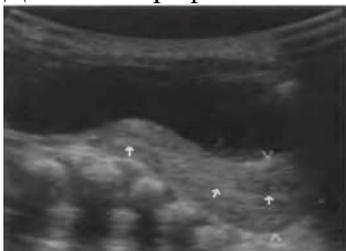


2. К гинекологу женской консультации обратилась пациента Д., 16 лет, с жалобами на отсутствие менструаций. Направлена на УЗИ органов малого таза для уточнения диагноза.

Данные УЗИ: мочевого пузыря наполнен, без особенностей. Матка вместе с шейкой длиной 40 мм, толщиной 8 мм, шириной 10 мм, угол между телом и шейкой отсутствует, большая часть длины органа приходится на шейку, соотношение длины тела к длине шейки

0,8:1. Яичники визуализируются высоко у входа в малый таз, правый яичник 22 x 10 x 9 мм, левый 20 x 9 x 8 мм. В структуре обоих яичников 4-5 фолликулов до 3 мм в диаметре.

Дайте эхографическое заключение и рекомендации.



3. К гинекологу обратилась пациентка Ч., 14 лет, с жалобами на нерегулярные, безболезненные, необильные менструации. Менструации начались 8 месяцев назад. Последняя менструация 2 недели назад. Направлена на УЗИ органов малого таза для уточнения диагноза.

Данные УЗИ: мочевой пузырь наполнен, без особенностей. Матка 37 x 27 x 35 мм, миометрий однородный, изоэхогенный, полость матки не смещена, не расширена, эндометрий пролиферативный, толщиной 6 мм, структура не изменена. Шейка матки 35 x 20 мм, структура однородная, полость цервикального канала не расширена, слизистая цервикального канала 2 мм, без особенностей. Яичники расположены обычно, правильной формы. Правый яичник 38 x 22 x 20 мм, левый 36 x 20 x 19 мм. В структуре обоих яичников более 10 фолликулов до 8 мм в диаметре, расположенных по диффузному типу.

Дайте эхографическое заключение и рекомендации.



### Примеры тестовых заданий

**Выберите один или несколько правильных ответов:**

1. Процесс, на котором основано применение ультразвукового метода исследования – это:

- а) визуализация органов и тканей на экране прибора;
- б) взаимодействие ультразвука с тканями тела человека;
- в) прием отраженных сигналов;
- г) распространение ультразвуковых волн.

Ответ: б

2. Матка и верхние 2/3 влагалища закладываются из:

- а) парамезонефральных протоков;
- б) мезонефральных протоков;
- в) эктодермального синуса.

Ответ: а

3. Эстрогены вызывают:

- а) пролиферацию эндометрия;
- б) секрецию эндометрия;

в) не влияют на эндометрий.

Ответ: а

4. Какой возрастной норме соответствует следующая эхографическая картина: «размеры матки вместе с шейкой 30 x 8 x 13 мм, эндометрий в виде узкой полоски, угол между телом и шейкой не выражен. Яичники визуализируются высоко у входа в малый таз, правый 17 x 7 мм, левый 18 x 7 мм, в структуре 4-5 фолликулов до 4 мм в диаметре»:

а) до 7 лет;

б) до 12 лет;

в) до 15 лет.

Ответ: а

5. Какой возрастной норме соответствует следующая эхографическая картина: «размеры матки 30 x 10 x 20 мм, шейки 30 x 10 мм, эндометрий в виде узкой полоски, имеется угол между телом и шейкой. Яичники визуализируются на 2 см выше углов матки, правый 19 x 8 мм, левый 19 x 7 мм, в структуре обоих яичников 5-6 фолликулов до 5 мм в диаметре»:

а) до 7 лет;

б) до 12 лет;

в) до 15 лет.

Ответ: б

6. Какой возрастной норме соответствует следующая эхографическая картина: «размеры матки 40 x 25 x 35 мм, эндометрий 5 мм, имеется угол между телом и шейкой матки. Шейка 36 x 20 мм. Яичники на уровне углов матки, правый 24 x 12 мм, левый 26 x 13 мм, в структуре до 10 фолликулов до 0,6 см»:

а) до 7 лет;

б) до 12 лет;

в) до 15 лет.

Ответ: в

7. О чем свидетельствуют размеры матки 40 x 26 x 35 мм у девушки 18 лет:

а) норма;

б) гипоплазия матки 1 ст.;

в) инфантильная матка.

Ответ: б

8. О чем свидетельствуют размеры матки 30 x 17 x 20 мм, шейки 32 x 16 мм у девушки 18 лет:

а) норма;

б) гипоплазия матки;

в) инфантильная матка.

Ответ: в

9. Пороки развития половых органов у девочек наиболее часто сочетаются с пороками развития:

а) сердечно-сосудистой системы;

б) центральной нервной системы;

в) мочевыделительной системы;

г) органов пищеварения;

д) костно-мышечной системы.

Ответ: в

10. Перечислите патологические состояния, вызванные пороками развития матки:

- а) альгодисменорея;
- б) бесплодие;
- в) преждевременные роды;
- г) послеродовые кровотечения;
- д) все выше перечисленное.

Ответ: д

11. Для точной диагностики пороков развития матки исследование целесообразно проводить на:

- а) 5 день цикла;
- б) 14 день цикла;
- в) 22 день цикла.

Ответ: в

12. Преждевременное половое развитие – это появление вторичных половых признаков и менструаций до:

- а) 7 лет;
- б) 12 лет;
- в) 14 лет.

Ответ: а

13. Задержка полового развития – это отсутствие вторичных половых признаков и менструаций до:

- а) 10 лет;
- б) 15 лет;
- в) 18 лет.

Ответ: б

14. Причиной дисфункциональных маточных кровотечений у девочек чаще является:

- а) персистенция фолликула;
- б) атрезия фолликула;
- в) фолликулярная киста.

Ответ: б

15. У детей из опухолей яичников наиболее часто встречаются:

- а) гормонопродуцирующие;
- б) карциномы;
- в) цистаденомы;
- г) тератобластомы;
- д) гемангиомы.

Ответ: в