ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ " РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
DN: C=RU, S=г. Москва, STREET="ул. Островитянова, д. 1", L=г. Москва, T=Ректор, O="ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "" РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА"" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ", ОГРН=1027739054420, СНИЛС=00484142520, OID.1.2.643.100.4=7728095113, ИНН=772808986889, E=lukyanov_sa@rsmu.ru, G=Сергей Анатольевич, SN=Лукьянов, CN=" ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ""РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА"" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ"
Местоположение: место подписания
Дата: 2023.04.26 14:45:47+03'00'

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА (СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.09 «РЕНТГЕНОЛОГИЯ»

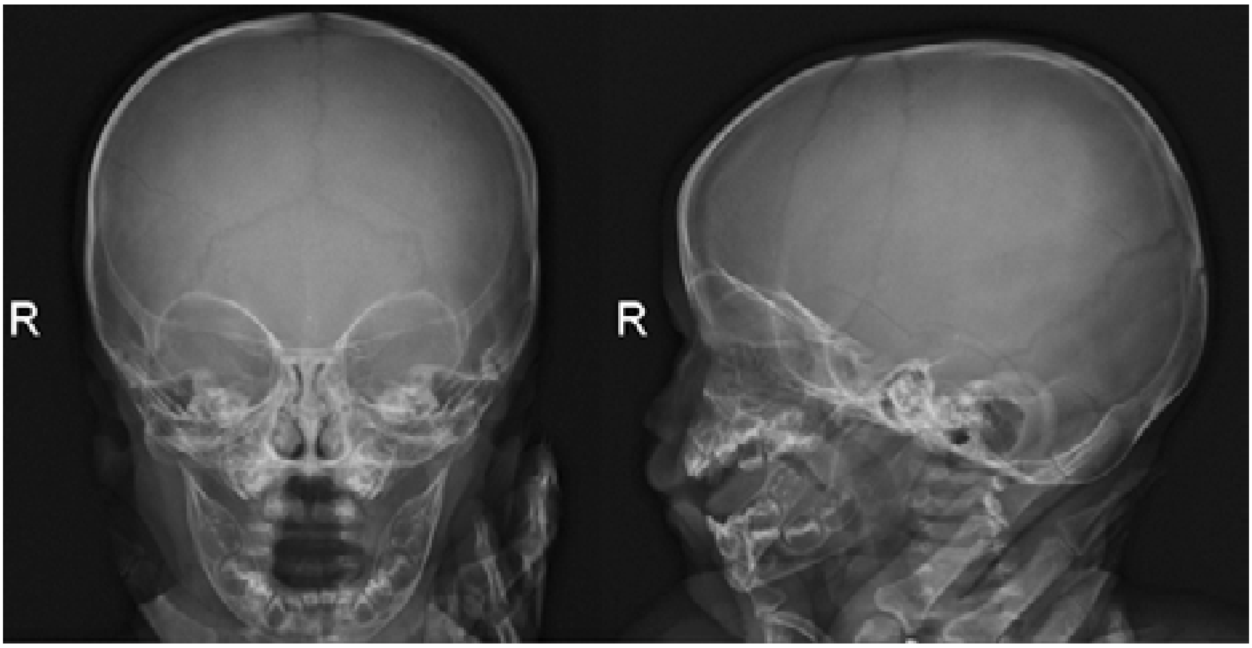
Ситуационная задача 1

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Девочка, 6 мес. За несколько часов до исследования упала с пеленального столика. Заплакала сразу, рвоты не было. При пальпации теменно-затылочной области справа подкожная гематома, болезненность (реагирует плачем). Доставлена родителями в травматологический пункт, где было выполнено рентгенологическое исследование.



Ситуационная задача 2

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мальчик, 13 лет. Катался на горке, упал на левую руку. Доставлен родителями в травматологический пункт. При осмотре: отек мягких тканей, деформация в нижней трети левого предплечья, кожные покровы не повреждены. Врач-травматолог назначил рентгенологическое исследование.

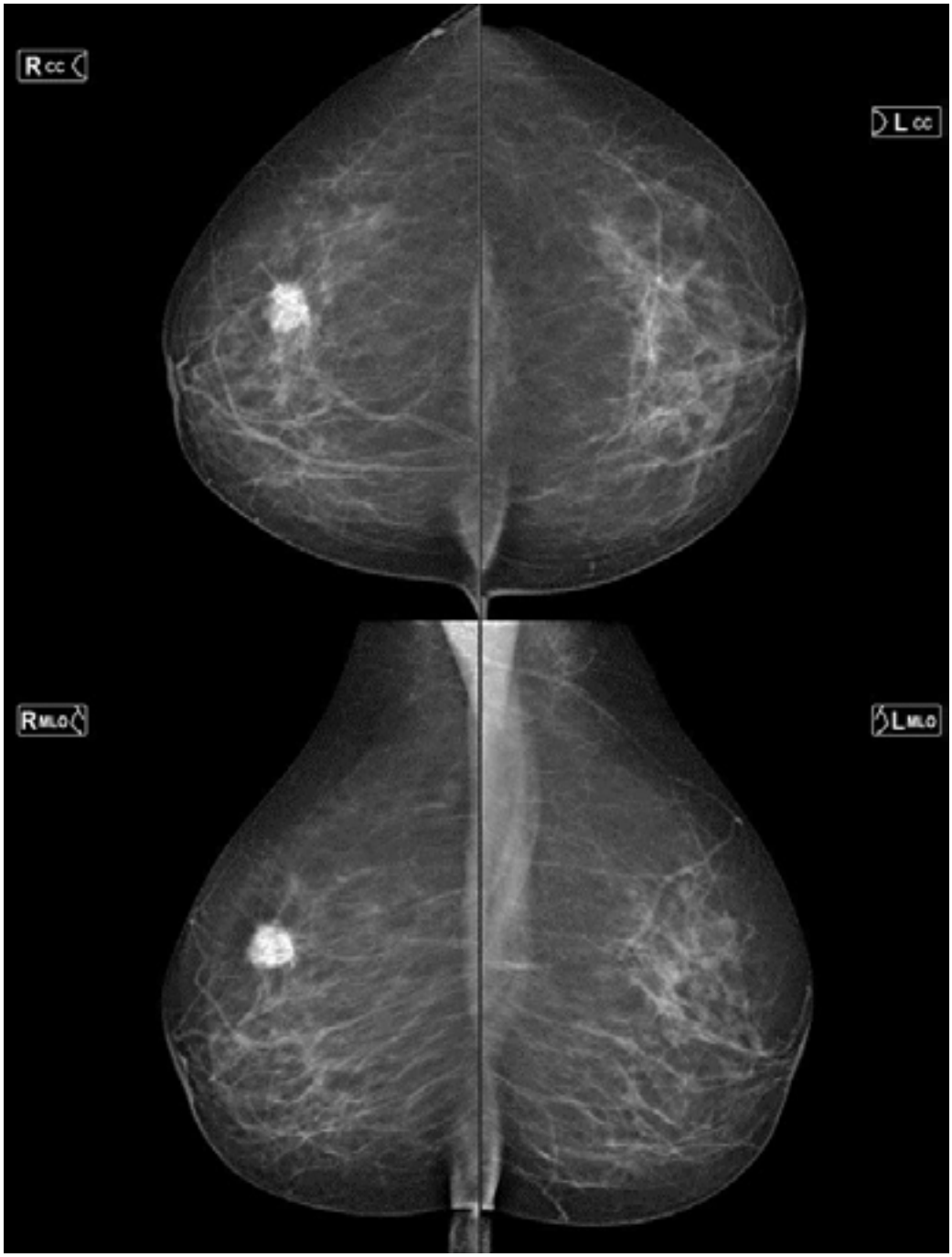
Ситуационная задача 3

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 37 лет. Жалоб не предъявляет. Проходила диспансеризацию перед трудоустройством. В верхне-наружном квадранте правой молочной железы определяется образование, смещаемое при пальпации, безболезненное. Подмышечные лимфатические узлы не увеличены.



Ситуационная задача 4

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

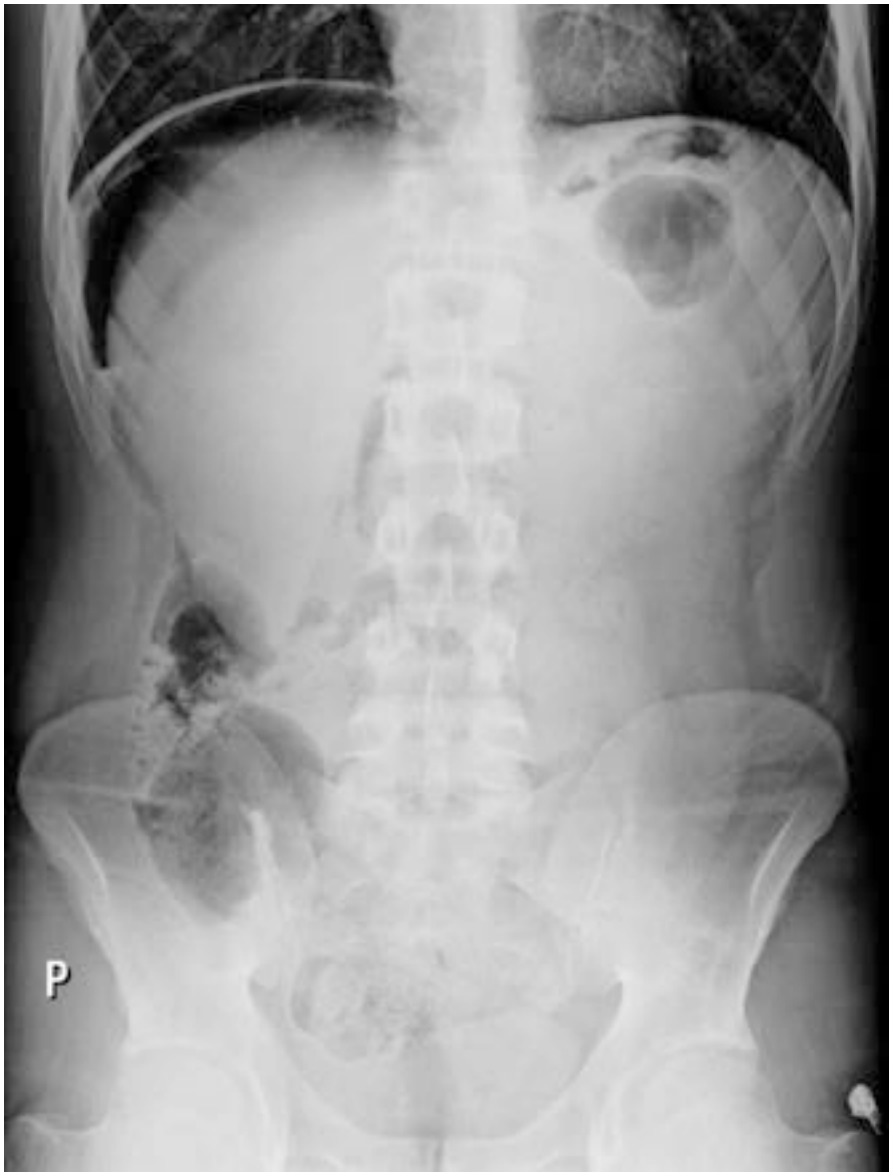
Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 47 лет. Из анамнеза: два месяца назад жаловался на боли в эпигастральной области. При обследовании была выявлена язва желудка. В настоящее время несколько часов назад появились интенсивные нестерпимые «кинжальные» боли, немного утихающие на правом боку с согнутыми в коленях ногами.

При осмотре: живот напряжен, преимущественно в правом верхнем квадранте, не участвует в акте дыхания, при пальпации резко болезненный. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный.

Для уточнения диагноза направлен на рентгенологическое исследование.



Ситуационная задача 5

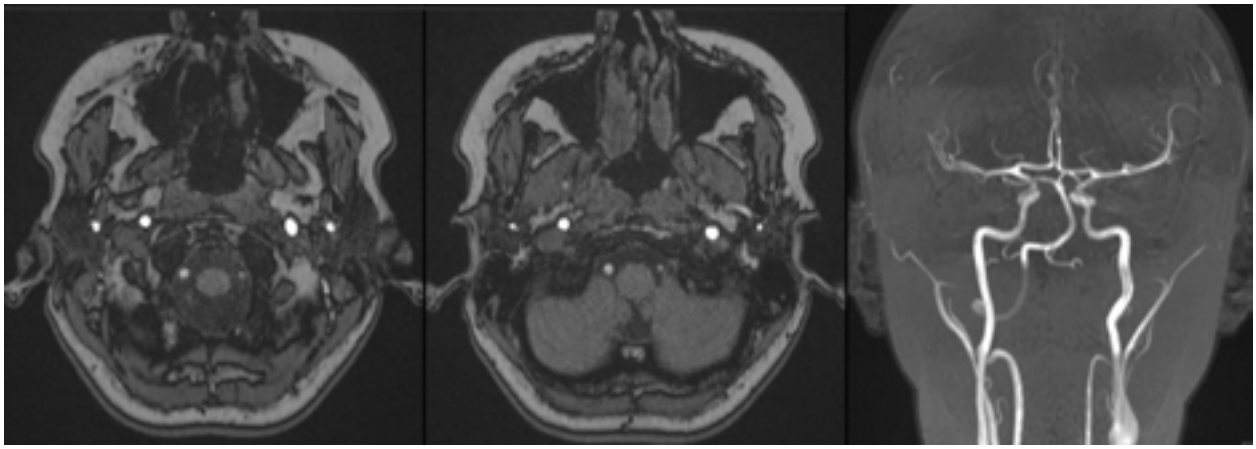
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 40 лет. На протяжении последнего года беспокоят головные боли, преимущественно в области лба и висков, иногда сопровождаются рвотой, не приносящей облегчения. Артериальное давление самостоятельно не контролирует. Ранее не обследовалась. Самостоятельно обратилась к неврологу.

При осмотре: сознание – ясное, пациентка ориентирована во времени и пространстве. Менингеальные симптомы отсутствуют. Изменений со стороны черепно-мозговых нервов, двигательной функции и высшей неровной деятельности нет. Чувствительность сохранена, симметричная. Рефлексы живые, симметричные. Функция тазовых органов не нарушена.



Ситуационная задача 6

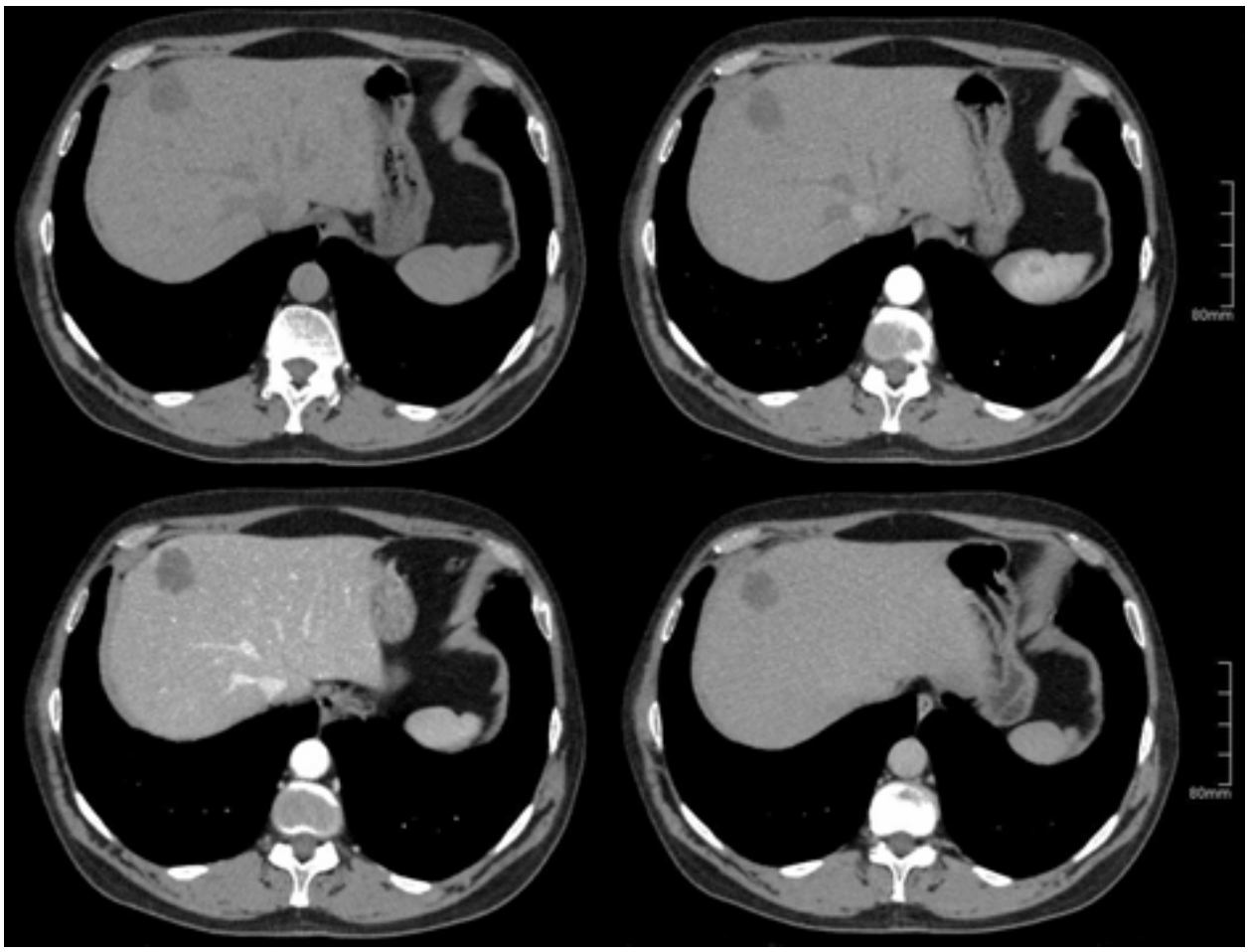
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 63 года. В анамнезе аденокарцинома прямой кишки, состояние после лапароскопической обструктивной брюшно-анальной резекции прямой кишки, одноствольная сигмостома (2 года назад). Местный рецидив (год назад). Состояние после 7 курсов химиотерапии и экстирпации прямой кишки с формированием илео-кондуита по Брикеру.

Проводилось плановое лучевое обследование.



Ситуационная задача 7

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 23 года. Жалобы на увеличение в объеме мягких тканей правого плеча, болезненность при пальпации.

При осмотре: значительное увеличение мягких тканей правого плеча, преимущественно в проксимальном отделе. По наружной поверхности определяется участок изъязвления с гнойным отделяемым. При пальпации болезненность всего плеча. Температура субфебрильная.

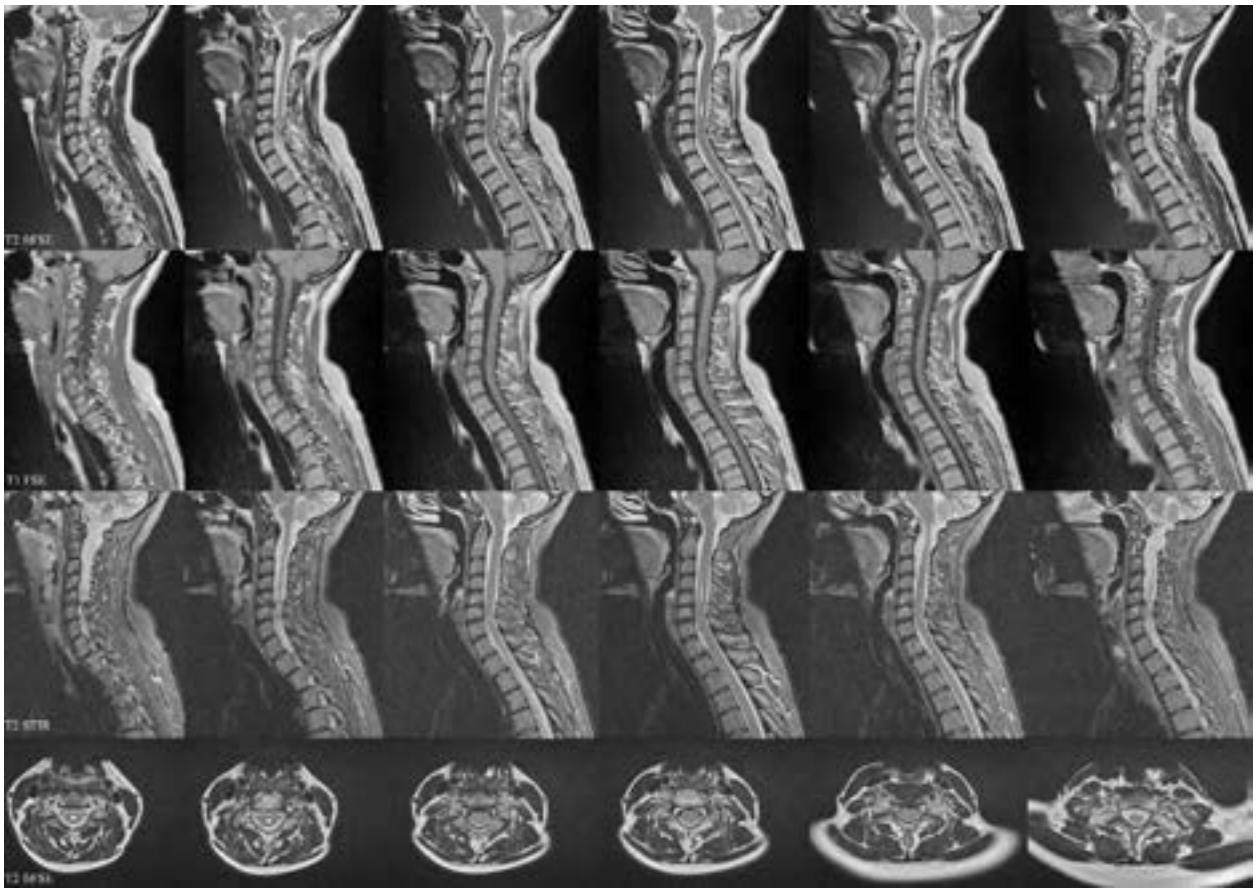
Ситуационная задача 8

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 42 года. Жалобы на головные боли, боли в области шеи с иррадицией в правую руку. Обратилась к неврологу, который назначил рентгенографию шейного отдела позвоночника. По результатам исследования было выявлено: снижение высоты межпозвонковых щелей, нестабильность в шейном отделе позвоночника. Направлена на дообследование на МРТ.



Ситуационная задача 9

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 47 лет. Работал на даче, упал с высоты 1,5 метров. Почувствовал резкую боль в левой половине грудной клетки.

При осмотре: Частота дыхательных движений – 32 в минуту, частота сердечных сокращений – 110 уд. в минуту, артериальное давление – 100/50 мм рт.ст. Отмечается акроцианоз и холодный пот. Пациент нормостенического телосложения, форма грудной клетки правильная. Левая половина грудной клетки отстает в дыхании. В подлопаточной области слева гематома размерами 15х10 см, болезненность при пальпации по лопаточной линии слева в области 8-12 ребер. При перкуссии над левой половиной грудной клетки коробочный звук, аускультативно – дыхание слева не выслушивается.

Выполнена рентгенография органов грудной клетки, по результатам лучевого обследования принято решение о дренировании плевральной полости слева. Представлено контрольное исследование.

Ситуационная задача 10

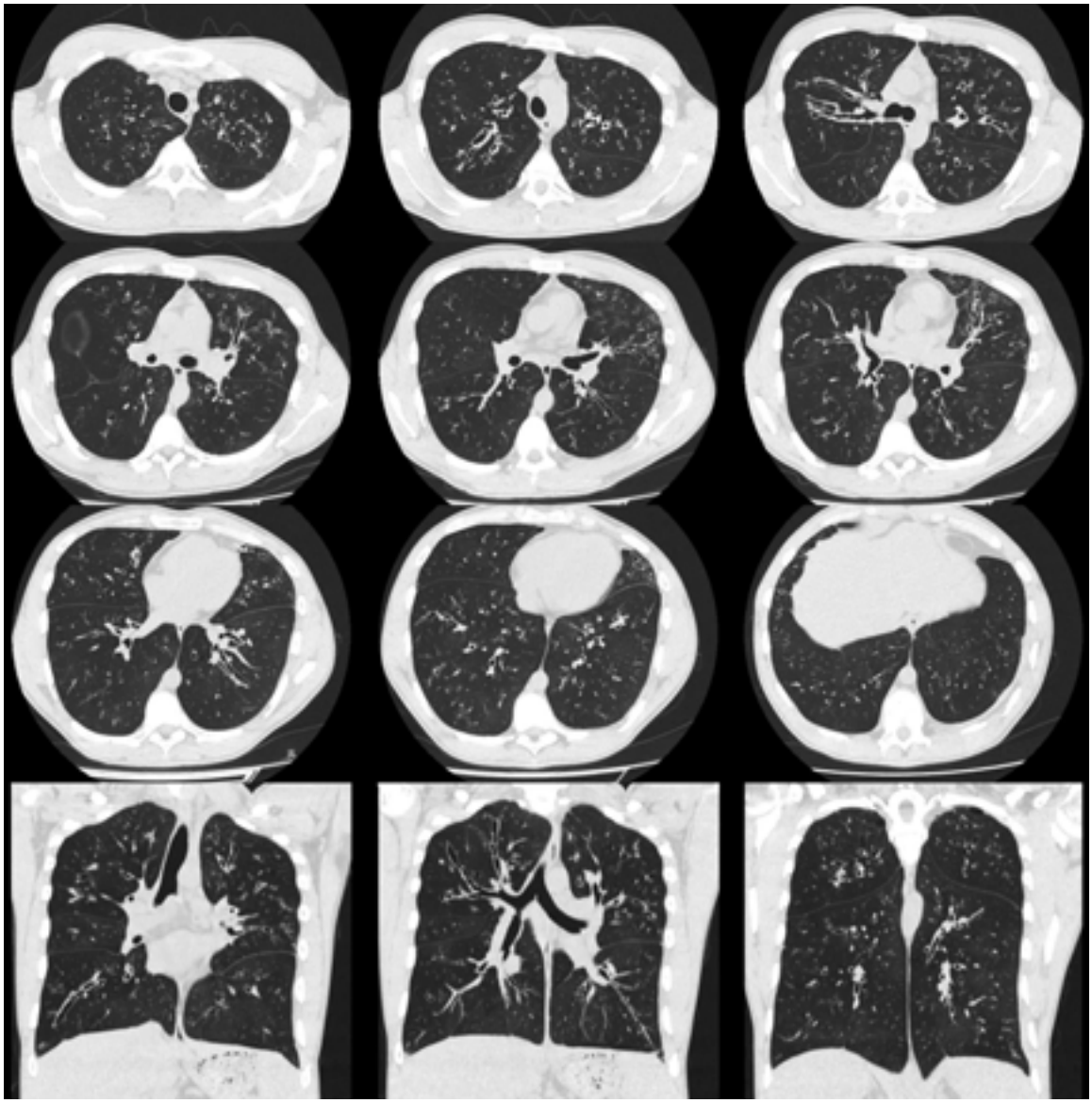
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 34 года. В анамнезе хроническое заболевание легких. В настоящее время температура тела 37,8 ^{0}С на протяжении двух дней, кашель с трудно отделяемой мокротой, одышка, быстрая утомляемость.

При осмотре: температура тела 38,0 ^{0}С, Частота дыхательных движений – 22 в мин., частота сердечных сокращений – 90 уд. в мин., артериальное давление – 120/75 мм рт. ст. Грудная клетка широкая, небольшое увеличение живота, ногтевые фаланги пальцев по типу «барабанных палочек», ногти – в виде «часовых стекол». Носовое дыхание затруднено, слабо продуктивный кашель. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см. При аускультации дыхание жесткое, несколько ослаблено в средних отделах обоих легких по передней поверхности.



Ситуационная задача 11

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 34 года. Жалобы на периодические боли в животе последний месяц, распирание и урчание в животе, неустойчивый стул, иногда темный.

При осмотре: температура тела – 36,6 ^{0}С, частота дыхательных движений – 16 в минуту, частота сердечных сокращений – 78 уд. в минуту, артериальное давление – 110/70 мм рт.ст. Пациент нормостенического телосложения. Живот мягкий, немного болезненный в околопупочной области, перистальтика усиленная. Анализ кала на скрытую кровь – положительный. Проведено эндоскопическое исследование, по результатам которого назначено дообследование.

Ситуационная задача 12

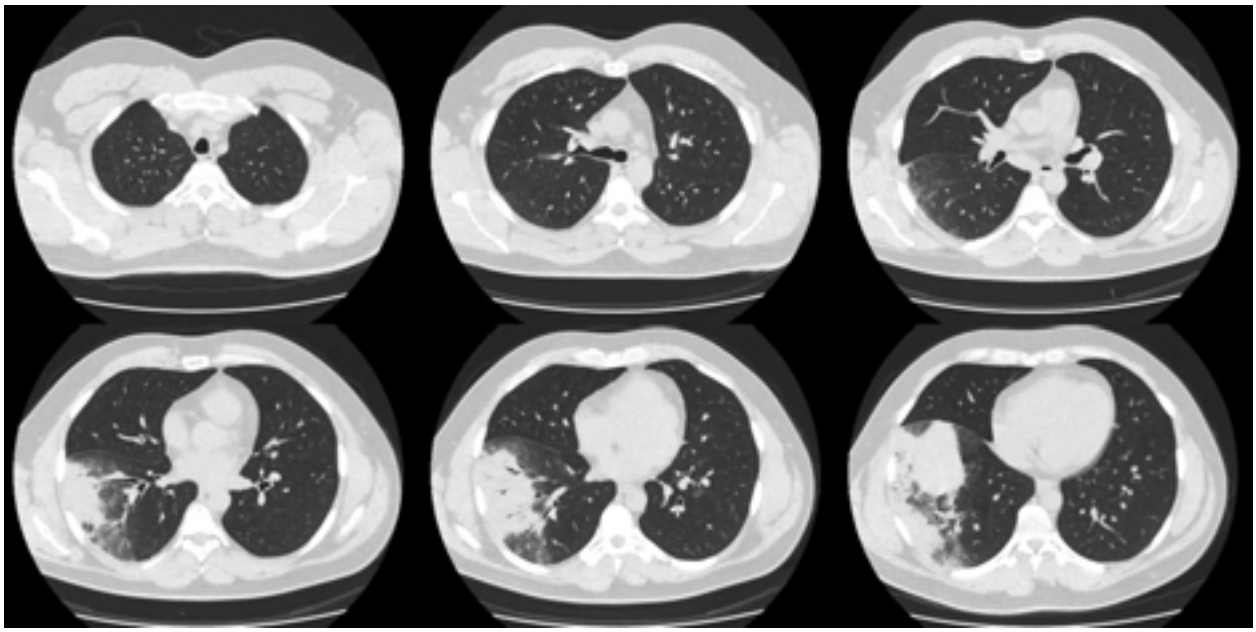
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 41 год. Жалобы на повышение температуры тела до 38,5^{0}С на протяжении трех дней, слабость, потливость, одышку, кашель с отхождением небольшого количества мокроты.

При осмотре: температура тела 38,0 ^{0}С, Частота дыхательных движений – 21 в мин., частота сердечных сокращений – 96 уд. в мин., артериальное давление – 130/80 мм рт. ст. Носовое дыхание затруднено, непродуктивный кашель. При аускультации дыхание жесткое, ослаблено в средних отделах справа, сухие хрипы.



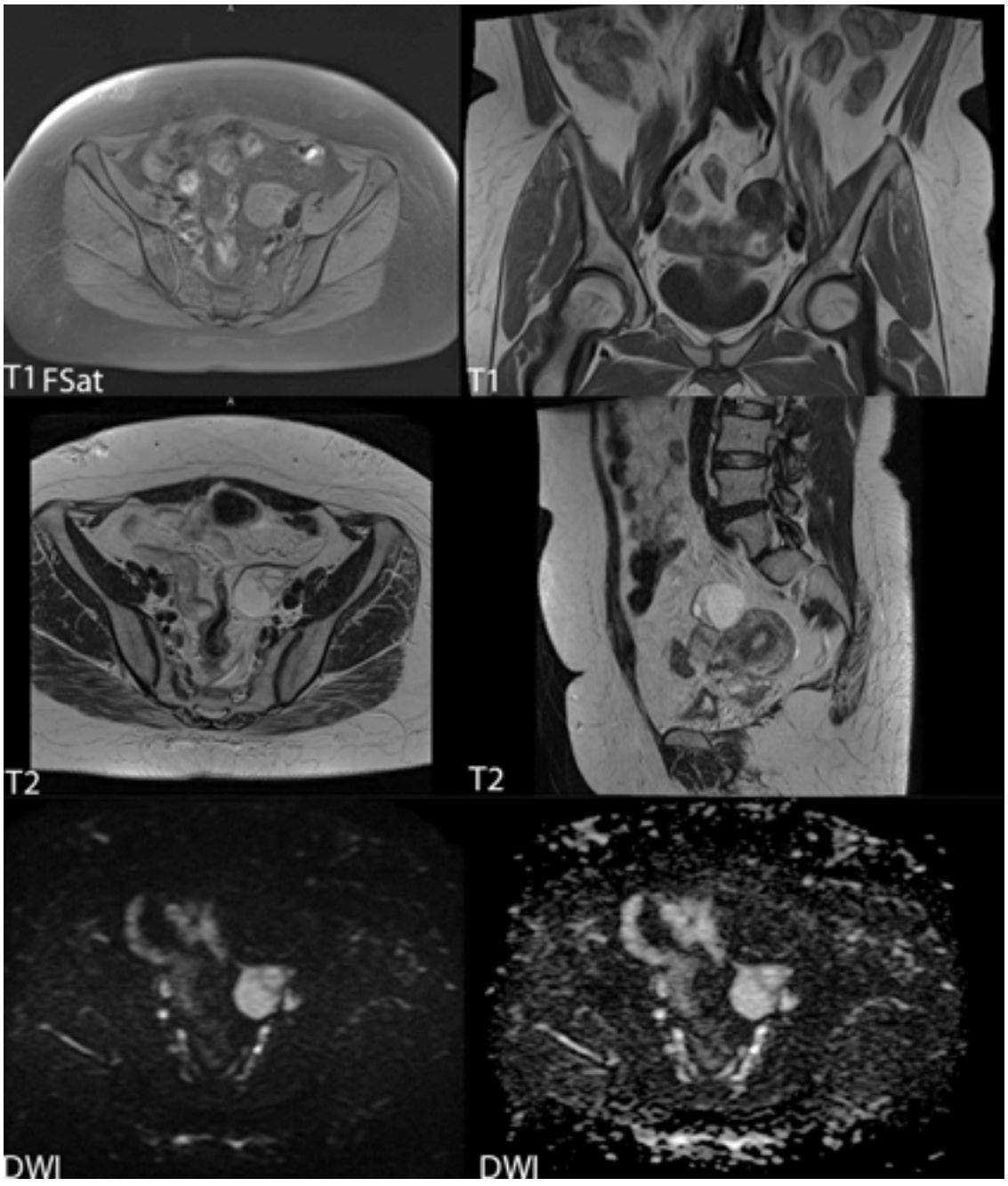
Ситуационная задача 13

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 43 года. Жалобы на боли внизу живота в период менструации. При ультразвуковом исследовании выявлено кистовидное образование левого яичника. Назначено дообследование.



Ситуационная задача 14

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

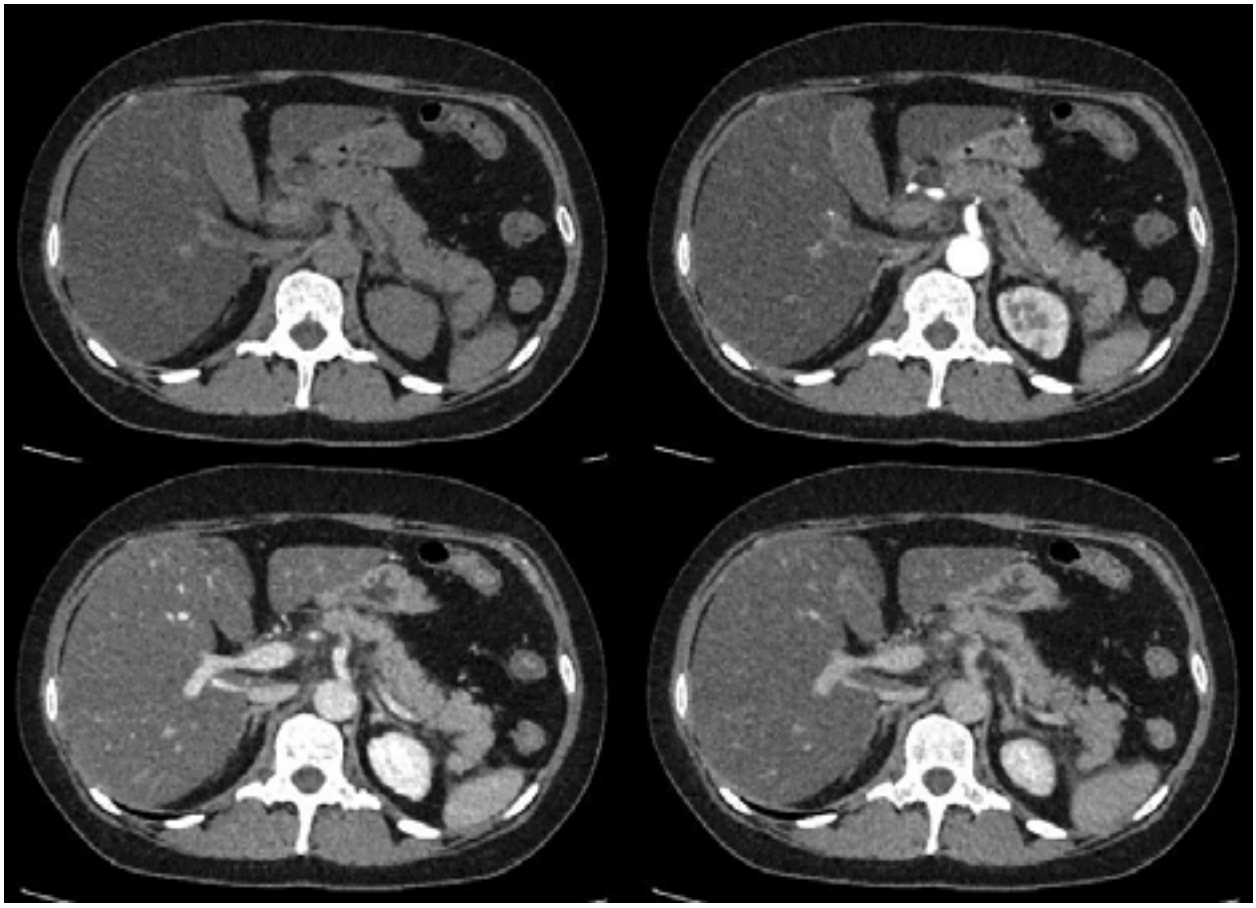
Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 37 лет. Жалобы на боли в эпигастральной области на протяжении последних двух дней, иррадиируют в поясничную область. Боли появились после употребления жирной пищи. Сегодня после приема пищи присоединилась рвота, не приносящая облегчения.

При осмотре: пациентка повышенного питания. Температура тела 37,6 ^{0}С, Частота дыхательных движений – 20 в мин., частота сердечных сокращений – 91 уд. в мин., артериальное давление – 140/90 мм рт. ст. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см. При пальпации живот мягкий, болезненность в эпигастральной области, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Перистальтика кишечника немного усилена.

В биохимическом анализе крови повышение α-амилазы, щелочной фосфатазы, АСТ, АЛТ, гамма-глютамилтрансферазы (ГГТ), С-реактивного белка, общего холестерина, ЛПНП-холестерина. Остальные показатели в пределах референсных значений.



Ситуационная задача 15

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 51 год. На протяжении последних двух лет периодически беспокоят тупые боли в области правого коленного сустава, обычно после нагрузки. В подобных случаях частично помогают мази с нестероидными противовоспалительными компонентами. Редко отмечается отечность в области сустава и хруст.

Ситуационная задача 16

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 21 год. После длительной туристической поездки появились боли в области коленного сустава. Обратился к травматологу, назначено рентгенологическое исследование, по результатам которого проведено дообследование.

Ситуационная задача 17

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

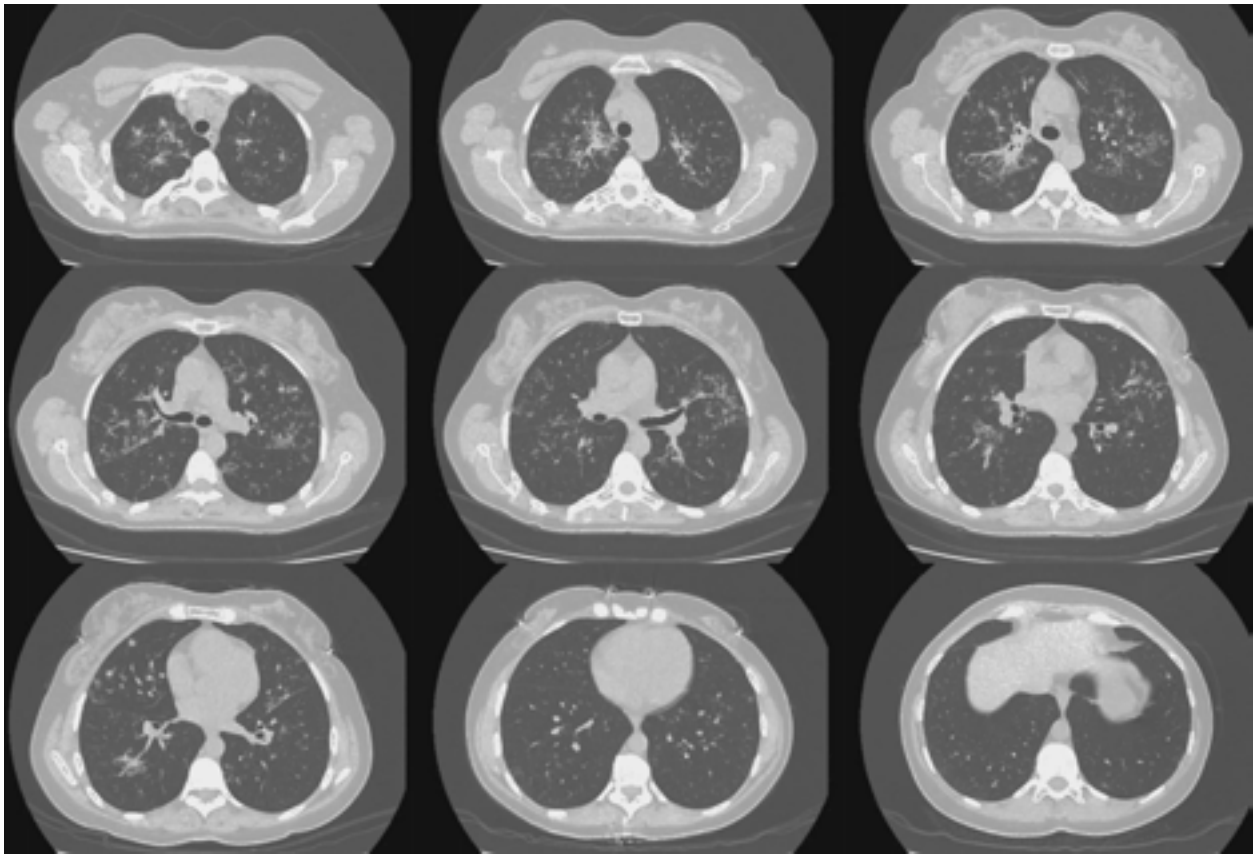
Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 46 лет. Жалобы на усталость, сухой кашель, периодические несильные боли в грудной клетке. Работает бухгалтером. Вредные привычки отрицает. Перенесенные заболевания: ОРВИ, ОРЗ. Контактов с инфекционными больными отрицает.

При осмотре: температура тела 36,4 ^{0}С, частота дыхательных движений – 21 в мин., частота сердечных сокращений – 81 уд. в мин., артериальное давление – 120/80 мм рт. ст. Телосложение правильное. Носовое дыхание свободное, редкий непродуктивный кашель. При аускультации дыхание жесткое, проводится во все отделы, влажные мелкопузырчатые хрипы в верхних и средних отделах легких.

В общем анализе крови: лейкопения, тромбоцитопения, эозинофилия. Остальные показатели в пределах референсных значений.

В биохимическом анализе крови: положительный ревматоидный фактор. Остальные показатели в пределах референсных значений.



Ситуационная задача 18

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

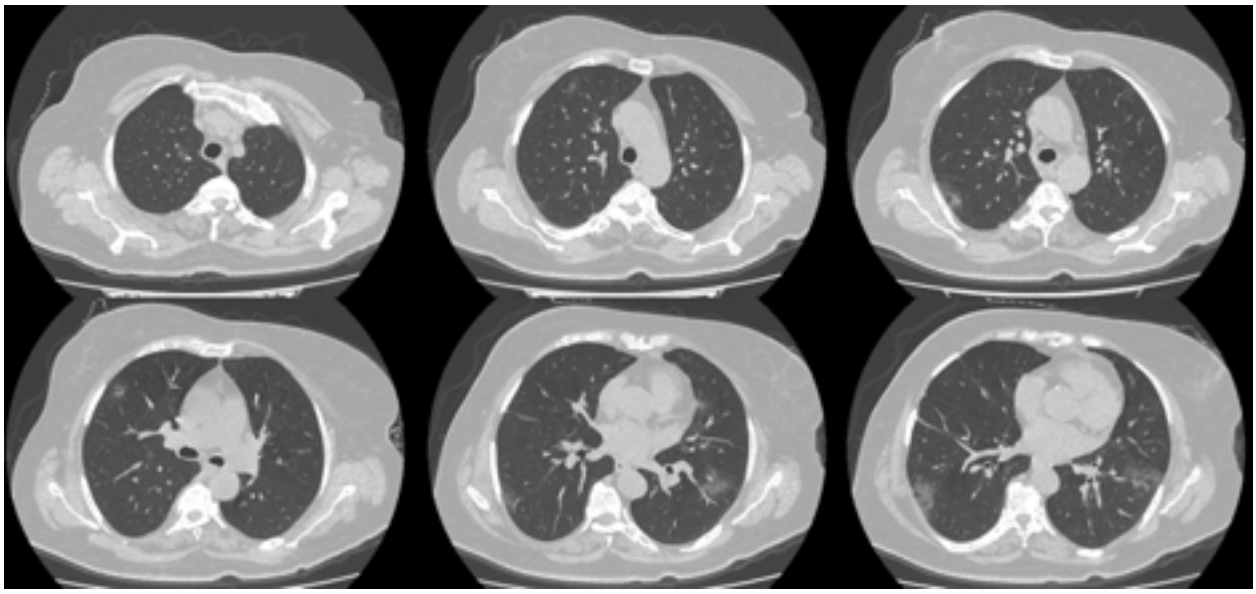
Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 71 год. Жалобы на выраженную одышку, повышение температуры тела до 39,5 ^{0}С на протяжении двух дней, озноб, потерю обоняния.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 39,4 ^{0}С, частота дыхательных движений – 28 в мин., частота сердечных сокращений – 102 уд. в мин., артериальное давление – 150/110 мм рт. ст. Носовое дыхание затруднено, непродуктивный кашель. При аускультации дыхание жесткое, проводится во все отделы, хрипов нет.

В общем анализе крови: лейкоцитоз, лимфопения, гемоглобин и эритроциты – нижняя граница нормы, ускорение СОЭ. Остальные показатели в пределах референсных значений.



Ситуационная задача 19

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

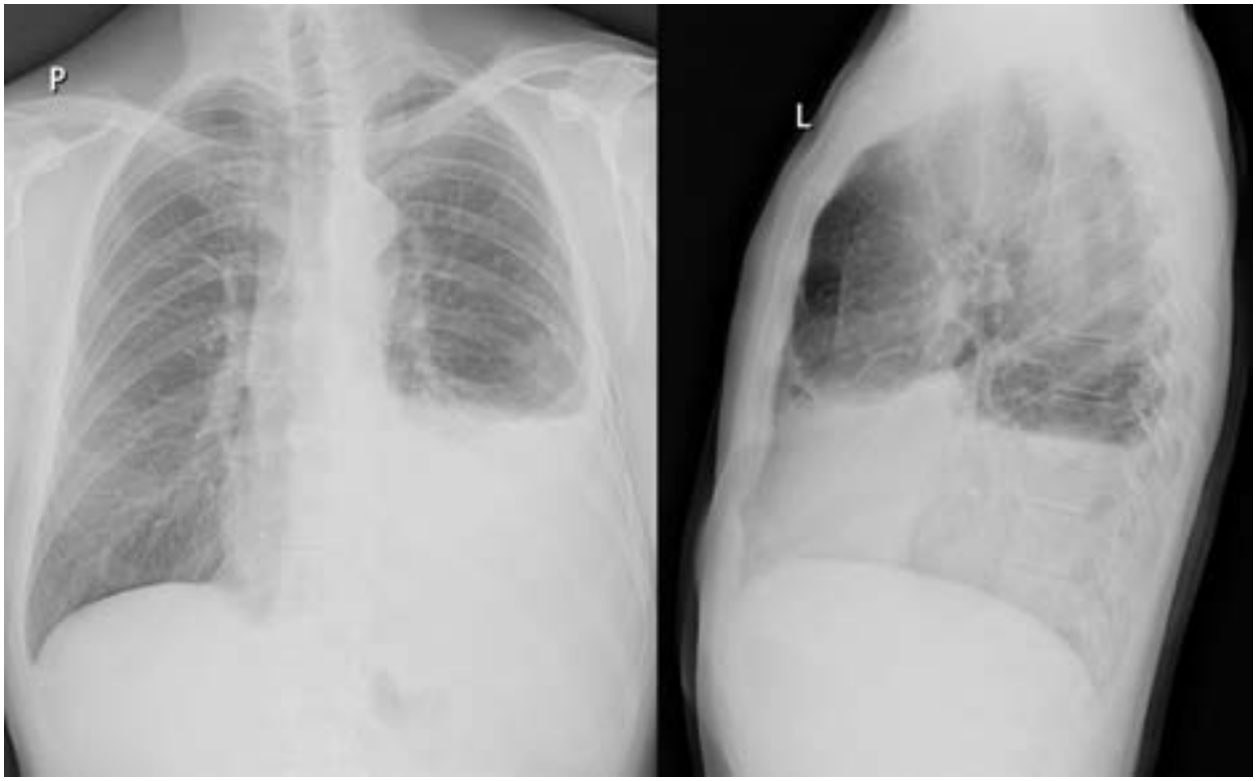
Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 51 год. Жалобы на повышение температуры тела до 38 ^{0}С, боль в левой половине грудной клетки, одышку, общую слабость, Дополнительно отмечает боли в поясничной области слева, кровь в моче.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 37,9 ^{0}С, частота дыхательных движений – 21 в мин., частота сердечных сокращений – 85 уд. в мин., артериальное давление – 140/90 мм рт. ст. Непродуктивный кашель. При аускультации справа дыхание жесткое, в нижних отделах слева не выслушивается, разнокалиберные влажные хрипы.

В общем анализе крови: снижение эритроцитов и гемоглобина, лейкоцитоз, ускорение СОЭ. Остальные показатели в пределах референсных значений.

При ультразвуковом исследовании почек и забрюшинного пространства выявлен рак левой почки.



Ситуационная задача 20

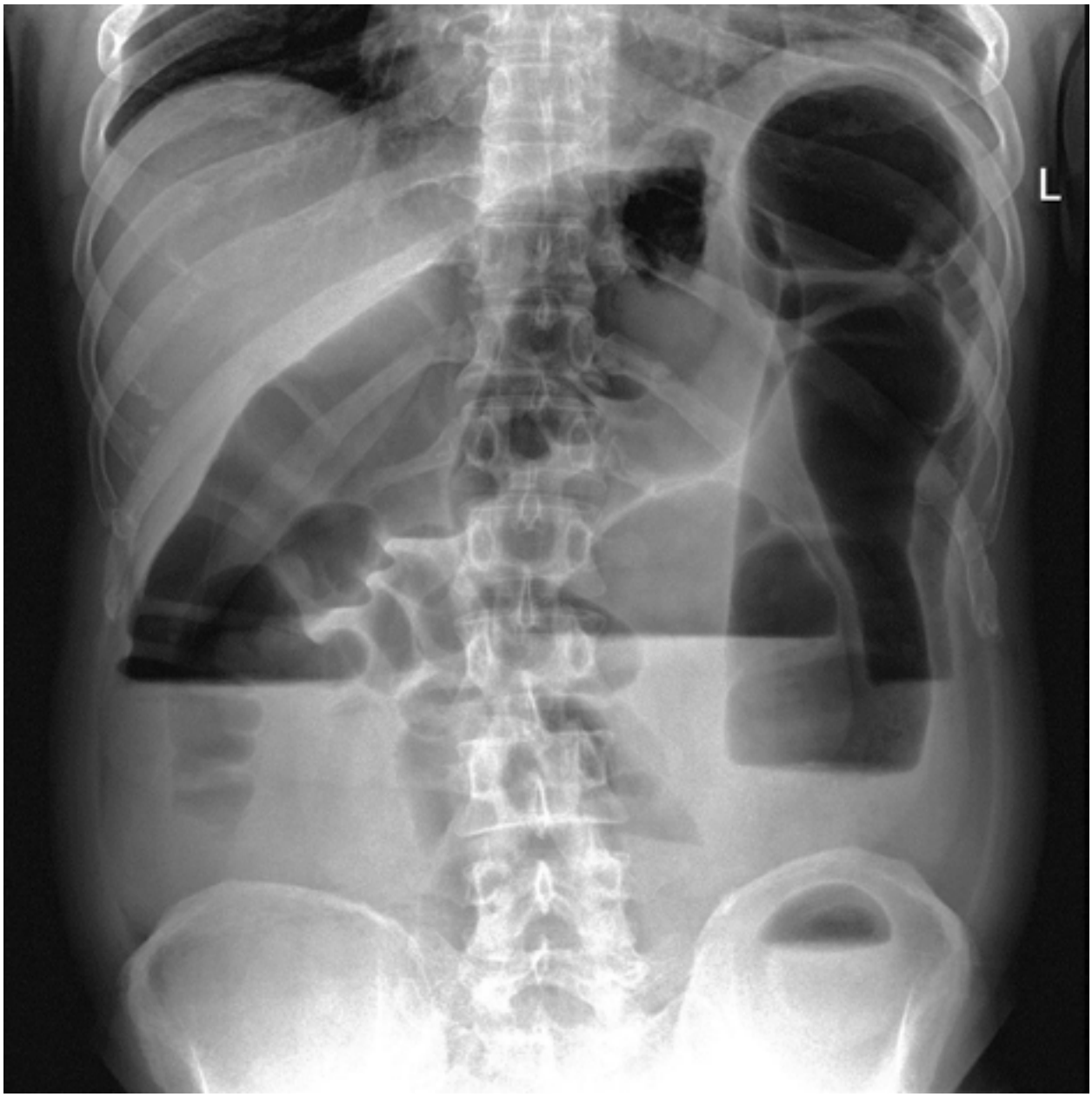
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 39 лет. Жалобы на схваткообразные боли в животе, вздутие, задержку стула и отхождение газов, рвоту, сухость во рту.

При осмотре: живот вздут, при пальпации напряжение мышц и болезненность преимущественно в левой мезогастрально-подвздошной области. Перитонеальные симптомы отрицательные.



Ситуационная задача 21

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 83 года. Жалобы на распирающие головные боли преимущественно в области лба и околоносовой области слева, температуру тела до 38,5 ^{0}С, заложенность носового дыхания.

При осмотре: температура тела 38,0 ^{0}С, частота дыхательных движений – 19 в мин., частота сердечных сокращений – 81 уд. в мин., артериальное давление – 120/80 мм рт. ст. Носовое дыхание затруднено, кашель с трудно отделяемой мокротой. По задней стенке глотки гнойное отделяемое. При аускультации дыхание жесткое, проводится во все отделы, хрипов нет.

В общем анализе крови: лейкоцитоз, ускорение СОЭ. Остальные показатели в пределах референсных значений.

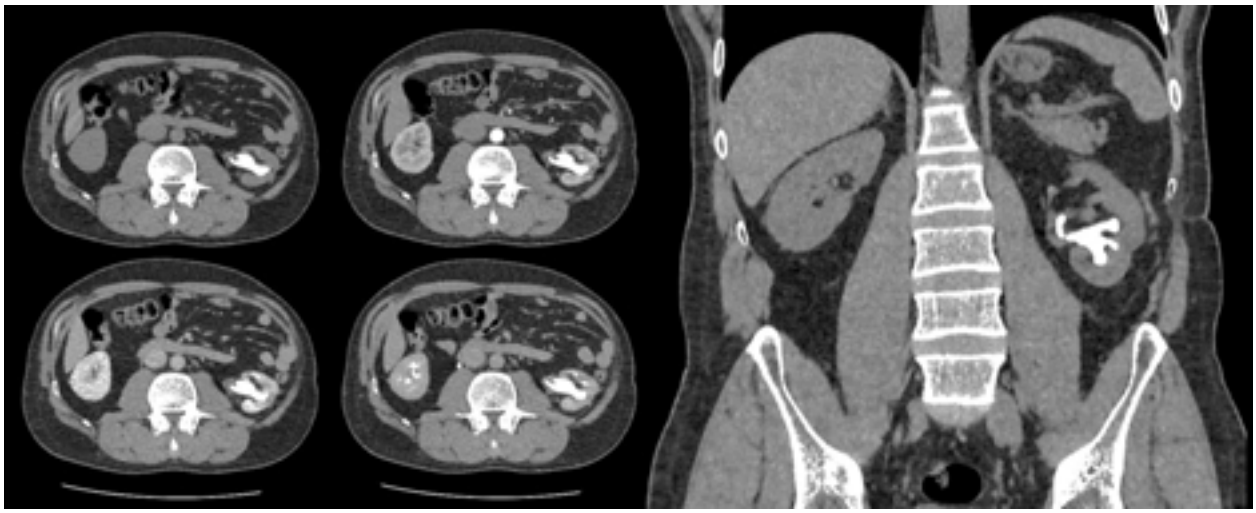
Ситуационная задача 22

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 46 лет. Жалобы на слабость, быструю утомляемость, озноб, тянущие боли в области поясницы слева, боли при мочеиспускании, моча с примесью крови. Обратился в поликлинику, назначено лучевое исследование.



Ситуационная задача 23

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 58 лет. Обратился к стоматологу с зубной болью, выполнено рентгенологическое исследование.

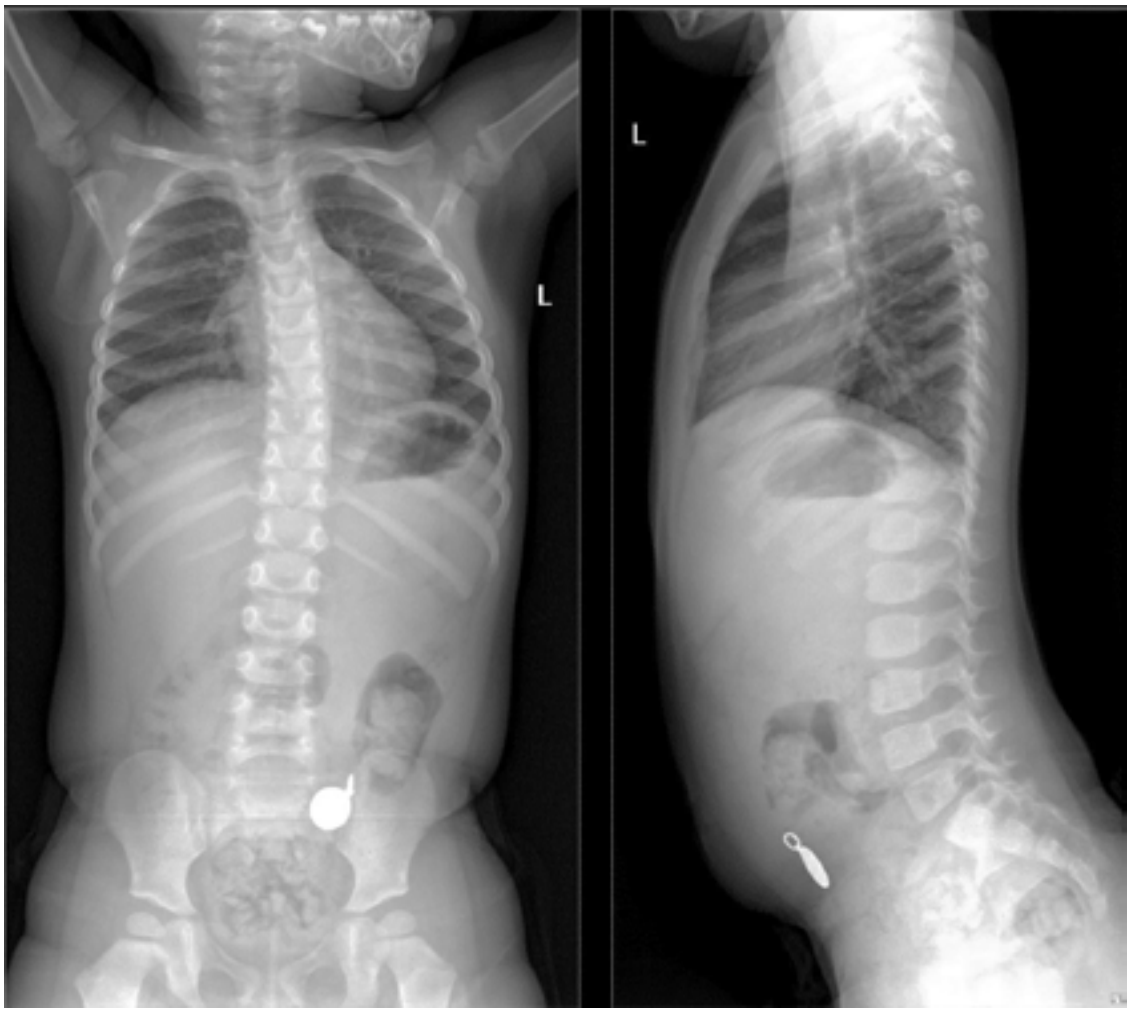
Ситуационная задача 24

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Девочка, 2 года. Со слов родителей играла с украшениями, после чего не досчитались кулона. Затрудненного дыхания, поперхивания нет. Самочувствие ребенка удовлетворительное.



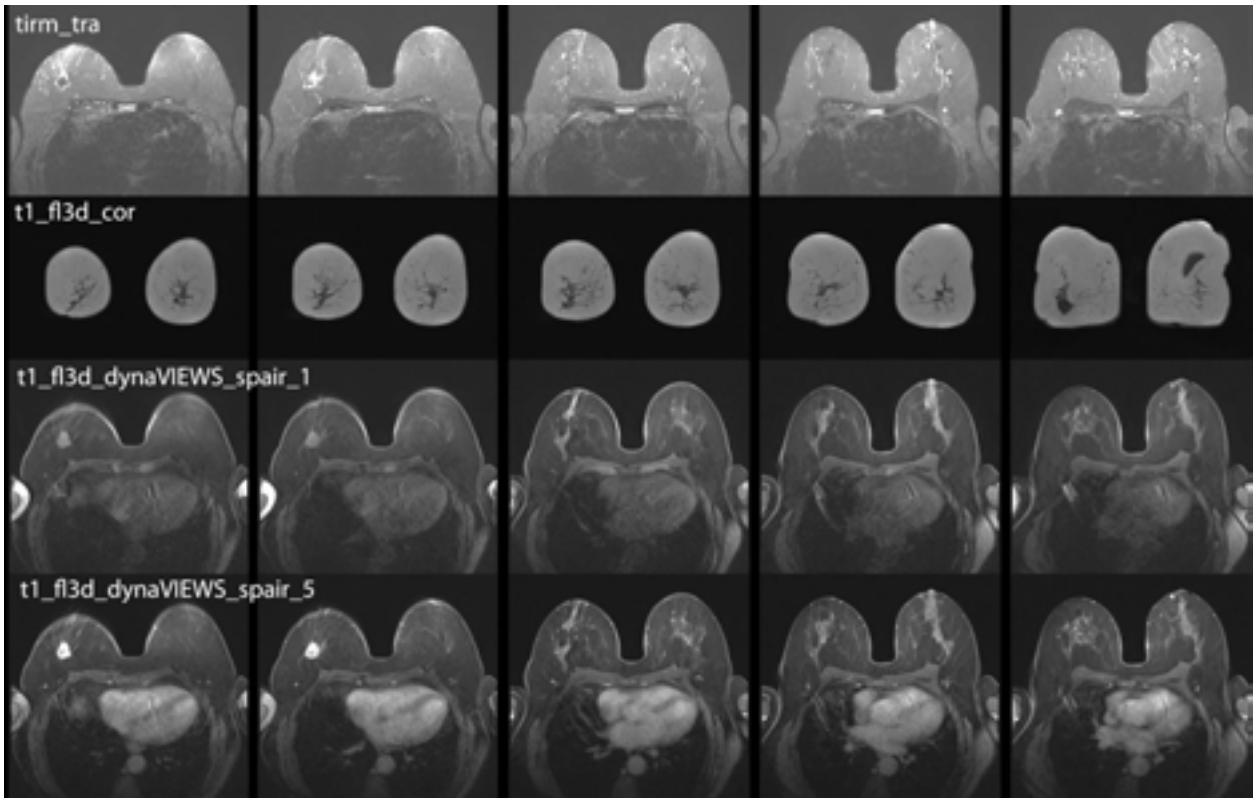
Ситуационная задача 25

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 63 года. Жалоб не предъявляет. Проходила диспансеризацию ежегодную диспансеризацию. Выполнила маммографию, по результатам которой рекомендовано дообследование.



Ситуационная задача 26

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 42 года. Доставлен в лечебное учреждение с места дорожно-транспортного происшествия.

Ситуационная задача 27

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 65 лет. Жалобы на периодические боли в животе последний месяц, склонность к запорам, иногда темный кал.

При осмотре: температура тела – 36,6 ^{0}С, частота дыхательных движений – 14 в минуту, частота сердечных сокращений – 80 уд. в минуту, артериальное давление – 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Перистальтика обычная. Анализ кала на скрытую кровь – отрицательный.

Ситуационная задача 28

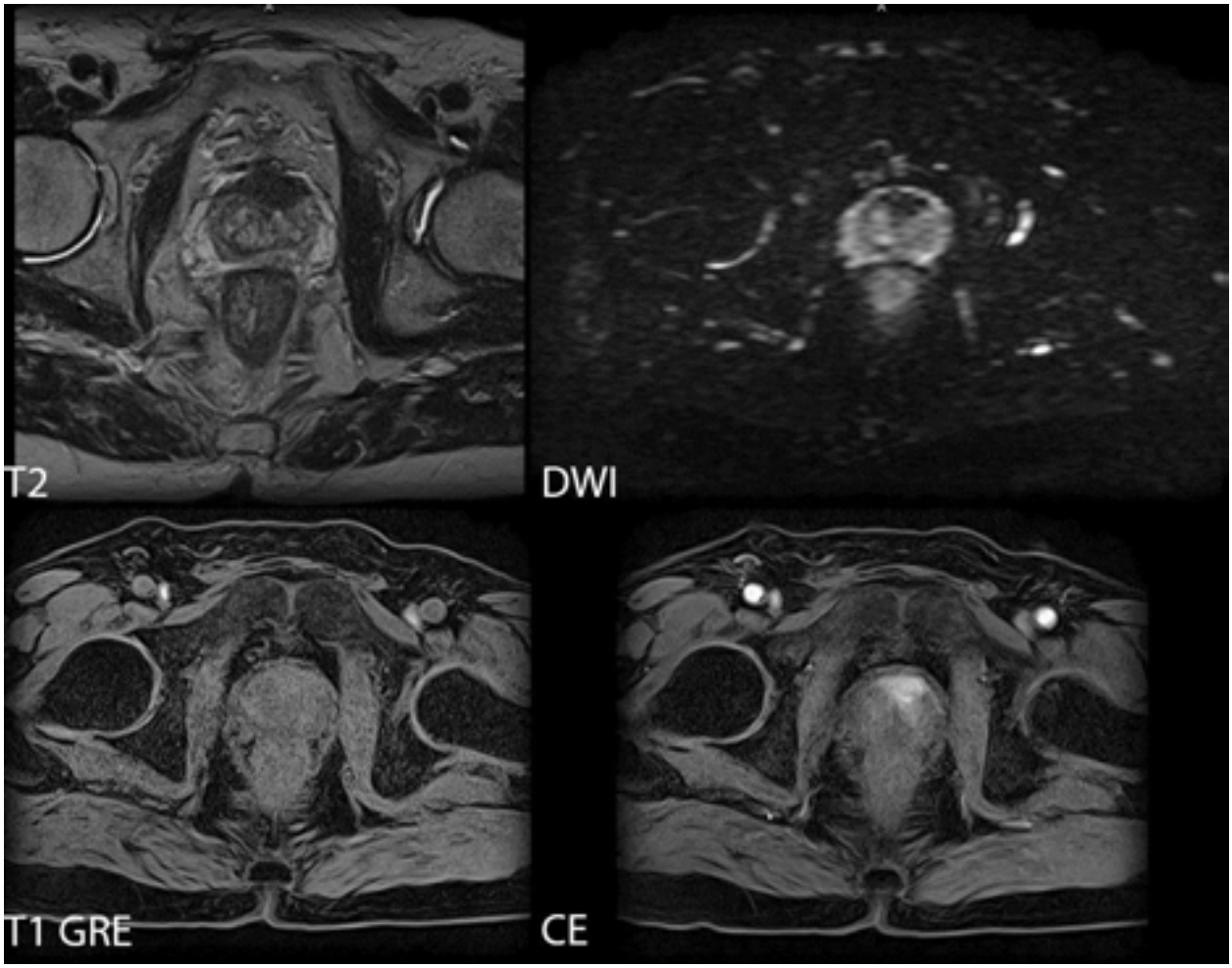
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 85 лет. Жалобы на учащенное мочеиспускание, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря, иногда отмечается недержание мочи.

При ректальном пальцевом исследовании простата увеличена, уплотнена. Уровень ПСА – 320 нг/мл (норма менее 4нг/мл).



Ситуационная задача 29

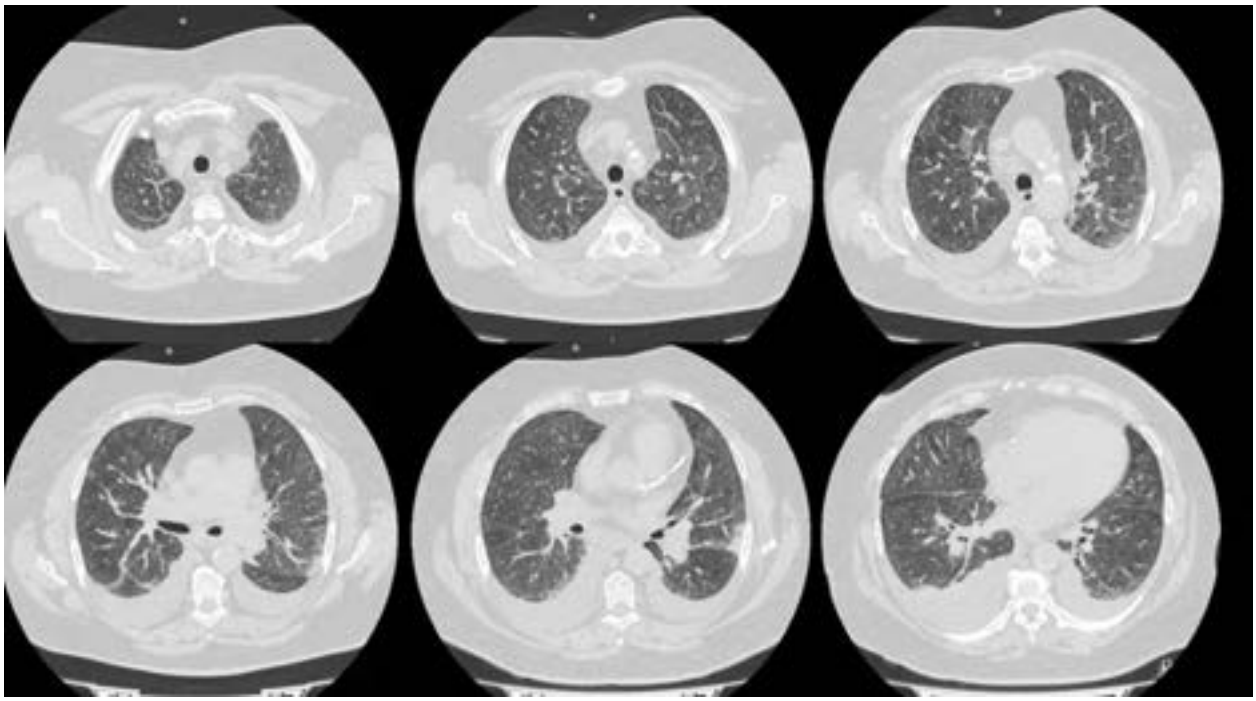
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 64 года. Жалобы на затрудненное дыхание, преимущественно на выдохе.

Частота сердечных сокращений – 98 уд. в мин., артериальное давление – 160/100 мм рт. ст., частота дыхательных движений – 24 в мин. Аускультативно дыхание ослаблено с обеих сторон, преимущественно в нижних отделах, выдох удлинен, влажные крупнокалиберные хрипы.



Ситуационная задача 30

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 73 года. Отмечается нарушение глотания, особенно при прохождении твердой пищи – чувство «комка» за грудиной. При употреблении жидкой пищи отмечается поперхивание, кашель и боль в грудной клетке.

Ситуационная задача 31

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

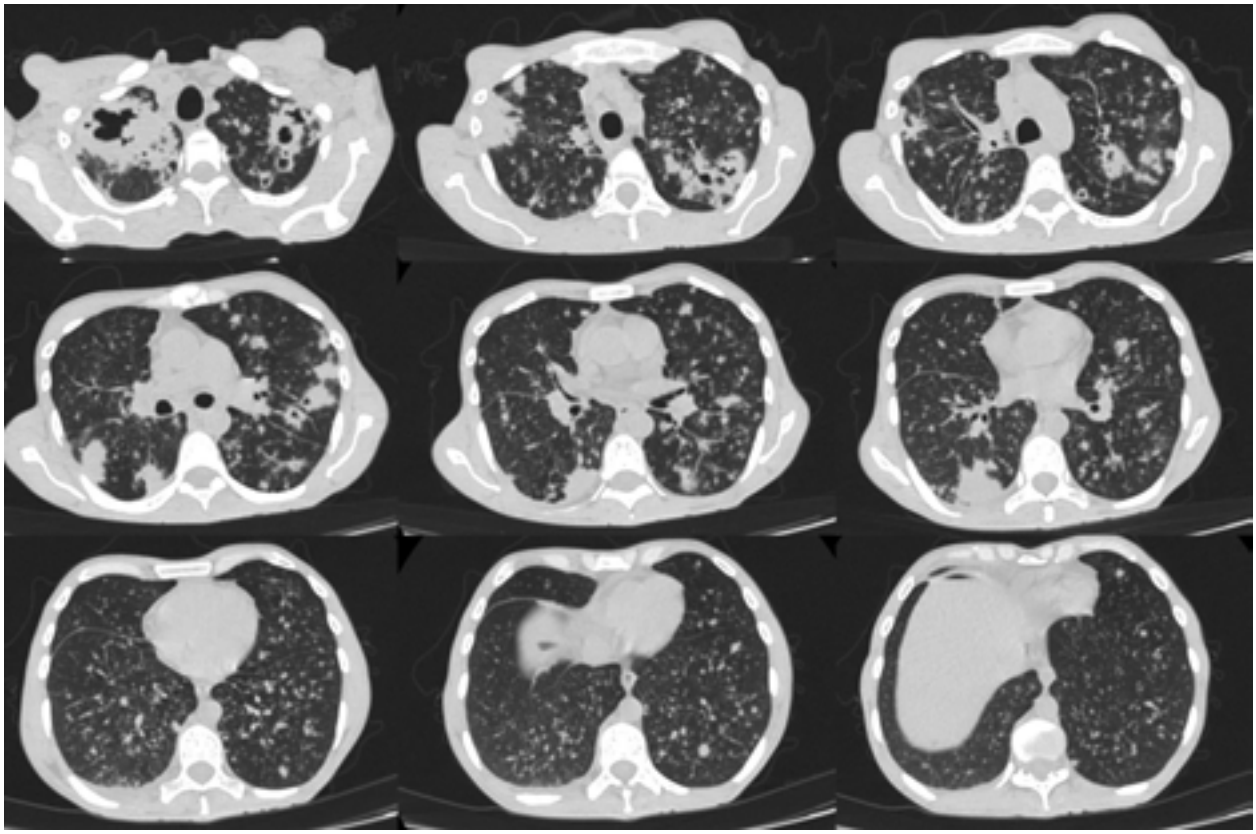
Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 42 года. Жалобы на повышение тела до 37,8 ^{0}С, кашель с отхождением слизисто-гнойной мокроты, недомогание, быструю утомляемость, осиплость голоса. Последние два дня появилось кровохарканье.

При осмотре: температура тела 37,7 ^{0}С, частота дыхательных движений – 16 в мин., частота сердечных сокращений – 70 уд. в мин., артериальное давление – 110/70 мм рт. ст. При аускультации дыхание жесткое, несколько ослаблено в верхних отделах, мелкопузырчатые хрипы над всеми легочными полями.

В общем анализе крови: лейкоцитоз, моноцитоз, абсолютный и относительный нейтрофилез со сдвигом ядерных элементов влево, тромбоцитопения, ускорение СОЭ. Остальные показатели в пределах референсных значений.



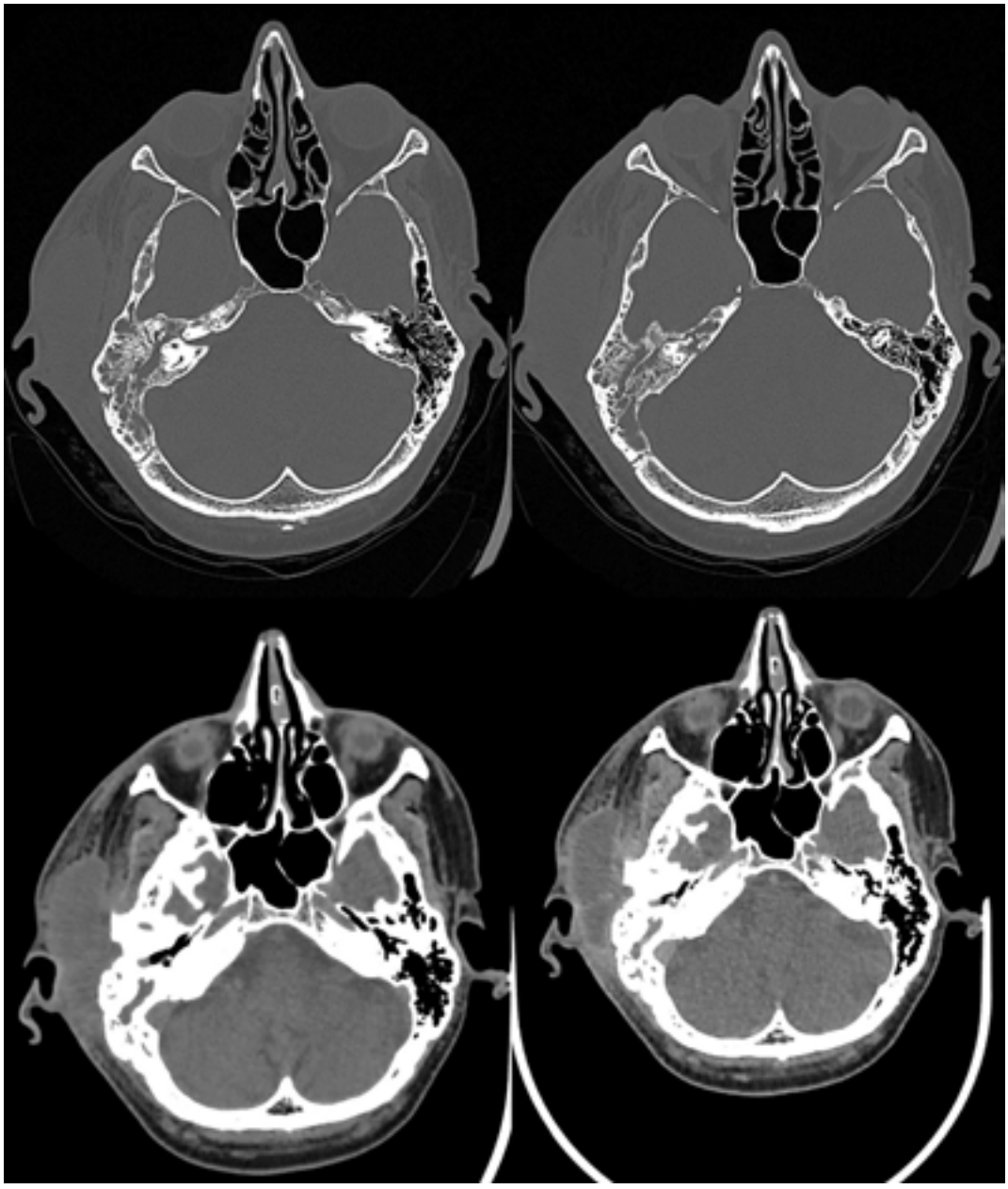
Ситуационная задача 32

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 44 года. На протяжении недели проходил лечение по поводу среднего отита. В настоящее время повышение температуры тела до 39 ^{0}С. Значительная припухлость мягких тканей и болезненность в околоушной области справа. Увеличение количества гнойного отделяемого из правого уха.



Ситуационная задача 33

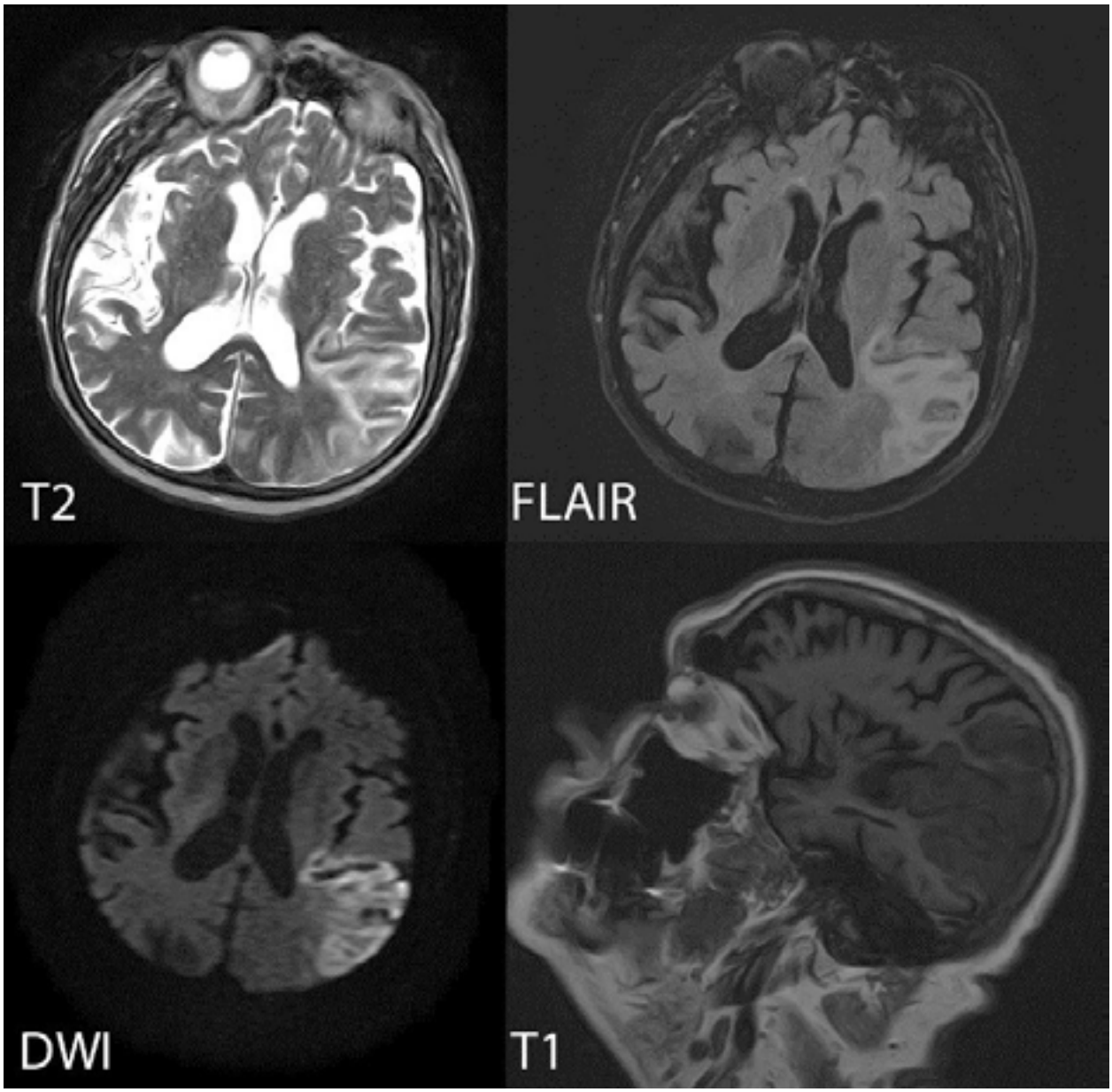
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 77 лет. Доставлен бригадой скорой помощи. Со слов родственников на фоне высокого артериального давления закружилась голова и пациент потерял сознание.

При осмотре: пациент заторможен, девиация глазных яблок влево, дизартрия, правосторонний гемипарез. С учетом выраженности клинической симптоматики назначено лучевое исследование.



Ситуационная задача 34

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 26 лет. Упала на улице на согнутую в локтевом суставе руку. Обратилась в травматологический пункт, выполнено рентгенологическое исследование.

Ситуационная задача 35

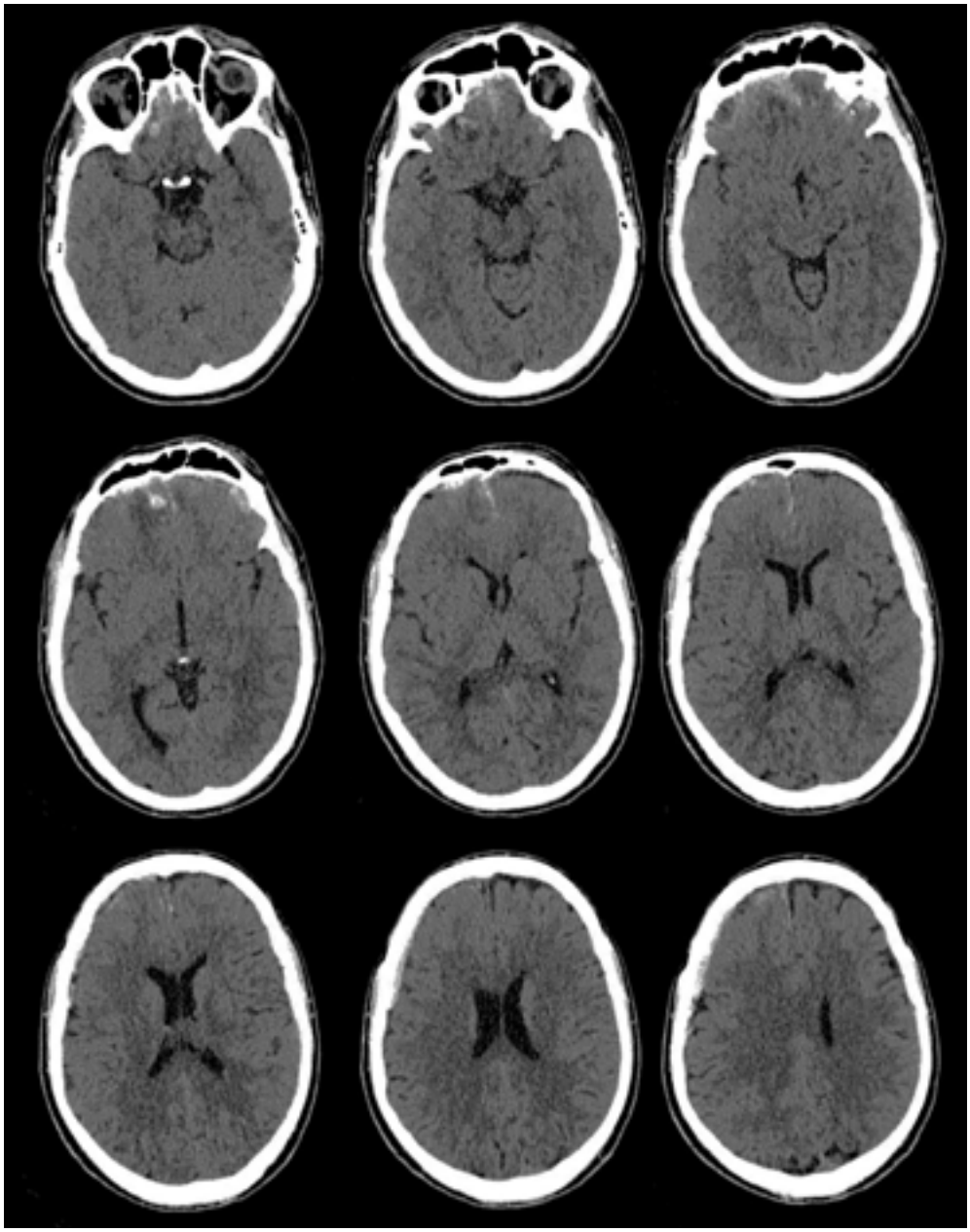
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 43 года. Был обнаружен родственниками дома без сознания. Бригадой скорой медицинской помощи доставлен в стационар.

Осмотр невролога: в области левого надбровья определяется рана размером 1х4см. Жалобы на сильную головную боль, преимущественно в области лба, рвоту. У пациента ретроградная амнезия. Уровень сознания легкое оглушение. Нистагм отсутствует, зрачки одинаковые, реакция на свет живая. Очаговых и менингеальных симптомов, нейротрофических нарушений нет. В позе Ромберга не устойчив. Рекомендовано КТ/МРТ головного мозга.



Ситуационная задача 36

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

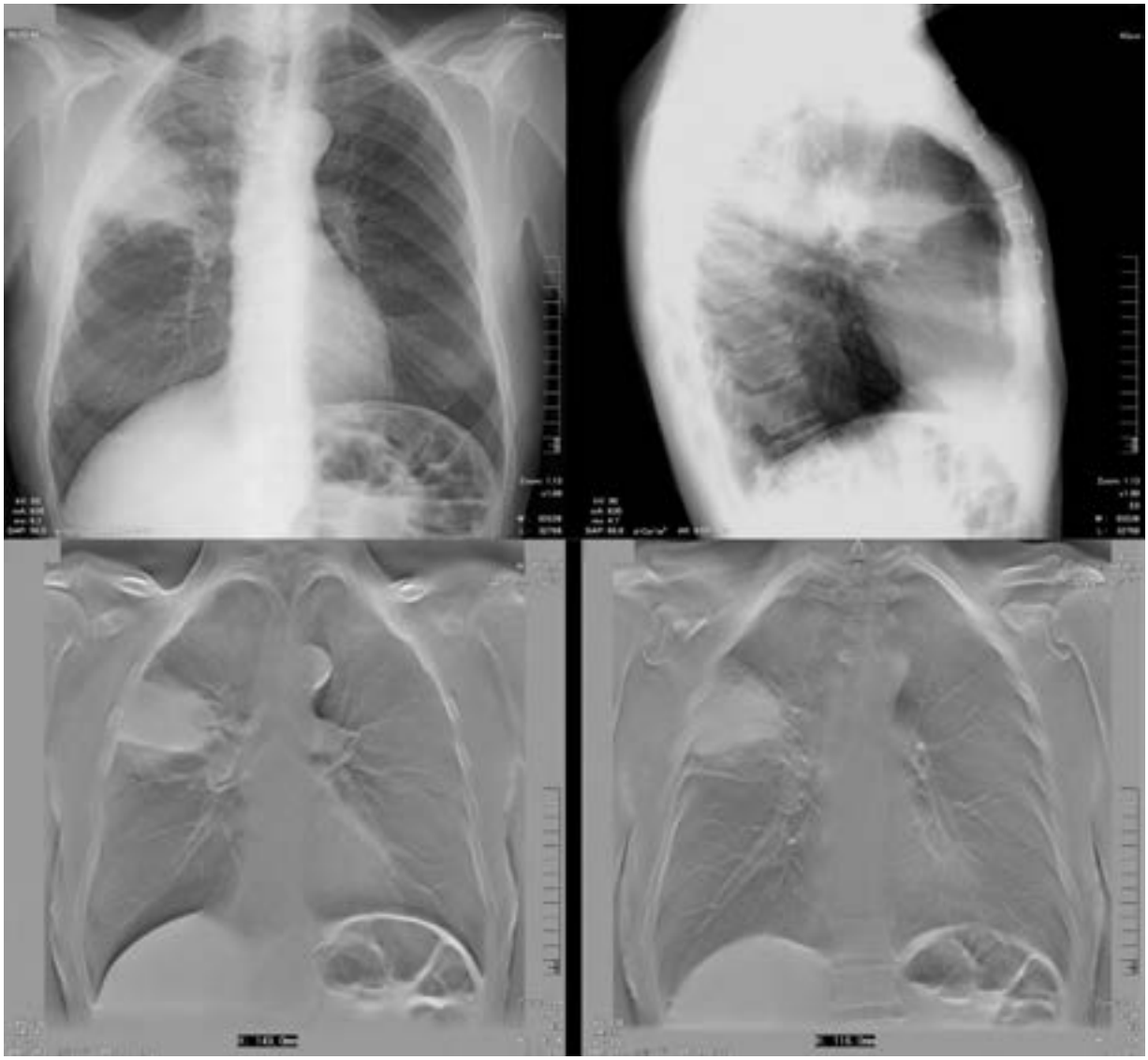
Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 73 года. Жалобы на небольшую одышку, слабость, повышение температуры тела до 38,5 ^{0}С на протяжении трех дней, кашель с мокротой.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 38,4 ^{0}С, частота дыхательных движений – 18 в мин., частота сердечных сокращений – 88 уд. в мин., артериальное давление – 130/80 мм рт. ст. Носовое дыхание затруднено, кашель с трудноотделяемой мокротой. При аускультации дыхание жесткое, в верхних отделах правого легкого выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы, при перкуссии – притупление перкуторного звука на том же уровне.

В общем анализе крови: лейкоцитоз, гемоглобин и эритроциты – нижняя граница нормы, ускорение СОЭ. Остальные показатели в пределах референсных значений.



Ситуационная задача 37

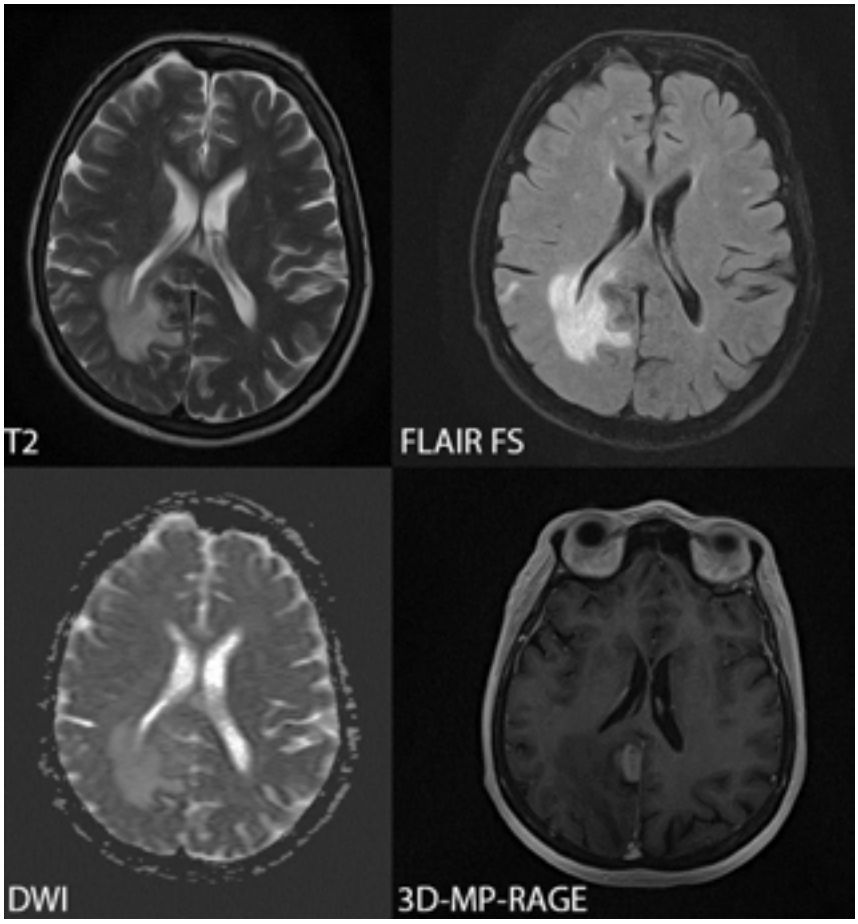
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 73 года. Установленный диагноз по МКБ-10: С 34.3 – Злокачественное новообразование нижней доли, бронхов или легкого.

Развернутый клинический диагноз: первично-множественная метахронная неоплазма 1.Периферический рак нижней доли правого легкого 1ст. T1N0M0. Состояние после анатомической резекции задне-латеральных сегментов (9-10) нижней доли правого легкого с медиастинальной лимфаденэктомией. Локальный рецидив в нижней доле справа; билатеральные внутрилегочные диссеминаты. 2)Рак правой молочной железы T1cN1M0. Состояние после мастэктомии по Пейти справа. Состояние после 4 курсов ПХТ и гормонотерапии тамоксифеном. Стереотаксически ориентированное дистанционное лучевое лечение. Без рецидива.



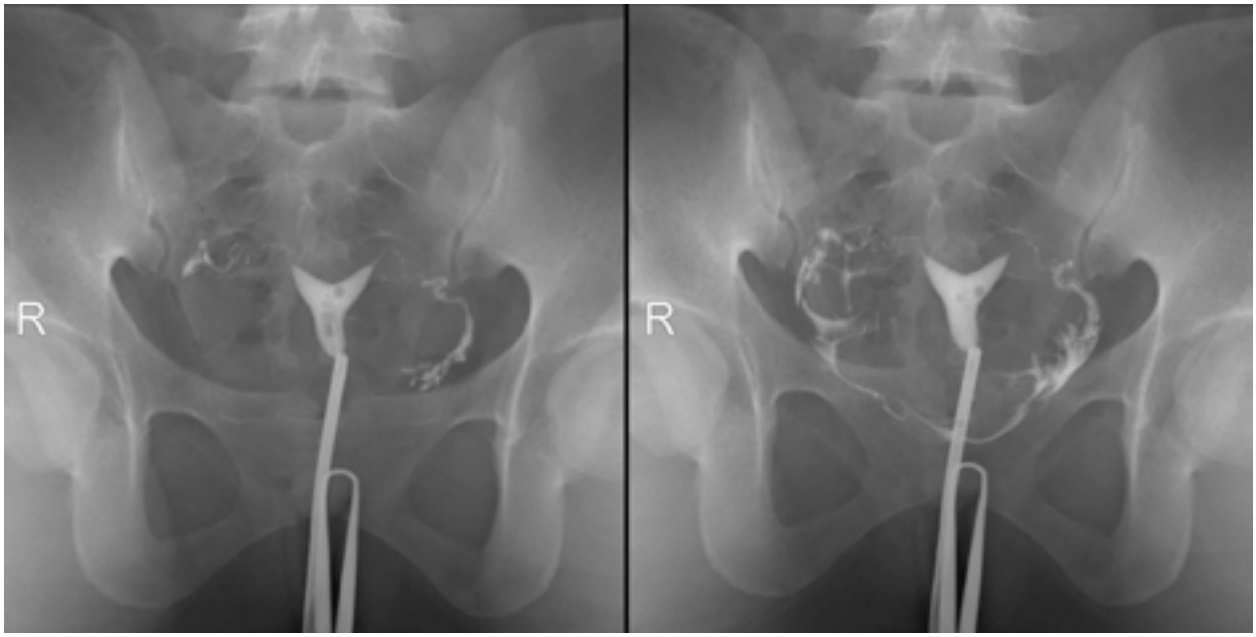
Ситуационная задача 38

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 24 года. Проходит обследование перед экстракорпоральным оплодотворением.



Ситуационная задача 39

Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

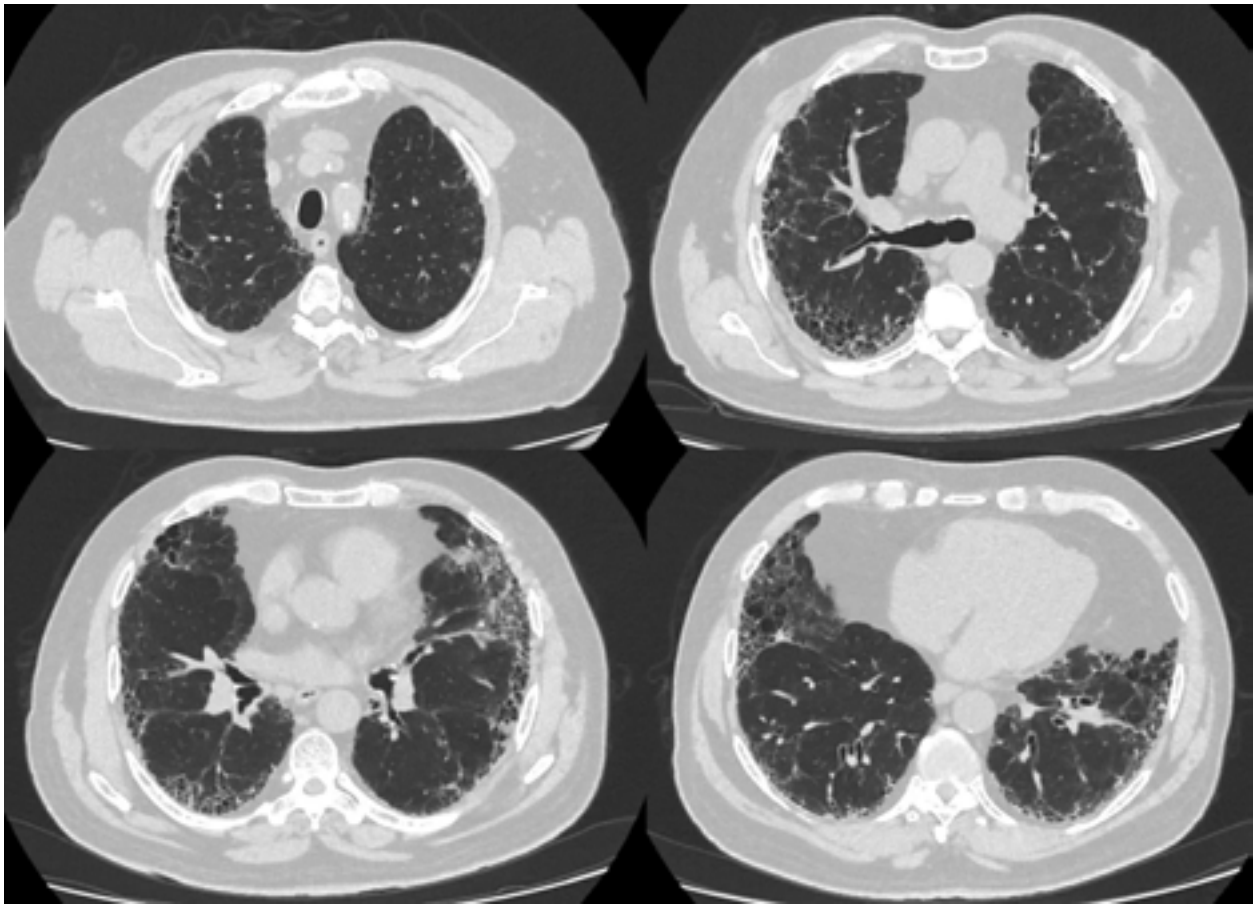
Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Мужчина, 69 лет. Жалобы на постепенно нарастающую одышку, особенно после физической нагрузки, редкий сухой кашель. Не курит.

При осмотре: температура тела – 36,5 ^{0}С, частота дыхательных движений – 21 в минуту, частота сердечных сокращений – 91 уд. в минуту, артериальное давление – 140/90 мм рт.ст. Деформация ногтевых фаланг пальцев в виде «барабанных палочек». Носовое дыхание свободное. Кашель сухой, непродуктивный. В легких дыхание жесткое, несколько ослаблено в нижних отделах, «трескучие» хрипы на вдохе.

В анализах крови маркеры воспаления не повышены.



Ситуационная задача 40

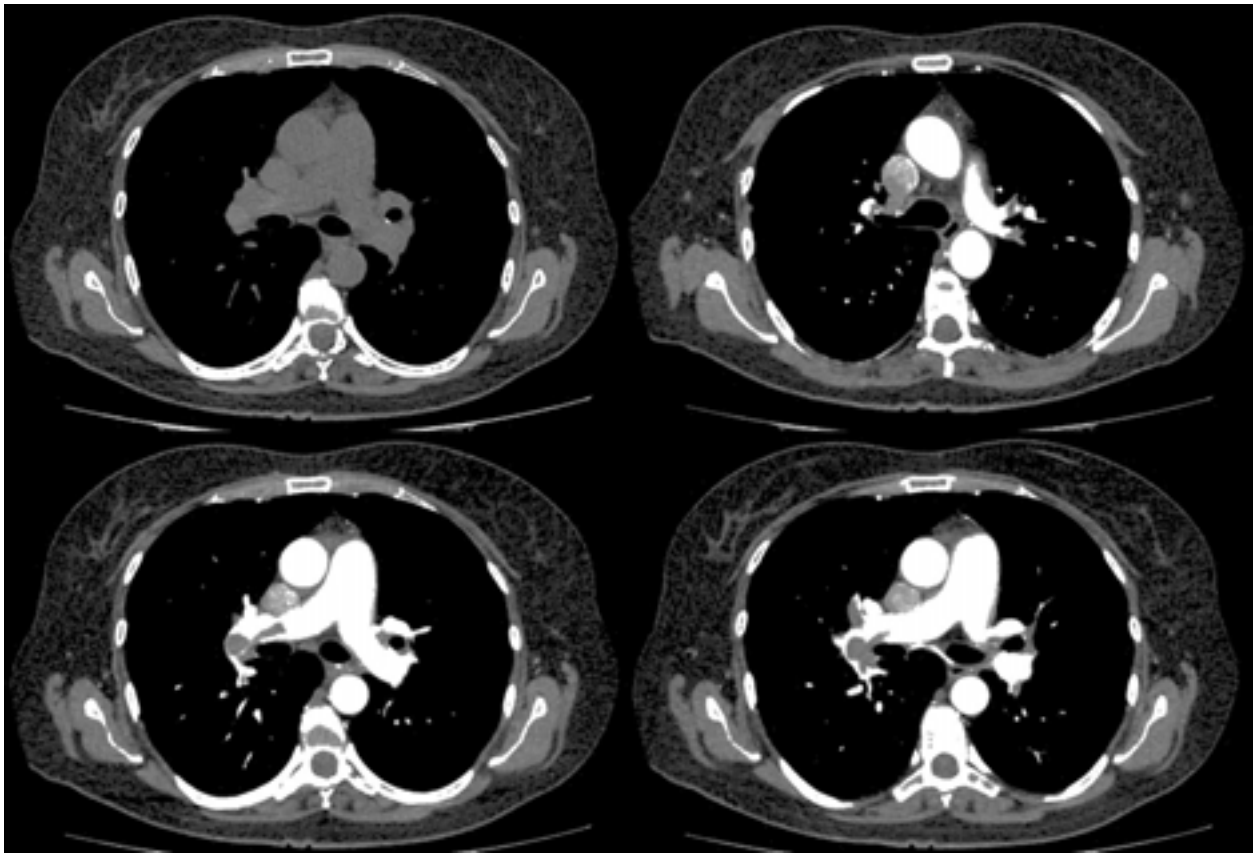
Ознакомьтесь с краткой выпиской из истории болезни.

Опишите представленные лучевые изображения.

Дайте свое заключение с учетом клинических и/или лабораторных данных.

Женщина, 59 лет. Резко почувствовала боль в грудной клетке, жалобы на одышку, чувство страха, отмечает эпизод кровохарканья. Обмороки отрицает.

При осмотре: температура тела – 36,8 ^{0}C, частота дыхательных движений – 26 в минуту, частота сердечных сокращений – 95 уд. в минуту, артериальное давление – 100/60 мм рт.ст. Кожные покровы шеи и лица бледные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный.

На ЭКГ признаки острой перегрузки правого желудочка.

В биохимическом анализе крови: D-димер – 506 нг/мл (норма до 243 нг/мл).