**КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ С КУРСАМИ ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**ВЫПУСКНАЯ АТТЕСТАЦИОННАЯ РАБОТА**

1. **Выполните тестовые задания и внесите ответы в нижеприведенную таблицу. Результаты необходимо прислать на электронную почту:** <okh.kursld@gmail.com>

**1) Субплевральными уплотнениями типа матового стекла (и/ или консолидации) с перилобулярной инфильтрацией проявляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ интерстициальная пневмония**

1 лимфоцитарная

2 организующая

3 обычная

4 неспецифическая

**2) Быстрое проявление деструкции в структуре инфильтрата характерно при поражении**:

1 вирусами

2 граммположительной флорой

3 граммотрицательной флорой

**3) Картина "дерево в почках" характерно для пневмонии:** 1микоплазменной

2 стафилококковой

3 короновирусной

**4) Легочный фиброз соответствует \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ интерстициальной пневмонии**

1 лимфоцитарная

2 организующая

3 обычная

4 неспецифическая

**5) Ретикулярные изменения, тракционные бронхоэктазы и сотовое легкое являются типичными проявлениями \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пневмонии**

1 обычной интерстициальной

2 организующей интерстициальной

3 острой интерстициальной

4 неспецифической интерстициальной

**6) Скиалогический феномен "матового стекла"**

1 отражает быстрое накопление в альвеолах серозного экссудата

2 является характерным признаком плевропневмонической инфильтрации

3 является патогномоничным признаком пневмонии

4 отражает наличие утолщения межальвеолярных перегородок

**7) Наиболее частым осложнением при коронавирусной инфекции является**

1 гайморит, ринит

2почечная недостаточность

3 средний отит, синусит

4вирусная пневмония, ОРДС

5менингит, миокардит

**8) Актуальный механизм передачи при инфекции, вызванной 2019-nCoV**

1Трансмиссивный

2Фекально-оральный

3Аспирационный

**9) При рентгенографии грудной клетки у больных при инфекции, вызванной 2019-nCoV чаще выявляют**

1Двусторонние сливные инфильтративные затемнения

1Односторонние инфильтративные изменения

2Формирование каверн

3 Одностороннее абсцедирование

**10) Клиническими вариантами и проявлениями 2019-nCoV инфекции могут быть**

1Пневмония без дыхательной недостаточности

2Пневмония с острой дыхательной недостаточностью

3Острая респираторная вирусная инфекция легкого течения

4Сепсис

5 все ответы верны

**11) Начальная фаза интерстициальной пневмонии проявляется:**  
1 усилением легочного рисунка  
2 усилением и деформацией рисунка  
3 реакцией корней легких  
4 паренхиматозными инфильтратами

**12) Изменения КТ не характерные для случаев заболевания вирусом 2019-nCoV.**

1 наличие затемнений по типу «матового стекла»

2 наличие уплотнений

3 наличие узлов в легких

4 наличие плеврального выпота

**13) Какой синдром встречается при заболевании вирусом 2019-nCoV.**

1 Бабочки

2 Колибри

3 «булыжной мостовой»

4 Знак воздушного серпа

**14) Какой синдром не встречается при заболевании вирусом 2019-nCoV.**

1 «крылья летучей мыши»

2 «ножны»

3 симптом «сосудистой конвергенции»

4 «S-симптом Голдена»

**15) По результатам серологического и филогенетического анализа коронавирусы разделяются на:**

Alphacoronavirus

Gammacoronavirus

Deltacoronavirus

Betacoronavirus

**16) Скиалогический феномен «булыжной мостовой» проявляется сочетанием:**

1 зон матового стекла

2 участками эмфизематозного вздутия

3 утолщенными междольковыми перегородками

4 участками очаговой диссеменации

**17) Паттерн типичный для COVID19**

1многочисленные уплотнения по типу матового стекла различной формы и протяженности

2 Кавитация

3 симптом «дерево в почках»

4 Лобарный инфильтрат

**18) При поражении COVID19 наиболее характерная локализация**

1 двухстороннее, преимущественно нижнедолевое

2 двухстороннее, преимущественно верхнедолевое

3 одностороннее, преимущественно верхнедолевое

4 двухстороннее, преимущественно верхнедолевое

**19) Не характерным признаком при поражении COVID19 является**

1 ретикулярные изменения

2 перилобулярные уплотнения

3 обратное «halo»

4 лимфаденопатия

**20) Сопоставьте КТ признаки с тяжестью течения заболевания COVID19**

1 Не более 3-х очагов уплотнения по типу матового стекла < 3 см по максимальному диаметру

2 Более 3-х очагов уплотнения по типу матового стекла < 3 см по максимальному диаметру

3 Уплотнения легочной ткани по типу матового стекла в сочетании с очагами консолидации

4 Диффузное уплотнение легочной ткани по типу матового стекла и консолидации в сочетании с ретикулярными изменениями

А *Тяжелая*

Б *Средняя/тяжелая*

В *Легкая*

**21) Сопоставьте КТ признаки со стадиями процесса COVID19**

1 Симптом матового стекла, локальные ретикулярные изменения на фоне матового стекла (“crazy-paving” sign), ограниченное число пораженных сегментов (преимущественно нижние доли)

2 Увеличение распространенности вышеописанных симптомов, появление очагов консолидации

3 Симптом консолидации, перилобулярные уплотнения, плевральный выпот (редко)

4 Частичное или полное разрешение (рассасывание)

А *Стадия прогрессирования (5-8 дней)*

Б *Стадия разрешения (более 14 дней)*

В *Пиковая стадия (10-13 дней)*

Г *Ранняя стадия (0-4 дня)*

**22) Уменьшение объема пораженной доли при острой пневмонии**

1 наблюдается редко

2  наблюдается часто

3  не встречается

4  имеется во всех случаях

**23)** **Сколонность к абсцедированию характерна для пневмонии, вызванной**

1. пневмококком

2. легионеллой

3. микоплазмой

4. гемофильной палочкой

5. вирусами

6. стафилококком

**24) COVID19 относится к**

1 ДНК-содержащим вирусам

2 РНК-содержащим вирусам

**25) Длительность инкубационного периода COVID19 составляет**

1 2 месяца

2 1 месяц

3 14 дней

4 7 дней

**26)** **Коронавирус (SARS-CoV), возбудитель атипичной пневмонии, который вызывал ТОРС у людей относится к роду**

1 Gammacoronavirus

2 Deltacoronavirus

3 Betacoronavirus

4 Alphacoronavirus

**27) При рентгенографии грудной клетки у больных при инфекции, вызванной SARS-CoV-2, чаще выявляют**

1 Односторонние инфильтративные изменения

2 Формирование каверн

3 Двусторонние сливные инфильтративные затемнения

4 Одностороннее абсцедирование

**28) К группе высокого риска поражения COVID19 не относятся**

1 лица старше 60 лет

2 лица с установленным диагнозом злокачественного новообразования

3 дети

**29) При динамическом наблюдении при COVID19 возможно появление всего перечисленного кроме:**

1Уплотнения по типу зон матового стекла, появляются множественные участки консолидации

2 Увеличивается объем линейных уплотнений

3 Увеличивается протяженность инфильтратов альвеолярного характера

4 Снижение плотности инфильтратов, нарастание их протяженности, симптом тающего сахара

5 Появление зон деструкции

**30) Наличие бронхиолита характерно при поражении вирусом**

1 РС

2COVID19

3 гриппаH1N1

|  |  |
| --- | --- |
| **№ вопроса** | **Ответ** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |
| **21** |  |
| **22** |  |
| **23** |  |
| **24** |  |
| **25** |  |
| **26** |  |
| **27** |  |
| **28** |  |
| **29** |  |
| **30** |  |

1. **Опишите одну из приложенных серий КТ-томограмм органов грудной клетки и сформулируйте рентгенологическое заключение.**