

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России

«Утверждаю»

Проректор по непрерывному образованию
и международному сотрудничеству
д.м.н., профессор И.Г.Комиссинская

«_____» 201___ г.

***ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ЭКЗАМЕНА (СОБЕСЕДОВАНИЯ)
В ОРДИНАТУРУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«РЕНТГЕНОЛОГИЯ»***

1. Назовите шесть вариантов периостальной реакции. Какие виды периостита характерны для остеогенной саркомы.
2. От чего зависит ширина рентгеновской суставной щели, как она может изменяться?
3. Какие изменения мягких тканей, окружающих пораженный участок скелета, можно обнаружить на снимке.
4. Укажите три формы остеогенной саркомы и их морфологические различия.
5. Перечислите рентгенологические признаки литической формы саркомы.
6. Перечислите рентгенологические признаки бластической формы саркомы.
7. Перечислите рентгенологические признаки смешанной формы саркомы.
8. Рентгенологические отличия множественной миеломы от метастатического поражения костей.
9. Перечислите рентгенологические признаки острого гематогенного остеомиелита.
10. Перечислите рентгенологические признаки хронического гематогенного остеомиелита.
11. Рентгенологическая картина сифилитического поражения костей.
12. Перечислите три фазы процесса при костно-суставном туберкулезе, отличие их в рентгенологической картине.
13. Рентгенологическая картина туберкулезного спондилита, стадии процесса.
14. Перечислите рентгенологические признаки перелома кости.
15. Назовите рентгенологические признаки ложного сустава.
16. Перечислите признаки костного анкилоза.
17. Рентгенологическая картина эк- и энхондромы.
18. Укажите рентгенологические признаки остеомы.
19. Укажите рентгенологические признаки остеохондромы.
20. Достоинства и недостатки рентгенографии при исследовании органов грудной клетки.
21. Что является анатомическим субстратом легочного рисунка у здорового человека, виды изменения легочного рисунка.
22. Что является основным анатомическим субстратом корня легкого здорового человека в рентгеновском изображении, по каким признакам характеризуют изменения в корне легкого?
23. Что такое срединная тень и чем образованы ее контуры в норме?
24. Назовите дуги, образующие левый и правый контуры сердечно-сосудистой тени в норме.
25. Какое тенеобразование называется очаговым? Как подразделяются очаговые тени в зависимости от их размера?
26. Укажите четыре степени интенсивности тени и критерии их оценки.
27. Какие признаки характеризуют изменения срединной тени и что может лежать в основе этих изменений?
28. Рентгенологические признаки пневмоторакса.
29. Рентгенологические признаки гидроторакса и гидропневмоторакса.
30. Какие два процесса наиболее часто дают затемнение целой доли легкого, в чем заключаются рентгенологические отличия?
31. Как зависит рентгенологическая картина крупозной (долевой) пневмонии от стадии процесса?

32. По каким рентгенологическим признакам могут отличаться периферический рак, туберкулома и эхинококк?
33. Укажите разницу в рентгенологической картине между очаговым туберкулезом и очаговой пневмонией.
34. Назовите две формы гематогенно-диссеминированного туберкулеза и их различия в рентгеновском изображении.
35. Перечислите основные заболевания, которые вызывают распад легочной ткани и приводят к образованию полостей.
36. Укажите основные рентгенологические признаки, отличающие эластическую (свежую) каверну от фиброзной.
37. В чем заключаются рентгенологические отличия распадающегося туберкулезного инфильтрата и распадающегося периферического рака?
38. Рентгенологическая картина центрального рака легких.
39. Назовите основные группы процессов, дающие увеличение лимфоузлов корня легкого и средостения, их рентгенологические отличия.
40. Рентгенологическая картина злокачественного увеличения лимфатических узлов.
41. Укажите различия в рентгенологической картине злокачественных лимфом и туберкулезного бронхoadенита.
42. Какова подготовка больных к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта?
43. Методики исследования органов ЖКТ.
44. Какие задачи решает рентгеновское исследование полых органов ЖКТ?
45. Какие органы брюшной полости в норме могут содержать газ?
46. Признаком каких патологических состояний является «свободный газ» в брюшной полости и как этот симптом проявляется рентгенологически?
47. Каковы основные рентгенологические признаки непроходимости кишечника? Дифференциально-диагностические признаки непроходимости толстого и тонкого кишечника.
48. Что такое «дефект наполнения» при рентгеновском исследовании, и при каких заболеваниях возникает этот симптом?
49. Что такое «избыток наполнения» при рентгеновском исследовании, и при каких заболеваниях возникает этот симптом?
50. Опишите рентгенологическую картину кардио-эзофагеального рака пищевода.
51. В чем заключаются рентгенологические отличия ахалазии и кардио-эзофагеального рака?
52. Какие морфологические и функциональные особенности желудка определяются при рентгенологическом исследовании?
53. Перечислите рентгенологические признаки острой язвы желудка.
54. Опишите рентгенологические признаки малигнизированной язвы желудка.
55. Перечислите рентгенологические признаки экзофитного рака желудка. Дифференциальная диагностика с полипами.
56. Укажите рентгенологические признаки эндофитного рака желудка.
57. Рентгенологическая картина пилоростеноза (пилороспазма).
58. Какова рентгенологическая картина хронической язвы луковицы 12-ти перстной кишки?
59. Опишите рентгенологические признаки дивертикулеза толстого кишечника.

60. Как правильно направить пациента на рентгенологическое исследование ЖКТ?