

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации  
ФГАОУ ВО РНИМУ  
им. Н.И. Пирогова Минздрава России

\_\_\_\_\_ М.В. Хорева

«11» апреля 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ГИБРИДНЫЕ МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В РАДИОЛОГИИ»**

Специальность

**31.08.08 Радиология**

Направленность (профиль) программы

**Радиология**

Уровень высшего образования

**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гибридные методы визуализации в радиологии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.08 «Радиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации 09.01.2023 № 7, педагогическими работниками кафедры рентгенодиагностики ФДПО

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Фомин Дмитрий Кириллович	д.м.н., профессор РАН	Зав. кафедрой рентгенодиагностики ФДПО
2	Борисова Ольга Анатольевна	к.м.н.	Доцент кафедры рентгенодиагностики ФДПО

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Гибридные методы визуализации в радиологии» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры рентгенодиагностики ФДПО протокол № 3 от «31» марта 2023 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_/Д.К. Фомин/

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	9
3. Содержание дисциплины (модуля).....	9
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) .....	12
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся .....	13
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся .....	14
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) .....	14
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) .....	18
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) .....	18
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	19
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю).....	21

## 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

### Цель изучения дисциплины (модуля)

Овладение современными теоретическими знаниями, практическими навыками и умениями, необходимыми для диагностики заболеваний и (или) состояний органов и систем организма человека с использованием гамма-излучения, рентгеновского излучения и позитронно-эмиссионной томографии.

### Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и совершенствование знаний в области физико-технических основ радионуклидных и гибридных исследований, вопросов безопасности их проведения, определения показаний и противопоказаний к проведению данных видов диагностики, выбор необходимых протоколов выполняемого исследования - используемого радиофармацевтического препарата, вводимой активности, отмена лекарственных препаратов, влияющих на проведение исследования.

2. Приобретение и совершенствование практических навыков в интерпретации и анализе данных радиологических и гибридных исследований, с оценкой динамики патологического процесса.

3. Приобретение навыков в формировании заключения радиологического и гибридного исследования с указанием нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

### Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>ПК-1. Способен к проведению радиологических исследований (в том числе комбинированных (совмещенных) с компьютерной и магнитно-резонансной томографией) органов и систем человеческого организма</b>		
ПК-1.1 Проводит радиологические исследования органов и систем человеческого организма	Знать	– Принципы устройства, типы и характеристики ОФЭКТ томографов – Принципы устройства, типы и характеристики ПЭТ томографов – Основы получения изображения при проведении однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, позитронно-эмиссионной томографии – Варианты реконструкции и постобработки изображений – Средства лучевой визуализации отдельных органов и систем организма человека – Показания и противопоказания к радионуклидному исследованию – Физико-технические основы радионуклидных

	<p>исследований ОФЭКТ, ПЭТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Вопросы безопасности радиологических исследований</li> <li>– Методики выполнения функциональных, в том числе фармакологических, проб при радиологических исследованиях</li> <li>– Фармакодинамика, показания и противопоказания к применению РФП</li> <li>– Клинические признаки осложнений при введении препаратов для радиологических исследований</li> <li>– Основные радиологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека</li> <li>– Особенности радиологических исследований у детей</li> <li>– Оказание первой медицинской помощи при возникновении осложнений при проведении радиологического исследования и введении радиофармацевтических препаратов</li> </ul>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнять радиологическое исследование на различных типах аппаратов</li> <li>– Давать рекомендации и контролировать, путем опроса, подготовку пациента к выполнению радиологического исследования</li> <li>– Определять показания (противопоказания) по выбору радиофармацевтического препарата (РФП), вида, объема и способа его введения для выполнения радиологических исследований с учетом антропометрических особенностей пациента</li> <li>– Интерпретировать и анализировать полученные при радиологическом исследовании результаты, выявлять специфические признаки и радиологические симптомы и синдромы предполагаемого заболевания, выявлять предполагаемые заболевания, в соответствии с МКБ</li> <li>– Сопоставлять данные проведенного исследования с ранее выполненными результатами диагностических исследований и другими клиническими и инструментальными исследованиями</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты радиологических исследований, выполненных в других медицинских организациях</li> <li>– Интерпретировать и анализировать данные радиологических исследований, выполненных ранее в сравнении с полученным изображением, оценивать динамику патологического процесса</li> <li>– Выбирать физико-технические условия для выполняемого исследования</li> <li>– Выполнять радиологические исследования органов и систем организма взрослых и детей, в объеме, достаточном для решения клинической задачи, включая: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ однофотонную эмиссионную компьютерную томографию (ОФЭКТ) мозга, сердца, легких, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы, щитовидной железы, паращитовидных желез включая нагрузочные тесты</li> <li>○ позитронно-эмиссионную томографию (ПЭТ) органов и систем организма</li> <li>○ ОФЭКТ сердца синхронизированного с ЭКГ</li> <li>○ ОФЭКТ, ПЭТ с туморотропными РФП</li> <li>○ методики с применением перорального и внутривенного контрастирования</li> <li>○ радиологические функциональные исследования</li> </ul> </li> </ul>
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Определение показаний к проведению радиологического исследования по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным</li> <li>– Предоставление информации о возможных рисках и последствиях для здоровья воздействия ионизирующего излучения</li> <li>– Оформление информированного добровольного согласия</li> </ul>

		<p>на медицинское вмешательство, в том числе в форме электронного документа</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Обоснование отказа от проведения радиологического исследования и информирование лечащего врача в случае превышения соотношения риск/польза. Фиксация мотивированного отказа в медицинской документации</li> <li>– Составление плана радиологического исследования (выбор даты и параметров исследования, используемого радиофармацевтического препарата, вводимой активности, отмена лекарственных препаратов, влияющих на проведение исследования), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению и соблюдения принципов радиационной безопасности</li> <li>– Оформление заключения радиологического исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда</li> <li>– Соблюдение требований радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении радиологических исследований</li> <li>– Расчет и регистрация в протоколе исследования дозы облучения, полученной пациентом</li> <li>– Создание цифровых и жестких копий рентгенорадиологических исследований</li> </ul>
<p>ПК-1.2 Проводит комбинированные (совмещенные) с компьютерной и магнитно-резонансной томографией радиологические исследования органов и систем человеческого организма</p>	<p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы устройства, типы и характеристики ОФЭКТ томографов, в том числе гибридных</li> <li>– Принципы устройства типов и характеристики ПЭТ томографов в том числе гибридных.</li> <li>– Основы получения изображения при проведении сцинтиграфии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, компьютерной томографии</li> <li>– Фармакодинамика, показания и противопоказания к применению РФП</li> <li>– Клинические признаки осложнений при введении препаратов для радиологических исследований</li> </ul>
	<p>Уметь</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выбирать адекватные клиническим задачам методы радионуклидной диагностики, в том числе комбинированные (совмещенные) с компьютерной томографией</li> <li>– Выбирать в соответствии с клинической задачей методики гибридного исследования</li> <li>– Определять и обосновывать показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований методами лучевой, инструментальной и прочими видами диагностики</li> <li>– Объяснять порядок диагностического исследования пациенту и получать от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, в том числе в форме электронного документа</li> <li>– Интерпретировать и анализировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от пациентов (их законных представителей), а также из медицинских документов</li> <li>– Выполнять радиологическое исследование на различных типах аппаратов</li> <li>– Давать рекомендации и контролировать, путем опроса, подготовку пациента к выполнению радиологического исследования</li> <li>– Определять показания (противопоказания) по выбору</li> </ul>

	<p>радиофармацевтического препарата (РФП), вида, объема и способа его введения для выполнения радиологических исследований с учетом антропометрических особенностей пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Обосновывать и выполнять гибридные исследования с применением контрастных лекарственных препаратов</li> <li>– Обосновывать показания (противопоказания) к введению контрастного препарата, вида, объема и способа его введения для выполнения гибридного исследования</li> <li>– Интерпретировать и анализировать полученные при гибридном исследовании результаты</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты радиологических исследований, выполненных в других медицинских организациях</li> <li>– Интерпретировать и анализировать данные гибридных исследований, выполненных ранее в сравнении с полученным изображением, оценивать динамику патологического процесса</li> <li>– Интерпретировать, анализировать и протоколировать результаты выполненных радиологических исследований у взрослых и детей</li> <li>– Сопоставлять данные проведенного исследования с ранее выполненными результатами диагностических исследований и другими клиническими и инструментальными исследованиями</li> <li>– Выбирать физико-технические условия для выполняемого комбинированного (совмещенного) с компьютерной томографией радиологического исследования</li> <li>– Выполнять радиологические исследования органов и систем организма взрослых и детей, в объеме, достаточном для решения клинической задачи, включая <ul style="list-style-type: none"> <li>○ однофотонную эмиссионную компьютерную томографию, совмещенную с компьютерной томографией (ОФЭКТ-КТ), мозга, сердца, легких, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы</li> <li>○ позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией (ПЭТ-КТ) органов и систем организма</li> <li>○ ОФЭКТ-КТ мозга, сердца, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы с нагрузочными тестами</li> <li>○ ОФЭКТ-КТ, ПЭТ-КТ сердца синхронизированного с ЭКГ</li> <li>○ ОФЭКТ-КТ, ПЭТ-КТ с туморотропными РФП</li> <li>○ методики с применением перорального и внутривенного контрастирования</li> <li>○ радиологические функциональные исследования</li> </ul> </li> <li>– Оценивать полученные эффективные дозы облучения пациентов при проведении КТ и введении РФП</li> <li>– Применять автоматический шприц-инъектор для введения контрастных лекарственных препаратов</li> <li>– Применять автоматический шприц-инъектор для введения РФП</li> <li>– Укладывать пациента при проведении комбинированного (совмещенного) с компьютерной томографией радиологического исследования для решения конкретной диагностической задачи</li> <li>– Оценивать нормальную радиологическую функцию исследуемого органа (области, структуры) (физиологическое распределение РФП) с учетом возрастных особенностей</li> <li>– Интерпретировать, анализировать и протоколировать радиологические исследования органов и систем организма: <ul style="list-style-type: none"> <li><b>органов грудной клетки и средостения, в том числе:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования легких,</li> <li>○ органов средостения,</li> </ul> </li> <li><b>органов пищеварительной системы, в том числе:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ желудка,</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ желчевыводящих путей,</li> <li>○ кишечника,</li> <li>○ печени,</li> <li><b>голова и шеи, в том числе:</b></li> <li>○ томографические радиологические исследования головного мозга,</li> <li><b>органов эндокринной системы, в том числе:</b></li> <li>○ томографические радиологические исследования щитовидной и паращитовидной желез,</li> <li>○ томографические радиологические исследования надпочечников,</li> <li><b>молочных (грудных) желез, в том числе:</b></li> <li>○ томографические радиологические исследования молочных желез,</li> <li>○ томографические радиологические исследования "сторожевого" лимфатического узла,</li> <li><b>лимфатической системы, в том числе:</b></li> <li>○ сцинтиграфия сторожевых лимфоузлов при меланоме кожи,</li> <li><b>исследования сердца, в том числе:</b></li> <li>○ томографические радиологические исследования сердца,</li> <li><b>костей и суставов, в том числе:</b></li> <li>○ томографические радиологические исследования различных частей скелета,</li> <li><b>мочевыделительной системы, в том числе:</b></li> <li>○ томографические радиологические исследования почек,</li> <li>○ статическую сцинтиграфию почек,</li> <li>○ радионуклидную цистографию,</li> <li><b>органов малого таза, в том числе:</b></li> <li>○ томографические радиологические исследования органов малого таза</li> </ul> <p>– Выполнять постпроцессинговую обработку изображений, полученных при гибридных радиологических исследованиях, в том числе мультипланарные реконструкции, и использовать проекции максимальной интенсивности</p> <p>– Выполнять мультимодальное представление изображений, совмещать изображения разных модальностей</p> <p>– Выполнять измерения при анализе изображений</p> <p>– Выполнять обработку наборов данных, полученных при динамических радиологических и гибридных исследованиях, выстраивать области интереса и кривые зависимости показателей от времени</p> <p>– Использовать функциональные и фармакологические пробы при выполнении радиологических исследований</p> <p>– Выполнять магнитно-резонансно-томографические исследования с применением контрастных лекарственных препаратов в рамках совмещённых с радиологическими исследованиями</p> <p>– Составлять и представлять лечащему врачу план дальнейшего радиологического исследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Использовать автоматизированные системы для архивирования исследований и работы во внутрибольничной сети</p> <p>– Выявлять и анализировать причины расхождения результатов гибридных радиологических исследований с данными других диагностических методов, клиническими и патологоанатомическими диагнозами</p> <p>– Определять артефакты и искажения, возникающие при проведении гибридного радиологического исследования</p>
--	--



	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Составление плана гибридного исследования (выбор даты и параметров исследования, используемого радиофармацевтического препарата, вводимой активности, отмена лекарственных препаратов, влияющих на проведение исследования), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению и соблюдения принципов радиационной безопасности</li> <li>– Оформление заключения гибридного исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда</li> <li>– Соблюдение требований радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении гибридных исследований</li> <li>– Расчет и регистрация в протоколе исследования дозы облучения, полученной пациентом от компьютерной томографии и введения радиофармацевтического препарата</li> <li>– Создание цифровых и жестких копий рентгенорадиологических исследований</li> <li>– Архивирование выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе и (или) в радиологической информационной системе</li> <li>– Выполнение дистанционных телемедицинских консультаций по гибридной визуализации</li> </ul>
--	---------	--

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

*Таблица 2*

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по полугодиям			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):</b>	90	-	90	-	-
Лекционное занятие (Л)	6	-	6	-	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)	84	-	84	-	-
Консультации (К)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	18	-	18	-	-
<b>Вид промежуточной аттестации:</b> Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	<i>Зачет</i>	-	3	-	-
<b>Общий объем</b>	<b>в часах</b>	108	-	108	-
	<b>в зачетных единицах</b>	3	-	3	-

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

**Раздел 1. Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ОФЭКТ-КТ.**

### **Тема 1.1. Характеристика метода ОФЭКТ-КТ.**

Цели ОФЭКТ-КТ, принципы получения изображения, показания к проведению исследования. Принцип интерпретации получаемой информации. Возможные ошибки метода и пути их устранения.

### **Тема 1.2. ОФЭКТ-КТ в диагностике заболеваний паращитовидных желез.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки к проведению сцинтиграфии паращитовидных желез. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для исследования паращитовидных желез, способы их приготовления. Лучевая нагрузка при сцинтиграфии паращитовидных желез и при гибридном исследовании. Основные протоколы и параметры записи изображения - коллиматоры, матрица, время. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения. Принципы формирования заключения.

### **Тема 1.3. Роль ОФЭКТ-КТ в диагностике заболеваний костной системы.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки к проведению сцинтиграфии костной системы. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для исследования костной системы, способы их приготовления. Лучевая нагрузка при сцинтиграфии костной системы и при гибридном исследовании. Основные протоколы и параметры записи изображения - коллиматоры, матрица, время. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 1.4. Роль ОФЭКТ-КТ в поиске сторожевых лимфатических узлов.**

Показания к проведению исследования. Особенности подготовки к проведению сцинтиграфии сторожевых лимфатических узлов. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для поиска сторожевых лимфатических узлов, способы их приготовления. Лучевая нагрузка. Основные протоколы и параметры записи изображения - коллиматоры, матрица, время. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 1.5. Роль ОФЭКТ-КТ в оценке лимфатического оттока верхних и нижних конечностей.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки к проведению лимфосцинтиграфии. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для лимфосцинтиграфии, способы их приготовления. Лучевая нагрузка. Основные протоколы и параметры записи изображения - коллиматоры, матрица, время. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 1.6. Место ОФЭКТ-КТ в протоколе обследования пациентов до и после лечения рака щитовидной железы.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки к проведению сцинтиграфии при раке щитовидной железы. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для обследования пациентов при раке щитовидной железы, особенности их приготовления. Лучевая нагрузка. Основные протоколы и параметры записи изображения - коллиматоры, матрица, время. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 1.7. Другие сферы применения ОФЭКТ-КТ.**

Гибридные исследования в оценке функционального резерва печени. Показания и противопоказания к проведению гепатосцинтиграфии и ОФЭКТ-КТ. Особенности подготовки к проведению исследования. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для

оценки функционального резерва печени. Роль гепатосцинтиграфии и ОФЭКТ-КТ в дифференциальной диагностике очаговых образований печени. Основные протоколы и параметры записи изображения - коллиматоры, матрица, время. Роль гибридных исследований в поиске источника кровотечения. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для поиска источника кровотечения, особенности их приготовления. Гибридные исследования при подозрении на феохромоцитому. Особенности подготовки к проведению исследования. Радиофармпрепараты (РФП), используемые для поиска феохромоцитомы.

## **Раздел 2. Позитронно-эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ПЭТ-КТ.**

### **Тема 2.1. Характеристика метода ПЭТ-КТ.**

Физические основы ПЭТ/КТ. Аннигиляция позитрона при столкновении с электроном. Основные показания к проведению ПЭТ/КТ. Радиационная безопасность. Принципы регистрации излучения и формирования изображений при использовании ПЭТ/КТ. Возможные ошибки и артефакты при проведении ПЭТ/КТ. Оборудование для Центров ПЭТ/КТ диагностики, устройства и принципы работы.

### **Тема 2.2. Методы получения и выделения радионуклидов для ПЭТ/КТ.**

Требования к РФП, используемым в качестве рецепторных радиолигандов. Выбор РФП в зависимости от целей исследования. Основные радионуклиды для ПЭТ, их ядерно-физические характеристики.

### **Тема 2.3. ПЭТ/КТ с $^{18}\text{F}$ -FDG.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки пациентов к исследованию с  $^{18}\text{F}$ -FDG. Основные протоколы и параметры записи изображения. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 2.4. ПЭТ/КТ с $^{68}\text{Ga}$ DOTA-TATE и $^{68}\text{Ga}$ DOTA-NOC.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки пациентов к исследованию с  $^{68}\text{Ga}$  DOTA-TATE и  $^{68}\text{Ga}$  DOTA-NOC. Основные протоколы и параметры записи изображения. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 2.5. ПЭТ/КТ с $^{18}\text{F}$ -Тирозин.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки пациентов к исследованию с  $^{18}\text{F}$ -Тирозин. Основные протоколы и параметры записи изображения. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 2.6. ПЭТ/КТ с $^{68}\text{Ga}$ -PSMA и $^{18}\text{F}$ -PSMA.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки пациентов к исследованию с  $^{68}\text{Ga}$ -PSMA и  $^{18}\text{F}$ -PSMA. Основные протоколы и параметры записи изображения. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения.

### **Тема 2.7. ПЭТ/КТ с $^{11}\text{C}$ -Метионином.**

Показания и противопоказания к проведению исследования. Особенности подготовки пациентов к исследованию с <sup>11</sup>C-Метионином. Основные протоколы и параметры записи изображения. Принцип интерпретации полученной информации. Возможные ошибки при проведении исследования и пути их устранения

#### **Тема 2.8. Критерии оценки эффективности лечения лимфом.**

Радиофармпрепараты (РФП), используемые для обследования пациентов с лимфомами. Особенности подготовки пациентов к исследованию. Основные протоколы и параметры записи изображения. Шкала Dauville. Основные критерии выставления баллов.

#### **Тема 2.9. Системы стандартизации оценки изображения при гибридной ПЭТ-визуализации рака предстательной железы с мечеными лигандами к ПСМА.**

Показатель miPSMA expression score. Классификация miTNM для ПЭТ/КТ и ПЭТ/МРТ с радиомечеными лигандами к ПСМА. Алгоритмы оценки результатов ПЭТ/КТ с радиомечеными лигандами к ПСМА в рекомендациях PROMISE. Категории miTNM для стадирования РПЖ с помощью ПЭТ/КТ с радиомечеными лигандами к ПСМА. Система PSMA-RADS – особенности и недостатки.

### **4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)**

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код индикатора
		Всего	Конт акт. раб.	Л	СПЗ	К	СР		
	<b>Полугодие 2</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>-</b>	<b>18</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Раздел 1</b>	<b>Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ОФЭКТ-КТ</b>	<b>46</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	Устный опрос	ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Характеристика метода ОФЭКТ-КТ	10	8	4	4	-	2		
Тема 1.2	ОФЭКТ-КТ в диагностике заболеваний паращитовидных желез	6	4	-	4	-	2		
Тема 1.3	Роль ОФЭКТ-КТ в диагностике заболеваний костной системы	6	4	-	4	-	2		
Тема 1.4	Роль ОФЭКТ-КТ в поиске сторожевых лимфатических узлов	6	4	-	4	-	2		
Тема 1.5	Роль ОФЭКТ-КТ в оценке лимфатического оттока верхних и нижних конечностей	6	4	-	4	-	2		
Тема 1.6	Место ОФЭКТ-КТ в протоколе обследования пациентов до и после лечения рака щитовидной железы	6	4	-	4	-	2		
Тема 1.7	Другие сферы применения ОФЭКТ-КТ	6	4	-	4	-	2		
<b>Раздел 2</b>	<b>Позитронно-эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской</b>	<b>62</b>	<b>58</b>	<b>2</b>	<b>56</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	Устный опрос	ПК-1.1 ПК-1.2

	<b>компьютерной томографией - ПЭТ-КТ</b>								
Тема 2.1	Характеристика метода ПЭТ-КТ	10	8	2	6	-	2		
Тема 2.2	Методы получения и выделения радионуклидов для ПЭТ/КТ	10	8	-	8	-	2		
Тема 2.3	ПЭТ/КТ с 18F-FDG	6	6	-	6	-	-		
Тема 2.4	ПЭТ/КТ с 68Ga DOTA-TATE и 68Ga DOTA-NOC	6	6	-	6	-	-		
Тема 2.5	ПЭТ/КТ с 18F-Тирозин	6	6	-	6	-	-		
Тема 2.6	ПЭТ/КТ с 68Ga-PSMA и 18F-PSMA	6	6	-	6	-	-		
Тема 2.7	ПЭТ/КТ с 11C-Метионином	6	6	-	6	-	-		
Тема 2.8	Критерии оценки эффективности лечения лимфом Dauville	6	6	-	6	-	-		
Тема 2.9	Система стандартизации оценки изображения при гибридной ПЭТ-визуализации рака предстательной железы с мечеными лигандами к ПСМА (PSMA-RADS)	6	6	-	6	-	-		
<b>Общий объем</b>		<b>108</b>	<b>90</b>	<b>6</b>	<b>84</b>	<b>-</b>	<b>18</b>	<b>Зачет</b>	

### 5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

<b>Номер раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
Раздел 1	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ОФЭКТ-КТ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гиперпаратиреоз, классификация, принципы диагностики.</li> <li>2. Каковы основные рентгенологические и скинтиграфические признаки болезни Педжета?</li> <li>3. Каковы основные пути лимфатического оттока от кожи головы и шеи?</li> <li>4. Каковы основные пути лимфатического оттока по верхним конечностям?</li> <li>5. Каковы основные пути лимфатического оттока от кожи передней грудной стенки и живота?</li> <li>6. Каковы основные пути лимфатического оттока от молочной железы?</li> <li>7. Каковы основные пути лимфатического оттока от кожи спины?</li> <li>8. Каковы основные пути лимфатического оттока по нижним конечностям?</li> <li>9. Понятие теста с эндогенной стимуляцией, для чего он используется?</li> <li>10. Как проводится экзогенная стимуляция с помощью тирогена?</li> <li>11. Основные принципы подготовки к радиойодтерапии.</li> <li>12. Фокальная нодулярная гиперплазия печени.</li> </ol>

		13. Диагностика гемангиомы печени. 14. Дивертикул Меккеля, частота встречаемости, основные принципы диагностики. 15. Инструментальные методы диагностики феохромоцитомы.
Раздел 2	Позитронно-эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ПЭТ-КТ	1. Правила подготовки к выполнению ПЭТ-КТ с <sup>18</sup> F-DG. 2. Диагностика йоднегативных метастазов рака щитовидной железы. Феномен flip-flop. 3. Нейроэндокринные опухоли, классификация, принципы диагностики. 4. Правила подготовки к выполнению ПЭТ-КТ с <sup>68</sup> Ga DOTA-TATE и <sup>68</sup> Ga DOTA-NOC. 5. Опухоли головного мозга. Классификация. 6. Правила подготовки к выполнению ПЭТ/КТ с <sup>18</sup> F-тирозином. 7. Правила подготовки к выполнению ПЭТ/КТ с <sup>11</sup> C-Метионином. 8. Рак предстательной железы. Принципы назначения таргетной терапии. 9. Правила подготовки к выполнению ПЭТ-КТ с <sup>68</sup> Ga-PSMA и <sup>18</sup> F-PSMA. 10. Классификация лимфом.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
<b>Основная литература</b>		
1	Радионуклидная диагностика [Текст]: [учебное пособие для медицинских вузов] / [А. Л. Юдин, Н. И. Афанасьева, И. А. Знаменский и др.]; под ред. А. Л. Юдина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Рус. врач, 2012 - 95 с.: ил. - Библиогр.: С. 92	5
2	Радионуклидная диагностика [Электронный ресурс]: [учебное пособие для медицинских вузов] / [А. Л. Юдин, Н. И. Афанасьева, И. А. Знаменский и др.]; под ред. А. Л. Юдина; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Рус. врач, 2012. - 95 с.: ил. - Библиогр.: С. 92. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
3	Интервенционная радиология [Электронный ресурс] / Под ред. проф. Л.С. Кокова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-192с.- Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
4	Лучевая диагностика [Текст]: [учеб. для вузов] / И. П. Корольок, Л. Д. Линденбратен. – 3-е изд., перераб и доп. – Москва: БИНОМ, 2015. – 492 с.: ил. – (Учебная литература для студентов медицинских вузов).	30
5	Радиационные медицинские технологии [Текст]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. молекул. фармакологии и радиобиологии им. П. В. Сергеева; [сост. В. Н. Кулаков, А. А. Липенгольц, А. Н. Усенко и др.]. - Москва:	10

	РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 215 с.: ил. - Библиогр.: С. 177-195.	
6	Радиационные медицинские технологии [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. молекул. фармакологии и радиобиологии им. П. В. Сергеева; [сост. В. Н. Кулаков, А. А. Липенголец, А. Н. Усенко и др.]. - Электрон. текст, дан. - Москва, 2019. - ил. - Библиогр.: С. 177-195. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
7	Радиационная гигиена: рук. к практ. занятиям: учеб. пособие / Архангельский В. И., Коренков И. П. [Электронный ресурс] – 2-е изд. испр, и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с. Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	Удаленный доступ
8	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования] / [Г. Е. Труфанов и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 484 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
9	Лучевая диагностика и терапия [Текст]: [учебник для вузов] / С. К. Терновой, В. Е. Синицын. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 300 с.: ил. - Библиогр.: С. 298-300.	2
10	Основы радиобиологии и радиационной медицины [Текст]: [учеб. пособие для высш. проф. образования] / [А. Н. Гребенюк, О. Ю. Стрелова, В. И. Легеза, Е. Н. Степанова]. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2013. - 226 с.: ил. - Библиогр.: с. 225-226.	15
11	Основы клинической радиобиологии [Электронный ресурс]: пер. с англ. / [М. Бауманн и др.]; под ред. М. С. Джойнера, О. Дж. ван дер Когеля. – Москва: БИНОМ. Лаб. знаний, 2021. – 607 с. – Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
12	Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки [Текст]: руководство: атлас: 1118 ил., 35 табл. / С. Ланге, Д. Уолш; пер с англ. под ред. С. К. Тернового, А. И. Шехтера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	10
13	Радиационная биофизика [Электронный ресурс]. Сверхнизкочастотные электромагнитные излучения / Ю. Б. Кудряшов, А. Б. Рубин. – Москва: ФИЗМАТЛИТ, 2014. – 216 с. – Режим доступа: <a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Удаленный доступ
14	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов [Текст]: руководство: атлас: более 1000 рентгенограмм / Ф. А. Бургенер, М. Кормано, Т. Пудас; пер. с англ. под ред. С. К. Тернового, А. И. Шехтера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Пер. изд.: Bone and joint disorders differential diagnosis in conventional radiology / F. A. Burgener et al. - 2nd rev. ed. - Stuttgart; New York: Thieme.	5
15	Основы лучевой диагностики и терапии [Электронный ресурс]: [нац. рук.] / [Абдураимов А. Б. и др.]; гл. ред. сер. и тома С. К. Терновой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 996 с.: ил. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
16	Национальное руководство по радионуклидной диагностике [Текст] / [Ю. Б. Лишманов, В. И. Чернов, А. А. Балабанова и др.]; под ред. Ю. Б. Лишманова, В. И. Черных. - Томск: STT, 2010. - 686 с.	1
17	Лечение пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы [Текст]: учебное пособие / Родоман Г. В. и др. – М.: РНИМУ, 2017.	1
	Лечение пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы [Электронный ресурс]: учебное пособие / Родоман Г. В. и др. – М.: РНИМУ, 2017. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
18	Лучевая диагностика в педиатрии [Электронный ресурс]: [нац. рук.] / [Алексахина Т. Ю. и др.]; гл. ред.: А. Ю. Васильев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 361 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
19	Торакоабдоминальная компьютерная томография. Образы и симптомы [Текст]: [учебное пособие] / Юдин А. Л.; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2012. - 103 с.: ил.	5
20	Торакоабдоминальная компьютерная томография. Образы и симптомы [Электронный ресурс]: [учебное пособие] / РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2012. - 103 с.: ил. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
21	Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний [Текст] / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.	7

22	Злокачественные опухоли костей [Текст]: [руководство] / под ред. М. Д. Алиева. - Москва: Изд. гр. РОНЦ, 2008. - 405 с.	1
23	Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии [Текст]: нац. рук. / [А. Б. Абдураимов, Л. В. Адамян, Т. П. Березовская и др.]; гл. ред.: Л. В. Адамян и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1
24	Малый атлас рентгеноанатомии [Текст]: [учеб. пособие для мед. вузов] / О. А. Каплунова, А. А. Швырев, А. В. Кондрашев. - Ростов на Дону: Феникс, 2012.	1
25	Терапевтическая радиология [Текст]: национальное руководство / [С. М. Банов, Т. И. Богатерова, А. В. Бойко и др.]; под ред. А. Д. Каприна, Ю. С. Мардынского; Рос. ассоц. терапевт. радиац. онкологов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 694 с.: [24] л. ил.: ил. - (Национальные руководства). - Библиогр. в конце гл. - Предм. указ.: С. 681-694. - Авт. указ.: С. 5-9	1
26	Essentials of Radiographic Physics and Imaging [Текст] / N. Johnston, T. L. Fauber. - 2nd ed. - St. Louis (MO): Elsevier, 2016. - XII, 269 p.: ill	1
27	Learning Radiology Recognizing the Basics [Текст] / W. Herring. - 3rd ed. - Philadelphia (PA): Elsevier, 2016. - XVII, 332 p.: ill. - (Study smart with Student Consult).	1
28	Comprehensive Radiographic Pathology [Текст] / R. L. Eisenberg, N. M. Johnson. - 6th ed. - St. Louis (MO): Elsevier, 2016. - VI, 468 p.: ill	1
29	Workbook for Comprehensive Radiographic Pathology [Текст] / R. L. Eisenberg, N. M. Johnson. - 6th ed. - St. Louis (MO): Elsevier, 2016. - VI, 181 p.: ill. - On the cov.: Comprehensive Radiographic Pathology	1
30	Merrill's Pocket Guide to Radiography [Текст] / B. W. Long, J. H. Rollins, B. J. Smith. - 13th ed. - St. Louis (MO): Elsevier, 2016. - IX, 370p., incl. cov.	1
31	Workbook for Radiographic Image Analysis [Текст] / Martensen, Kathy McQuillen. - 4th ed. - St. Louis (MO): Elsevier, 2015. - 572 p.: ill.	1
32	Computed tomography [Текст]: Physical Principles, Clinical Applications, and Quality Control / E. Seeram. - 4 ed. - St. Louis (MO): Elsevier, 2016. - 487 p.: il.	1
<b>Дополнительная литература</b>		
1	Медицина катастроф [Текст]: курс лекций: учеб. пособие / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	10
2	Медицина катастроф [Электронный ресурс]: курс лекций: [учеб. пособие для высшего проф. образования] / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2015. - 238 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
3	Патофизиология [Электронный ресурс]: [учеб. для высш. проф. образования]: в 2 т. Т. 1 / [А. Д. Адо и др.]; под ред. В. В. Новицкого [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
4	Атлас патологии Роббинса и Котрана [Текст]: пер. с англ. / Эдвард К. Клатт; под ред. О. Д. Мишнёва, А. И. Щёголева. - Москва: Логосфера, 2010.	25
5	Онкология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.]; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 572 с.: ил. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
6	TNM: Классификация злокачественных опухолей [Электронный ресурс] / под ред. Л. Х. Собина и др. - Москва: Логосфера, 2018. - 304 с. - Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Удаленный доступ
7	Клиническая онкология [Текст]: избр. лекции: [учеб. пособие для мед вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	20
8	Клиническая онкология [Электронный ресурс]: избр. лекции: [учеб. пособие для мед. вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2014. - 496 с. - Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
9	Учебное пособие по дисциплине по выбору "Опухоли головы и шеи" для ординаторов по специальностям 31.08.57 Онкология, 31.00.00 Клиническая медицина [Текст] / [сост.: Л. Г. Кожанов, А. В. Егорова, И. Пустынский и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучевой терапии леч. фак. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2022. - 61 с.: ил. - Библиогр.: С. 58-61. - Сост. указ. в конце кн.	5
10	Учебное пособие по дисциплине по выбору "Опухоли головы и шеи" для ординаторов по специальностям 31.08.57 Онкология, 31.00.00 Клиническая медицина [Электронный ресурс] / [сост.: Л. Г. Кожанов, А. В. Егорова, И.	Удаленный доступ



	Пустынский и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучевой терапии леч. фак. – Электрон. текстовые дан. – Москва, 2022. – Сост. указ. в конце кн. – Adobe Acrobat Reader. – <a href="http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	
11	Паллиативная помощь онкологическим больным [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов/ В.Ю. Погребняков [и др.]..— Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2010.— 102 с.— Режим доступа: <a href="http://iprbookshop.ru">http://iprbookshop.ru</a>	Удаленный доступ
12	Клиническая онкология детского возраста [Электронный ресурс]: учебник / Соловьев А.Е. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 264 с.- Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
13	Новые молекулярные маркеры люминального рака молочной железы [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучев. терапии лечеб. фак.; [сост.: Д. А. Рябчиков, И. К. Воротников, И. А. Дудина и др.]. - Электрон. текст, дан. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
14	Рак предстательной железы [Текст]: (методы диагностики, лечения и дозиметрического обеспечения) / науч. ред.: А. В. Солодкий, Р. В. Ставицкий. - Москва: ГАРТ, 2012. - 150 с.: ил.	11
15	Рак кожи [Электронный ресурс]: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучев. терапии лечеб. фак.; [сост.: К. С. Титов, О. Ю. Михеева, С. Б. Петерсон и др.]. - Электрон. текст, дан. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020. - Adobe Acrobat Reader. - Режим доступа: <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	Удаленный доступ
16	Основы лучевой диагностики и терапии [Электронный ресурс]: [нац. рук.] / [Абдураимов А. Б. и др.]; гл. ред. сер, и тома С. К. Терновой. – Москва: ГЭОТАРМедиа, 2013. – 996 с.: ил. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
17	Лучевая диагностика в педиатрии [Электронный ресурс]: [нац. рук.] / [Алексахина Т. Ю. и др.]; гл. ред.: А. Ю. Васильев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 361 с. – Режим доступа: <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a>	Удаленный доступ
18	Атлас нормальной анатомии магнитно-резонансной и компьютерной томографии головного мозга [Электронный ресурс]: учеб. пособие / С. Е. Байбаков, Е. А. Власов. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. – 244 с.: ил. – Режим доступа: <a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Удаленный доступ
19	Лучевая диагностика опухолей почек, мочеточников и мочевого пузыря [Текст] / Г.Е. Труфанов, С.Б. Петров, А.В. Мищенко и др.; Военно-медицинская академия. - Санкт-Петербург: ЭЛБИ-СПб., 2006. - 197 с.: ил. - Библиогр.: С. 184-197	2
20	Медицинская информатика: учебник для медицинских вузов [Текст] / Б. А. Кобринский, Т. В. Зарубина. - М.: Академия, 2009. - 188 с.: ил. - (Высшее профессиональное образование: Медицина). - Библиогр.: с.183-184. - Издание имеется в электронной библиотеке.	10

### Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АСПКВК);
2. ЭБС РНИМУ им. Н. И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;

6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
1. [www.iramn.ru](http://www.iramn.ru) – Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины);
- <https://radiomed.ru/> – Портал радиологов;
2. <http://www.radiographia.ru> – Сайт врачей-радиологов;
3. <http://www.arrs.org> – Сайт врачей-радиологов;
4. <http://www.ecr.org> – Сайт врачей-радиологов;
5. <https://radiopaedia.org/> – Сайт для врачей-радиологов;
6. <https://radiologyassistant.nl/> – Сайт для врачей-радиологов.

**Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <http://www.consultant.ru> Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://pubmed.com> PubMed – англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций;
4. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования;
5. <https://femb.ru> – Федеральная электронная медицинская библиотека;
6. <http://www.rosminzdrav.ru> – Официальный сайт Минздрава России;
7. [www.rsl.ru](http://www.rsl.ru) – Российская государственная библиотека (РГБ).

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)**

*Таблица 6*

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оснащены оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием).
2	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

**Программное обеспечение**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;

- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astra Linux;
- Debian.

## **9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на два раздела:

Раздел 1. Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ОФЭКТ-КТ.

Раздел 2. Позитронно-эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ПЭТ-КТ.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных, семинарских (практических) занятиях:

*Таблица 7*

<b>Вид занятия</b>	<b>Используемые интерактивные образовательные технологии</b>
Л	Интерактивная лекция с демонстрацией визуальных презентаций в виде слайдов с фото, диаграммами, схемами, таблицами, видеоматериалами по темам учебного плана. Цель: повысить уровень усвоения теоретического материала с использованием дополнительных средств визуализации представления учебного материала.
СПЗ	Разбор клинических случаев, с обсуждением тактики обследования и лечения пациента, анализом наиболее часто встречающихся ошибок при постановке диагноза и при проведении терапии. Цель: развитие у обучающихся клинического мышления.
СПЗ	Опрос с обсуждением по выбранной теме. Цель: научить аргументировать свою точку зрения.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)  
«ГИБРИДНЫЕ МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В РАДИОЛОГИИ»**

Специальность  
**31.08.08 Радиология**

Направленность (профиль) программы  
**Радиология**

Уровень высшего образования  
**подготовка кадров высшей квалификации**

Москва, 2023 г.

## 1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>ПК-1. Способен к проведению радиологических исследований (в том числе комбинированных (совмещенных) с компьютерной и магнитно-резонансной томографией) органов и систем человеческого организма</b>		
ПК-1.1 Проводит радиологические исследования органов и систем человеческого организма	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы устройства, типы и характеристики ОФЭКТ томографов</li> <li>– Принципы устройства, типы и характеристики ПЭТ томографов</li> <li>– Основы получения изображения при проведении однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, позитронно-эмиссионной томографии</li> <li>– Варианты реконструкции и постобработки изображений</li> <li>– Средства лучевой визуализации отдельных органов и систем организма человека</li> <li>– Показания и противопоказания к радионуклидному исследованию</li> <li>– Физико-технические основы радионуклидных исследований ОФЭКТ, ПЭТ</li> <li>– Вопросы безопасности радиологических исследований</li> <li>– Методики выполнения функциональных, в том числе фармакологических, проб при радиологических исследованиях</li> <li>– Фармакодинамика, показания и противопоказания к применению РФП</li> <li>– Клинические признаки осложнений при введении препаратов для радиологических исследований</li> <li>– Основные радиологические симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека</li> <li>– Особенности радиологических исследований у детей</li> <li>– Оказание первой медицинской помощи при возникновении осложнений при проведении радиологического исследования и введении радиофармацевтических препаратов</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнять радиологическое исследование на различных типах аппаратов</li> <li>– Давать рекомендации и контролировать, путем опроса, подготовку пациента к выполнению радиологического исследования</li> <li>– Определять показания (противопоказания) по выбору радиофармацевтического препарата (РФП), вида, объема и способа его введения для выполнения радиологических исследований с учетом антропометрических особенностей пациента</li> <li>– Интерпретировать и анализировать полученные при радиологическом исследовании результаты, выявлять специфические признаки и радиологические симптомы и синдромы предполагаемого заболевания, выявлять предполагаемые заболевания, в соответствии с МКБ</li> <li>– Сопоставлять данные проведенного исследования с ранее выполненными результатами диагностических исследований и другими клиническими и инструментальными исследованиями</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты радиологических исследований, выполненных в других медицинских организациях</li> <li>– Интерпретировать и анализировать данные</li> </ul>

		<p>радиологических исследований, выполненных ранее в сравнении с полученным изображением, оценивать динамику патологического процесса</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выбирать физико-технические условия для выполняемого исследования</li> <li>– Выполнять радиологические исследования органов и систем организма взрослых и детей, в объеме, достаточном для решения клинической задачи, включая: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ однофотонную эмиссионную компьютерную томографию (ОФЭКТ) мозга, сердца, легких, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы, щитовидной железы, паращитовидных желез включая нагрузочные тесты</li> <li>○ позитронно-эмиссионную томографию (ПЭТ) органов и систем организма</li> <li>○ ОФЭКТ сердца синхронизированного с ЭКГ</li> <li>○ ОФЭКТ, ПЭТ с туморотропными РФП</li> <li>○ методики с применением перорального и внутривенного контрастирования</li> <li>○ радиологические функциональные исследования</li> </ul> </li> </ul>
<p>ПК-1.2 Проводит комбинированные (совмещенные) с компьютерной и магнитно-резонансной томографией радиологические исследования органов и систем человеческого</p>	<p>Владеть</p> <p>Знать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Определение показаний к проведению радиологического исследования по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным</li> <li>– Предоставление информации о возможных рисках и последствиях для здоровья воздействия ионизирующего излучения</li> <li>– Оформление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, в том числе в форме электронного документа</li> <li>– Обоснование отказа от проведения радиологического исследования и информирование лечащего врача в случае превышения соотношения риск/польза. Фиксация мотивированного отказа в медицинской документации</li> <li>– Составление плана радиологического исследования (выбор даты и параметров исследования, используемого радиофармацевтического препарата, вводимой активности, отмена лекарственных препаратов, влияющих на проведение исследования), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению и соблюдения принципов радиационной безопасности</li> <li>– Оформление заключения радиологического исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда</li> <li>– Соблюдение требований радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении радиологических исследований</li> <li>– Расчет и регистрация в протоколе исследования дозы облучения, полученной пациентом</li> <li>– Создание цифровых и жестких копий рентгенорадиологических исследований</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Принципы устройства, типы и характеристики ОФЭКТ томографов, в том числе гибридных</li> <li>– Принципы устройства типов и характеристики ПЭТ томографов в том числе гибридных.</li> <li>– Основы получения изображения при проведении сцинтиграфии, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, компьютерной томографии</li> <li>– Фармакодинамика, показания и противопоказания к</li> </ul>

организма		<p>применению РФП</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Клинические признаки осложнений при введении препаратов для радиологических исследований</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выбирать адекватные клиническим задачам методы радионуклидной диагностики, в том числе комбинированные (совмещенные) с компьютерной томографией</li> <li>– Выбирать в соответствии с клинической задачей методики гибридного исследования</li> <li>– Определять и обосновывать показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований методами лучевой, инструментальной и прочими видами диагностики</li> <li>– Объяснять порядок диагностического исследования пациенту и получать от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, в том числе в форме электронного документа</li> <li>– Интерпретировать и анализировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от пациентов (их законных представителей), а также из медицинских документов</li> <li>– Выполнять радиологическое исследование на различных типах аппаратов</li> <li>– Давать рекомендации и контролировать, путем опроса, подготовку пациента к выполнению радиологического исследования</li> <li>– Определять показания (противопоказания) по выбору радиофармацевтического препарата (РФП), вида, объема и способа его введения для выполнения радиологических исследований с учетом антропометрических особенностей пациента</li> <li>– Обосновывать и выполнять гибридные исследования с применением контрастных лекарственных препаратов</li> <li>– Обосновывать показания (противопоказания) к введению контрастного препарата, вида, объема и способа его введения для выполнения гибридного исследования</li> <li>– Интерпретировать и анализировать полученные при гибридном исследовании результаты</li> <li>– Интерпретировать и анализировать результаты радиологических исследований, выполненных в других медицинских организациях</li> <li>– Интерпретировать и анализировать данные гибридных исследований, выполненных ранее в сравнении с полученным изображением, оценивать динамику патологического процесса</li> <li>– Интерпретировать, анализировать и протоколировать результаты выполненных радиологических исследований у взрослых и детей</li> <li>– Сопоставлять данные проведенного исследования с ранее выполненными результатами диагностических исследований и другими клиническими и инструментальными исследованиями</li> <li>– Выбирать физико-технические условия для выполняемого комбинированного (совмещенного) с компьютерной томографией радиологического исследования</li> <li>– Выполнять радиологические исследования органов и систем организма взрослых и детей, в объеме, достаточном для решения клинической задачи, включая <ul style="list-style-type: none"> <li>○ однофотонную эмиссионную компьютерную томографию, совмещенную с компьютерной томографией (ОФЭКТ-КТ), мозга, сердца, легких, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы</li> <li>○ позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с компьютерной томографией (ПЭТ-КТ) органов и систем организма</li> <li>○ ОФЭКТ-КТ мозга, сердца, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, билиарной системы с нагрузочными</li> </ul> </li> </ul>



		<p>тестами</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ОФЭКТ-КТ, ПЭТ-КТ сердца синхронизированного с ЭКГ</li> <li>○ ОФЭКТ-КТ, ПЭТ-КТ с туморотропными РФП</li> <li>○ методики с применением перорального и внутривенного контрастирования</li> <li>○ радиологические функциональные исследования</li> </ul> <p>– Оценивать полученные эффективные дозы облучения пациентов при проведении КТ и введении РФП</p> <p>– Применять автоматический шприц-инъектор для введения контрастных лекарственных препаратов</p> <p>– Применять автоматический шприц-инъектор для введения РФП</p> <p>– Укладывать пациента при проведении комбинированного (совмещенного) с компьютерной томографией радиологического исследования для решения конкретной диагностической задачи</p> <p>– Оценивать нормальную радиологическую функцию исследуемого органа (области, структуры) (физиологическое распределение РФП) с учетом возрастных особенностей</p> <p>– Интерпретировать, анализировать и протоколировать радиологические исследования органов и систем организма:</p> <p><b>органов грудной клетки и средостения, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования легких,</li> <li>○ органов средостения,</li> </ul> <p><b>органов пищеварительной системы, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ желудка,</li> <li>○ желчевыводящих путей,</li> <li>○ кишечника,</li> <li>○ печени,</li> </ul> <p><b>голова и шея, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования головного мозга,</li> </ul> <p><b>органов эндокринной системы, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования щитовидной и паращитовидной желез,</li> <li>○ томографические радиологические исследования надпочечников,</li> </ul> <p><b>молочных (грудных) желез, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования молочных желез,</li> <li>○ томографические радиологические исследования "сторожевого" лимфатического узла,</li> </ul> <p><b>лимфатической системы, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ сцинтиграфия сторожевых лимфоузлов при меланоме кожи,</li> </ul> <p><b>исследования сердца, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования сердца,</li> </ul> <p><b>костей и суставов, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования различных частей скелета,</li> </ul> <p><b>мочевыделительной системы, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования почек,</li> <li>○ статическую сцинтиграфию почек,</li> <li>○ радионуклидную цистографию,</li> </ul> <p><b>органов малого таза, в том числе:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ томографические радиологические исследования органов малого таза</li> </ul> <p>– Выполнять постпроцессинговую обработку изображений, полученных при гибридных радиологических исследованиях, в том числе мультипланарные реконструкции, и использовать проекции максимальной интенсивности</p> <p>– Выполнять мультимодальное представление изображений, совмещать изображения разных модальностей</p>
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнять измерения при анализе изображений</li> <li>– Выполнять обработку наборов данных, полученных при динамических радиологических и гибридных исследованиях, выстраивать области интереса и кривые зависимости показателей от времени</li> <li>– Использовать функциональные и фармакологические пробы при выполнении радиологических исследований</li> <li>– Выполнять магнитно-резонансно-томографические исследования с применением контрастных лекарственных препаратов в рамках совмещённых с радиологическими исследованиями</li> <li>– Составлять и представлять лечащему врачу план дальнейшего радиологического исследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>– Использовать автоматизированные системы для архивирования исследований и работы во внутрибольничной сети</li> <li>– Выявлять и анализировать причины расхождения результатов гибридных радиологических исследований с данными других диагностически методов, клиническими и патологоанатомическими диагнозами</li> <li>– Определять артефакты и искажения, возникающие при проведении гибридного радиологического исследования</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Составление плана гибридного исследования (выбор даты и параметров исследования, используемого радиофармацевтического препарата, вводимой активности, отмена лекарственных препаратов, влияющих на проведение исследования), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению и соблюдения принципов радиационной безопасности</li> <li>– Оформление заключения гибридного исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда</li> <li>– Соблюдение требований радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении гибридных исследований</li> <li>– Расчет и регистрация в протоколе исследования дозы облучения, полученной пациентом от компьютерной томографии и введения радиофармацевтического препарата</li> <li>– Создание цифровых и жестких копий рентгенорадиологических исследований</li> <li>– Архивирование выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе и (или) в радиологической информационной системе</li> <li>– Выполнение дистанционных телемедицинских консультаций по гибридной визуализации</li> </ul>

## 2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Оценка «отлично»** – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «хорошо»** – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

**Оценка «удовлетворительно»** – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

**Оценка «неудовлетворительно»** – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

**Оценка «зачтено»** – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

**Оценка «не зачтено»** – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

**Оценка «Отлично»** – 90-100% правильных ответов;

**Оценка «Хорошо»** – 80-89% правильных ответов;

**Оценка «Удовлетворительно»** – 71-79% правильных ответов;

**Оценка «Неудовлетворительно»** – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

**Оценка «Зачтено»** – 71-100% правильных ответов;

**Оценка «Не зачтено»** – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование), оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

### 3. Типовые контрольные задания

**Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости**

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
	<b>Полугодие 2</b>			
<b>Раздел 1</b>	<b>Однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией - ОФЭКТ-КТ</b>	Устный опрос	Вопросы: 1. Дайте характеристику методу ОФЭКТ-КТ. 2. Основные принципы получения изображения при ОФЭКТ-КТ. 3. Показания и противопоказания к проведению ОФЭКТ-КТ паразитовидных желез. 4. Особенности подготовки к проведению сцинтиграфии паразитовидных желез. 5. РФП, используемые для исследования паразитовидных желез? 6. Лучевая нагрузка при сцинтиграфии паразитовидных желез и при гибридном исследовании. 7. Перечислите показания к проведению ОФЭКТ-КТ костной системы. 8. Особенности подготовки к проведению сцинтиграфии костной системы. 9. РФП, используемые для исследования костной системы. 10. Расскажите основные принципы интерпретации изображения при ОФЭКТ-КТ костной системы.	ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Характеристика метода ОФЭКТ-КТ			
Тема 1.2	ОФЭКТ-КТ в диагностике заболеваний паразитовидных желез			
Тема 1.3	Роль ОФЭКТ-КТ в диагностике заболеваний костной системы			
Тема 1.4	Роль ОФЭКТ-КТ в поиске сторожевых лимфатических узлов			
Тема 1.5	Роль ОФЭКТ-КТ в оценке лимфатического оттока верхних и нижних конечностей			
Тема 1.6	Место ОФЭКТ-КТ в протоколе обследования пациентов до и после лечения рака щитовидной железы			

Тема 1.7	Другие сферы применения ОФЭКТ-КТ		<p>11. Показания и противопоказания к проведению лимфосцинтиграфии.</p> <p>12. Особенности подготовки к проведению лимфосцинтиграфии.</p> <p>13. Какой РФП используется для проведения лимфосцинтиграфии?</p> <p>14. Особенности приготовления РФП для лимфосцинтиграфии?</p> <p>15. Расскажите основные принципы интерпретации изображения при лимфосцинтиграфии верхних и нижних конечностей.</p> <p>16. Для чего используется с эндогенной стимуляцией?</p> <p>17. Расскажите основные принципы подготовки к проведению исследования с <math>^{131}\text{I}</math>?</p> <p>18. Каким образом можно оценить правильность подготовки к проведению исследования с <math>^{131}\text{I}</math>?</p> <p>19. Какой РФП используется для диагностики гемангиомы печени?</p> <p>20. Дайте краткую характеристику протокола исследования при подозрении на гемангиому печени.</p> <p>21. Какой РФП используется для оценки функционального резерва печени?</p> <p>22. Опишите протокол исследования для оценки функционального резерва печени.</p> <p>23. Какой РФП используется для сцинтиграфии при подозрении на дивертикул Меккеля?</p> <p>24. Какой РФП используется для сцинтиграфии при подозрении на скрытое кровотечение?</p>	
<b>Раздел 2</b>	<b>Позитронно-эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией</b>	Устный опрос	<p>Вопросы:</p> <p>1. Дайте характеристику методу ПЭТ-КТ.</p> <p>2. Расскажите принципы получения изображения При ПЭТ-КТ.</p> <p>3. Что такое аннигиляция позитрона при столкновении с электроном?</p> <p>4. Опишите требования к РФП для ПЭТ-КТ.</p> <p>5. Перечислите основные РФП для ПЭТ-КТ.</p> <p>6. Что такое феномен flip-flop?</p> <p>7. Перечислите показания к проведению ПЭТ-КТ с <math>^{18}\text{F}</math>FDG.</p> <p>8. Основные правила подготовки к ПЭТ-КТ с <math>^{18}\text{F}</math>FDG.</p> <p>9. Перечислите показания к проведению ПЭТ-КТ с <math>^{68}\text{Ga}</math> Dota-TATE и <math>^{68}\text{Ga}</math> DOTA-NOC.</p> <p>10. Опишите правила подготовки к ПЭТ-КТ с <math>^{68}\text{Ga}</math> Dota-TATE и <math>^{68}\text{Ga}</math> DOTA-NOC.</p> <p>11. Перечислите показания к проведению ПЭТ-КТ с <math>^{68}\text{Ga}</math>-PSMA и <math>^{18}\text{F}</math>-</p>	ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1	Характеристика метода ПЭТ-КТ			
Тема 2.2	Методы получения и выделения радионуклидов для ПЭТ/КТ			
Тема 2.3	ПЭТ/КТ с $^{18}\text{F}$ -FDG			
Тема 2.4	ПЭТ/КТ с $^{68}\text{Ga}$ DOTA-TATE и $^{68}\text{Ga}$ DOTA-NOC			
Тема 2.5	ПЭТ/КТ с $^{18}\text{F}$ -Тирозин			
Тема 2.6	ПЭТ/КТ с $^{68}\text{Ga}$ -PSMA и $^{18}\text{F}$ -PSMA			
Тема 2.7	ПЭТ/КТ с $^{11}\text{C}$ -Метионином			
Тема 2.8	Критерии оценки эффективности лечения лимфом Dauville			

Тема 2.9	Система стандартизации оценки изображения при гибридной ПЭТ-визуализации рака предстательной железы с мечеными лигандами к ПСМА (PSMA-RADS) графикой - ПЭТ-КТ		PSMA. 12. Перечислите показания к проведению ПЭТ-КТ с <sup>11</sup> C-Метионином. 13. Расскажите о правилах подготовки к ПЭТ-КТ с <sup>11</sup> C-Метионином. 14. На чем основана шкала оценки эффективности лечения лимфом Dauville? 15. Что такое показатель miPSMA expression score? 16. Какие существуют системы стандартизации оценки изображения при гибридной ПЭТ-визуализации рака предстательной железы с мечеными лигандами к ПСМА?	
----------	---	--	--	--

### Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету

#### Вопросы к собеседованию

1. Расскажите основные принципы получения изображения при ОФЭКТ-КТ. Дайте характеристику указанному методу
2. Перечислите показания к проведению ОФЭКТ-КТ паращитовидных железы. Какой РФП используется для диагностики аденомы паращитовидной железы? Вводимая активность? Опишите протокол исследования паращитовидных желез.
3. Перечислите показания к проведению ОФЭКТ-КТ костной системы. Какой РФП используется для сцинтиграфии костной системы? Вводимая активность? Опишите протокол исследования при ОФЭКТ-КТ костной системы. Расскажите основные принципы интерпретации полученного изображения.
4. Каковы основные пути лимфатического оттока по верхним и нижним конечностям?
5. Перечислите показания для проведения лимфосцинтиграфии верхних и нижних конечностей. Какой РФП используется? Расскажите основные принципы интерпретации полученного изображения.
6. Каковы основные пути лимфатического оттока от кожи головы и шеи?
7. Дайте характеристику понятию «тест с эндогенной стимуляцией»? Для чего он используется?
8. Расскажите основные принципы подготовки к проведению исследования с <sup>131</sup>I? Каким образом можно оценить ее правильность?
9. Какой РФП используется для диагностики гемангиомы печени? Опишите протокол исследования при подозрении на гемангиому печени.
10. Перечислите показания к проведению гепатосцинтиграфии с оценкой функционального резерва печени. Какой РФП используется? Опишите протокол исследования для оценки функционального резерва печени.
11. Опишите алгоритм проведения радионуклидного при подозрении на дивертикул Меккеля.
12. Опишите алгоритм проведения радионуклидного при подозрении на скрытое кровотечение.
13. Что такое гиперпаратиреоз? Его классификация, методы лабораторной и инструментальной диагностики.
14. Каковы основные пути лимфатического оттока от кожи передней грудной стенки, живота и спины?

15. Каковы основные пути лимфатического оттока от молочной железы?
16. Основные принципы подготовки к проведению сцинтиграфии всего тела с  $^{131}\text{I}$ .
17. Что такое фокальная нодулярная гиперплазия печени. Расскажите методы ее диагностики.
18. Дивертикул Меккеля, частота встречаемости, основные принципы диагностики.
19. Инструментальные методы диагностики феохромоцитомы.
20. Расскажите основные правила подготовки к выполнению ПЭТ-КТ с  $^{18}\text{F}$ FDG.
21. Перечислите методы диагностики метастазов рака щитовидной железы. Понятие йоднегативных метастазов. Феномен flip-flop.
22. Дайте характеристику методу ПЭТ-КТ, расскажите принципы получения изображения.
23. Опишите требования к РФП для ПЭТ-КТ. Расскажите о способах их получения.
24. Перечислите показания к проведению ПЭТ-КТ с  $^{18}\text{F}$ FDG. Расскажите о правилах подготовки к данному исследованию.
25. Перечислите показания к проведению ПЭТ-КТ с  $^{68}\text{Ga}$ -PSMA и  $^{18}\text{F}$ -PSMA. Расскажите о правилах подготовки к данному исследованию. Опишите принцип интерпретации полученной информации.
26. Опишите основные критерии оценки эффективности лечения лимфом по шкале Dauville. Принципы выставления баллов.
27. Расскажите о существующих системах стандартизации оценки изображения при гибридной ПЭТ-визуализации рака предстательной железы с мечеными лигандами к ПСМА.
28. Нейроэндокринные опухоли, их классификация. Место гибридных методов визуализации в диагностике нейроэндокринных опухолей.
29. Перечислите показания и правила подготовки к выполнению ПЭТ-КТ с  $^{68}\text{Ga}$  DOTA-TATE и  $^{68}\text{Ga}$  DOTA-NOC. Опишите принцип интерпретации полученной информации.
30. Перечислите показания к проведению ПЭТ/КТ с  $^{18}\text{F}$ -тирозином. Расскажите о правилах подготовки к данному исследованию. Опишите принцип интерпретации полученной информации.
31. Перечислите показания к проведению ПЭТ/КТ с  $^{11}\text{C}$ -Метионином. Расскажите о правилах подготовки к данному исследованию. Опишите принцип интерпретации полученной информации.
32. Расскажите классификацию лимфом.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

## **Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)**

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

### **Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса**

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

### **Текущий контроль успеваемости в виде реферата**

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.



Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

–введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

–содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

–заключение (краткая формулировка основных выводов);

–список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

### **Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации**

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

#### *Примерная схема презентации*

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения (для магистерских диссертаций);
5. Основная часть;
6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

### *Требования к оформлению слайдов*

#### *Титульный слайд*

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

#### *Общие требования*

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

#### *Оформление заголовков*

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

#### *Выбор шрифтов*

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

#### *Цветовая гамма и фон*

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки - зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

#### *Стиль изложения*

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

#### *Оформление графической информации, таблиц и формул*

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилового оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

*После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.*

### **Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий**

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

*Тестов закрытого типа* – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

*Тестов открытого типа* – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

### **Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач**

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

#### *Принципы разработки ситуационных задач*

–ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;

–для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

–ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

–ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

–проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

–решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

*Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах*

–решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;

–предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

–предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

–предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

–предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

#### **Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.