

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУЗ «ММКЦ
«Коммунарка» ДЗМ»
Д.Н. Проценко
« 11 » ноября 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ»
С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ**

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.11 Ультразвуковая диагностика

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2026

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Магнитно-резонансная томография» является подготовка квалифицированного врача ультразвуковой диагностики, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача ультразвуковой диагностики к самостоятельной профессиональной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Магнитно-резонансная томография» является дисциплиной по выбору вариативной части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3/ИД-1. Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде УК-3/ИД-2. Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды УК-3/ИД-3. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон	знать: – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; уметь: – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; владеть: – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4/ИД-1. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку	знать: – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	единой стратегии взаимодействия УК-4/ИД-2. Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях УК-4/ИД-3. Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия УК-4/ИД-4. Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	– терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; уметь: – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; владеть: – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
ОПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящихся в распоряжении медицинских работников	ОПК-5/ИД-1. Проводит анализ медико-статистической информации в профессиональной области и интерпретирует его результаты ОПК-5/ИД-2. Составляет план работы и отчет о своей деятельности ОПК-5/ИД-3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ОПК-5/ИД-4. Организует и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	знать: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; уметь: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; владеть: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК-2. Способен к	ПК-2/ИД-1. Оценивает	знает:

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
оказанию медицинской помощи в экстренной форме	состояние, требующее оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-2/ИД-2. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-2/ИД-3. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания) ПК-2/ИД-4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	– методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов и их законных представителей; – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – клинические признаки осложнений при введении контрастных препаратов; умеет: – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; владеет: – методикой выявления состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методикой выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации; – методикой оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания); – методикой применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах:	2
Общий объем дисциплины в академических часах	72
Форма промежуточной аттестации:	зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1.	Физические основы и техника магнитно-резонансной томографии	8	4		4	4	12
2.	МР-диагностика заболеваний головы и шеи	7		5	2	8	15
3.	МР-диагностика заболеваний брюшной полости и забрюшинного пространства	7		5	2	8	15
4.	МР-диагностика заболеваний	7		5	2	8	15

	органов малого таза						
5.	МР-диагностика заболеваний опорно-двигательной системы	7		5	2	8	15
	Итого	36	4	20	12	36	72

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Физические основы и техника магнитно-резонансной томографии.

Тема: Физические основы магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ). Основные понятия и терминология проведения МРТ. Метод ядерного магнитного резонанса на основе насыщенности тканей организма водородом и особенностей их магнитных свойств. Виды магнитов. Показания и противопоказания к проведению МРТ. Понятия о пространственном и временном разрешении при проведении магнитно-резонансных (далее – МР) исследований. Укладки пациентов. Используемые катушки. Основные последовательности в МРТ. Виды артефактов и способы их устранения. Плоскости сканирования. Электромагнитная совместимость с медицинской аппаратурой. МР – диффузия. МР перфузия. МР – ангиография. МР – спектроскопия. Контрастное усиление. Контрастные вещества. Неотложные медицинские мероприятия при возникновении на введение контрастного вещества.

Тема: Конструкция и основные правила эксплуатации МР-томографов. Виды магнитов, строение катушки, передающие и принимающие катушки, градиентные катушки. Настройка катушки. Побочные эффекты постоянного магнитного, переменного градиентного и радиочастотного полей на организм. Инструктаж и подготовка пациента к исследованию. МР-исследования с контрастными препаратами. Меры безопасности для пациентов и персонала в кабинете МРТ. Неотложные процедуры: экстренный сброс магнитного поля, эвакуация пациента.

Раздел 2. МР-диагностика заболеваний головы и шеи.

Тема: Общие вопросы МР-диагностики области головы и шеи. Методики исследования. Технические параметры сканирования (протоколы и программы). Внутривенное контрастное усиление. МРТ-анатомия.

Тема: Частные вопросы МР-диагностики заболеваний головы и шеи. МР-диагностика заболеваний головного мозга и черепа. Нейровизуализация при острых нарушениях мозгового кровообращения. МР-диагностика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава. МР-диагностика заболеваний глазницы и глазного яблока. МР-диагностика заболеваний щитовидной железы и гортани.

Раздел 3. МР-диагностика заболеваний брюшной полости и забрюшинного пространства.

Тема: Общие вопросы МР-диагностики состояния органов брюшной полости и забрюшинного пространства. МР-анатомия: печени, поджелудочной железы, селезенки, почек, диафрагмы. Магистральные сосуды.

Тема: Частные вопросы МР-диагностики патологических состояний и заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Аномалии и пороки развития органов брюшной полости и забрюшинного пространства. МР-диагностика заболеваний поджелудочной железы. МР-диагностика заболеваний селезенки. МР-диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей. МР-диагностика заболеваний почек, верхних мочевых путей и надпочечников. МР-диагностика заболеваний надпочечников. Неорганические заболевания брюшной полости и забрюшинного пространства. Послеоперационные осложнения. Абсцессы. Гематомы. Оценка состояния протезов (аорты, нижней полой вены).

Раздел 4. МР-диагностика заболеваний органов малого таза.

Тема: Общие вопросы МР-диагностики состояния органов малого таза и промежности. МР-анатомия органов малого таза: мочевого пузыря, предстательной железы, семенных пузырьков, матки и придатков. МР-анатомия наружных половых органов.

Тема: Частные вопросы МР-диагностики патологических состояний и заболеваний органов малого таза и промежности. Патологические состояния простаты. Аномалии. Опухоли. Травмы. Патологические состояния семенных пузырьков, яичек, полового члена. Аномалии. Опухоли. Травмы. Патологические состояния матки и придатков. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Кисты. Воспалительные поражения. Патологические состояния у оперированных больных. Послеоперационные осложнения.

Раздел 5. МР-диагностика заболеваний опорно-двигательной системы.

Тема: Общие вопросы МР-диагностики состояния опорно-двигательной системы. МР-анатомия опорно-двигательного аппарата. Позвоночник и спинной мозг. Верхние и нижние конечности.

Тема: Частные вопросы МР-диагностики патологических состояний и заболеваний опорно-двигательной системы. Заболевания позвоночника и спинного мозга. Воспалительные заболевания. Опухоли. Грыжи дисков. Дегенеративно-дистрофические изменения. Заболевания костей и суставов. Воспалительные заболевания. Опухоли. Дистрофические поражения. Патологические состояния мягких тканей. Опухоли. Травмы. Послеоперационные осложнения. Кисты. Абсцессы. Гематомы.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
1.	Физические основы и техника магнитно-резонансной томографии	4	устный опрос
	<i>Вопросы:</i> 1. Физические основы МРТ. Основные понятия и терминология проведения МРТ. Метод ядерного магнитного резонанса на основе насыщенности тканей организма водородом и особенностей их магнитных свойств. 2. Виды магнитов. Показания и противопоказания к проведению МРТ. Понятия о пространственном и временном разрешении при проведении МР – исследований. Укладки пациентов. Используемые катушки. 3. Основные последовательности в МРТ. Виды артефактов и способы их устранения. Плоскости сканирования. Электромагнитная совместимость с медицинской аппаратурой. МР – диффузия. МР перфузия. МР – ангиография. МР – спектроскопия. Побочные эффекты постоянного магнитного, переменного градиентного и радиочастотного полей на организм. 4. Инструктаж и подготовка пациента к исследованию. МР-исследования с контрастными препаратами. Меры безопасности для пациентов и персонала в кабинете МРТ. Неотложные процедуры: экстренный сброс магнитного поля, эвакуация пациента.		
2.	МР-диагностика заболеваний головы и шеи	2	устный опрос
	<i>Вопросы:</i> 1. Методики исследования. Технические параметры. Усиление изображения. МРТ-анатомия.		
3.	МР-диагностика заболеваний брюшной полости и забрюшинного пространства	2	устный опрос

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	<i>Вопросы:</i> 1. МРТ-анатомия: печени, поджелудочной железы, селезенки, почек, диафрагмы. 2. Магистральные сосуды. Оценка состояния протезов. 3. Аномалии и пороки развития органов брюшной полости и забрюшинного пространства. 4. Неорганные заболевания брюшной полости и забрюшинного пространства. 5. Послеоперационные осложнения. Абсцессы. Послеоперационные травматические кисты. Гематомы.		
4.	МР-диагностика заболеваний органов малого таза	2	устный опрос
	<i>Вопросы:</i> 1. МР - анатомия органов малого таза: мочевого пузыря, предстательной железы, семенных пузырьков, матки и придатков, наружных половых органов. 2. Патологические состояния простаты. Опухоли. Травмы. Патологические состояния семенных пузырьков, яичек, полового члена. Аномалии. Опухоли. Травмы. 3. Патологические состояния матки и придатков. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Кисты. Воспалительные изменения. 4. Послеоперационные осложнения. Остаточные полости. Абсцессы. Гематомы.		
5.	МР-диагностика заболеваний опорно-двигательной системы	2	устный опрос
	<i>Вопросы:</i> 1. МР-анатомия опорно-двигательного аппарата. Позвоночник и спинной мозг. Верхние конечности и нижние конечности. 2. Заболевания позвоночника и спинного мозга. Воспалительные заболевания. Опухоли. Грыжи дисков. Дистрофические поражения. 3. Заболевания костей и суставов. Воспалительные заболевания. Опухоли. Дистрофические поражения. 4. Патологические состояния мягких тканей. Опухоли. Травмы. 5. Послеоперационные осложнения. Кисты. Абсцессы. Гематомы.		
	Всего	12	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	МР-диагностика заболеваний головы и шеи	5
1.	МР-диагностика заболеваний головного мозга и черепа.	1
2.	Нейровизуализация при острых нарушениях мозгового кровообращения.	1
3.	МР-диагностика заболеваний зубов и челюстей.	1

4.	МР-диагностика заболеваний глазницы и глаза.	1
5.	МР-диагностика заболеваний щитовидной железы и гортани.	1
	МР-диагностика заболеваний брюшной полости и забрюшинного пространства	5
6.	МР-диагностика заболеваний поджелудочной железы.	1
7.	МР-диагностика заболеваний селезенки.	1
8.	МР-диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей.	1
9.	МР-диагностика заболеваний почек, верхних мочевых путей и надпочечников.	1
10.	МР-диагностика заболеваний надпочечников.	1
	МР-диагностика заболеваний органов малого таза	5
11.	МРТ-анатомия органов малого таза: мочевого пузыря, предстательной железы, семенных пузырьков, яичек и полового члена, матки и придатков.	1
12.	Патологические состояния простаты. Аномалии. Опухоли. Травмы.	1
13.	Патологические состояния семенных пузырьков, яичек, полового члена. Аномалии. Опухоли. Травмы.	1
14.	Патологические состояния матки и придатков. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Кисты. Воспалительные поражения.	1
15.	Патологические состояния у оперированных больных. Остаточные полости. Абсцессы. Гематомы	1
	МР-диагностика заболеваний опорно-двигательной системы	5
16.	МРТ-анатомия опорно-двигательного аппарата. Позвоночник и спинной мозг. Верхние конечности. Нижние конечности.	1
17.	Заболевания позвоночника и спинного мозга. Воспалительные заболевания. Опухоли. Грыжи дисков. Дистрофические поражения.	1
18.	Заболевания костей и суставов. Воспалительные заболевания. Опухоли. Дистрофические поражения.	1
19.	Патологические состояния мягких тканей. Опухоли. Травмы.	1
20.	Патологические состояния у оперированных больных. Кисты. Абсцессы. Гематомы.	1
	Всего	20

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Атлас лучевой анатомии человека [Текст] / В. И. Филимонов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 447, [1] с. : ил., табл. ; 30 см. Библиогр. в конце кн. (14 назв.). - 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-1361-6. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0000750365
2.	Илясова, Елена Борисовна (рентгенолог). Лучевая диагностика : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.09 "Рентгенология" / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 431 с. : ил. ; 21 см. - (Учебное пособие). Библиогр. в конце гл. - Предм. указ.: с. 430-431. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-5877-8. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001549985

3.	Дубицкий, Дмитрий Леонидович. Магнитно-резонансная томография предстательной железы / Д. Л. Дубицкий, А. В. Мищенко, И. А. Трофименко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 517 с. : ил. ; 25 см. Библиогр.: с. 515. - Предм. указ.: с. 516-517. - 700 экз. - ISBN 978-5-9704-5957-7. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553563
4.	МРТ. Позвоночник и спинной мозг : руководство для врачей / под редакцией Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 535, [1] с. : ил. ; 24 см. - (Практическая магнитно-резонансная томография). Библиогр. в конце текста. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-4517-4. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535277
5.	Магнитно-резонансная томография в диагностике и дифференциальной диагностике рассеянного склероза : руководство для врачей : [для врачей-рентгенологов, неврологов] / М. В. Кротенкова, В. В. Брюхов, С. Н. Морозова, И. А. Кротенкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 159 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 147-159 (212 назв.). - 3500 экз. - ISBN 978-5-9704-5706-1. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546167
6.	Терновой, Сергей Константинович (рентгенолог; 1948-). Томография сердца [Текст] / С. К. Терновой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 289 с. : ил. ; 25 см. Библиогр. в конце отд. глав. - 3000 экз. - ISBN 978-5-9704-4608-9. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001502044
7.	Багненко, Сергей Сергеевич (рентгенолог). МРТ-диагностика очаговых заболеваний печени [Текст] / С. С. Багненко, Г. Е. Труфанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 122, [1] с. : ил. ; 24 см. Библиогр. в конце кн. - 500 экз. - ISBN 978-5-9704-4031-5. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001446328
№ п/п	Дополнительная литература
1.	Функциональная и топическая диагностика эндокринологии : руководство для врачей / С. Б. Шустов [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 266 с. : ил., табл. ; 25 см. Библиогр.: с. 261-266. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-4118-3. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001454117
2.	Стандарты лучевой терапии / Н. А. Антипина, С. М. Банов, А. В. Бойко [и др.] ; под ред. А. Д. Каприна [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 383 с., [20] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. - (Библиотека врача-специалиста. Радиотерапия. Онкология). Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр. в конце глав. - 700 экз. - ISBN 978-5-9704-5581-4. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001540424
3.	Эрдес, Шандор Федорович. Анкилозирующий спондилит / Шандор Эрдес. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 178 с. : ил. ; 21 см. - (Библиотека врача-специалиста. Терапия. Неврология. Ревматология). Библиогр.: с. 145-163 (287 назв.). - Указ.: с. 145-163. - 3500 экз. - ISBN 978-5-9704-5732-0. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542885
4.	Основы менеджмента медицинской визуализации / под ред. С. П. Морозова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 428 с. : ил., табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 374-376 (28 назв.). - 3000 экз. - ISBN 978-5-9704-5247-9. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001534466
5.	Чрескожные вмешательства в абдоминальной хирургии [Текст] / [авт.: Кулезнева Ю. В. и др.] ; под ред. Ю. В. Кулезневой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 174, [1] с. : ил. ; 21 см. - (Библиотека врача-специалиста. Хирургия. Рентгенология. Ультразвуковая диагностика). Авт. указаны на обороте тит. л. - На обороте тит. л.

авт. Кулезнева Ю. М. указана ошибочно. -Библиогр. в конце глав. - 3000 экз. ISBN978-5-9704-3684-4. – Текст: электронный // URL: https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001423441

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения
<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации
<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы
<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор
<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС
<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения
<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine
<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека
<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека
<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary
<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС
<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

10 Перечень учебных аудиторий, оборудования и технических средств обучения

Предназначение помещения (аудитории)	Перечень оборудования	Адрес, наименование корпуса, № помещения (аудитория)
учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации	укомплектована учебной мебелью (столы, стулья) и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.: доска, ноутбук, проектор, экран.	108814, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Коммунарка, п. Коммунарка, ул. Сосенский Стан, д. 8, стр.3 помещение К.02.01, этаж 2, площадь 290.1 кв.м
помещение для симуляционного обучения, оборудованное фантомной и симуляционной техникой	укомплектовано фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.	108814, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Коммунарка, п. Коммунарка, ул. Сосенский Стан, д. 8, стр.3 помещение УЗИ 02.09, этаж 2, площадь 18,7 кв.м
помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-	укомплектовано: учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.	108814, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Коммунарка, п. Коммунарка, ул. Сосенский Стан, д. 8, стр.4 комната № 6133, ОХ.06.П181, 6 этаж, площадь 52,86 кв.м

образовательную среду.		
------------------------	--	--

11. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по окончании семестра.

Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя вопросы для устного опроса, тестовые задания.

Фонд оценочных средств

Вопросы для подготовки к зачету

1. Явление ядерно-магнитного резонанса. Магнитные характеристики ткани: T1 релаксация, T2 релаксация, спиновая плотность.
2. МР-исследования с контрастными препаратами. Меры безопасности для пациентов и персонала в кабинете МРТ.
3. Нейровизуализация при острых нарушениях мозгового кровообращения.
4. МР-диагностика заболеваний надпочечников. Неорганные заболевания брюшной полости и забрюшинного пространства.
5. МР-диагностика опухолевых образований малого таза.

Примерные тестовые задания

1. При подозрении на опухоль спинного мозга необходимо назначить пациенту

- а) стандартную рентгенографию
- б) магнитно-резонансную томографию
- в) радиоизотопное исследование
- г) компьютерную томографию

У женщин фертильного возраста проведение МРТ органов малого таза наиболее информативно на ____ день менструального цикла

- а) 8-12
- б) 1-3
- в) 15-20
- г) 25-28

3. Наиболее частой интрамедуллярной опухолью, выявляемой при магнитно-резонансной томографии, является

- а) невринома
- б) миелома
- в) астроцитомы
- г) менингиома

Для выявления локализации инородного тела в околоносовой пазухе рекомендуется

- а) контрастное исследование пазухи
- б) обзорная рентгенограмма пазух в прямой и в боковой проекциях
- в) томография лицевого скелета
- г) зонография лицевого скелета в прямой проекции

Для создания изображения в магнитно-резонансной томографии в медицине используются ядра

- а) азота (N^{14})
- б) углерода (C^{12})
- в) водорода (H^1)
- г) кислорода (O^2)

Прямая кишка по отношению к брюшине расположена

- а) частично ретро-, частично интраперитонеально
- б) ретроперитонеально
- в) мезоперитонеально
- г) интраперитонеально

Петля двенадцатиперстной кишки по отношению к брюшине расположена

- а) мезоперитонеально
- б) частично ретро-, частично интраперитонеально
- в) ретроперитонеально
- г) интраперитонеально

8. Импульсной последовательностью МРТ, используемой при стадировании лимфомы, является

- а) DWIBS
- б) WB-MRI
- в) DWI
- г) T1-WI 3D

Основным методом диагностики заболеваний щитовидной железы является

- а) ультразвуковое исследование
- б) рентгенологическое исследование с контрастированным пищеводом в двух проекциях
- в) томография щитовидной железы
- г) рентгенография шеи в прямой проекции

Процесс перехода спинов из возбужденного состояния в равновесное называют релаксацией

- а) спин-спиновой или продольной
- б) спин-спиновой или поперечной
- в) спин-спиновой или поперечной
- г) спин-решетчатой или продольной

Под математическим (виртуальным пространством), содержащим информацию об изображении в магнитно-резонансной томографии, имеющим несколько измерений, понимают

- а) воксел
- б) k-пространство
- в) поле обзора
- г) матрицу изображения

T1 время спин-решетчатой или продольной релаксации, характеризуется стремлением спинов вернуться к ____% первоначального значения

- а) 83
- б) 50
- в) 63
- г) 100

13. При магнитно-резонансной томографии у детей на T1 ВИ жировая ткань костного мозга тел позвонков, дужек и суставных отростков дает сигнал

- а) изоинтенсивный
- б) гиперинтенсивный
- в) неоднородный

г) гипоинтенсивный

Стандартная спин-эхо последовательность, по сравнению со стандартной градиент-эхо последовательностью, отдает радиочастотной энергии

- а) больше
- б) меньше в 2 раза
- в) одинаково
- г) меньше в 4 раза

В диагностике доброкачественных заболеваний матки наибольшей информативностью обладает

- а) рентгенография органов малого таза
- б) магнитно-резонансная томография
- в) позитронно-эмиссионная томография
- г) компьютерная томография

Артефакты восприимчивости легче устраняются при использовании последовательности

- а) градиент эхо
- б) спин-эхо
- в) диффузионно-взвешенной
- г) эхо-планарной

Парамагнитные ионы, содержащие неспаренные электроны, например, гадолиний-содержащие контрастные вещества, приводят к существенному

- а) снижению напряженности магнитного поля
- б) уменьшению времени T1 релаксации
- в) увеличению намагниченности
- г) увеличению времени T1 релаксации

Основным результатом взаимодействия радиочастотного импульса, как с тканями, так и с инородными телами, является

- а) движение
- б) вращение
- в) охлаждение
- г) нагревание

Согласно международной номенклатуре правое легкое состоит из ____ сегментов

- а) десяти
- б) восьми
- в) девяти
- г) семи

Для чистой воды значение времени T2

- а) меньше времени T1
- б) в 2 раза больше времени T1
- в) равно времени T1
- г) в 5 раз больше времени T1

Основным противопоказанием для проведения МРТ аорты является наличие у пациента

- а) титановой металлоконструкции в плечевом суставе
- б) имплантированного электрокардиостимулятора

- в) операции аорто-коронарного шунтирования
- г) застойной сердечно-сосудистой недостаточности

Приоритетным методом исследования грудной аорты является

- а) компьютерная томография
- б) эхокардиография
- в) магнитно-резонансная томография
- г) радионуклидный метод

Аспирированные инородные тела чаще встречаются в бронхе

- а) правом верхнедолевом
- б) левом нижнедолевом
- в) левом верхнедолевом
- г) правом нижнедолевом

При МРТ биологических тканей

- а) жидкости имеют длинные значения времени T1 и T2
- б) жидкости и жир имеют длинные значения времени T1
- в) время T1 равно времени T2
- г) жидкости и жир имеют короткие значения времени T1

Первичным методом диагностики паращитовидных желез является

- а) компьютерная томография щитовидной железы
- б) магнитно-резонансная томография
- в) рентгенография шеи в боковой проекции
- г) сцинтиграфия

26. МР-признаком амилоидоза сердца является

- а) утолщение миокарда правого желудочка
- б) гетерогенное субэндокардиальное накопление контрастного препарата
- в) локальное гомогенное субэпикардиальное накопление контрастного препарата
- г) уменьшение размеров левого предсердия

Устранить артефакты, связанные с неоднородностью магнитного поля, можно используя

- а) диффузно-взвешенные последовательности
- б) времяпролетную (TOF) последовательность
- в) спин-эхо последовательности
- г) последовательности градиентного эха

28. Наиболее эффективным методом диагностики диффузного аксонального повреждения является томография

- а) магнитно-резонансная
- б) мультиспиральная компьютерная
- в) однофотонная эмиссионная компьютерная
- г) позитронно-эмиссионная

Аппендикулярный инфильтрат в первую очередь необходимо дифференцировать с

- а) опухолью слепой кишки
- б) безоаром
- в) инвагинацией тонкой кишки в толстую кишку
- г) каловым камнем

При уменьшении толщины среза время получения изображения

- а) не изменяется
- б) увеличивается
- в) зависит от последовательности
- г) уменьшается

Под временем между возбуждающим импульсом и результирующим эхо, используемым как МР-сигнал, понимают

- а) время повторения (TR)
- б) время T1
- в) время T2
- г) эхо-время (TE)

Нормальная толщина превертебральных мягких тканей на уровне С1-4 составляет (в см)

- а) 0,1
- б) 5
- в) 0,5
- г) 7

Для муцинозного типа рака прямой кишки при МРТ характерно

- а) наличие высокого сигнала на T2-ВИ, сопоставимого с жидкостью
- б) раннее метастазирование в печень и регионарные лимфатические узлы
- в) высокого сигнала на T1-ВИ за счет полостей с вязким муцинозным содержимым
- г) выраженное снижение показателей измеряемого коэффициента диффузии

Передней границей средостения является

- а) трахея
- б) передняя грудная стенка
- в) грудина
- г) медиастинальная плевра

При магнитно-резонансной томографии коленного сустава состояние менисков оценивается по шкале

- а) Schatzker
- б) Anderson and D'Alonzo
- в) Modic
- г) Stoller или H.Shahriaree

36. Паренхима печени при гемосидерозе на МРТ характеризуется

- а) диффузным снижением интенсивности сигнала на ИП «gradient echo»
- б) крупными гипоинтенсивными очагами на T1-ВИ
- в) диффузным повышением интенсивности сигнала на T1-ВИ
- г) мелкими гиперинтенсивными очагами на T2-ВИ

Артефакт химического сдвига обусловлен

- а) различием скорости потока, которые будут оказываться в разных строках k-пространства
- б) усреднением изображений движущейся структуры или органа
- в) различием резонансных частот протонов, находящихся в различном химическом окружении
- г) радиочастотными помехами на определенной частоте, вызванных радиоволнами

Из соображений общей предосторожности МР-исследование лучше не проводить _____ беременности

- а) в третий триместр
- б) в первый триместр
- в) во второй и третий триместры
- г) во второй триместр

Основным методом лучевой диагностики заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области является

- а) ультразвуковой диагностики
- б) магнитно-резонансной томографии
- в) рентгенологический
- г) компьютерной томографии

На ДВИ с высоким В-фактором сигнал высокой интенсивности характерен для

- а) билиарных кист
- б) метастазов
- в) шовного материала
- г) простых кист печени

П

- р) аксиальные T2 взвешенные изображения
- и) корональные T1 взвешенные изображения с подавлением сигнала от жира
- в) аксиальные T2 взвешенные изображения с подавлением сигнала от жира
- п) корональные T2 взвешенные изображения с подавлением сигнала от жира

о

К варианту нормальной анатомии органов грудной клетки относится

- о) атипичное расположение непарной вены
- б) гипоплазия главного бронха
- р) наличие дополнительного сосуда, отходящего от аорты
- е) гипоплазия легочной артерии

н

Для холестеатомы характерно

- и) отсутствие повышения МР сигнала на контрастно-усиленных T1ВИ
- б) повышение МР сигнала на 45 минуте
- в) повышение МР сигнала на 5 минуте и снижение на 45 минуте
- а) постепенное усиление сигнала к 10 минуте

Венозный застой в малом круге кровообращения характерен для

- и) тетрады Фалло
- д) митрального стеноза
- в) дефекта межжелудочковой перегородки
- к) аортальной недостаточности

р

Наиболее достоверным методом в оценке опухолевого поражения регионарных лимфатических узлов при раке желудка является

- и) КТ брюшной полости с внутривенным контрастированием
- б) УЗИ брюшной полости
- в) МРТ брюшной полости с внутривенным контрастированием
- г) ПЭТ-КТ

о

Фрыжейка отсутствует у кишки

- а) восходящей ободочной
- б) тонкой

л

ь

м

о

п

- в) сигмовидной
- г) поперечно-ободочной

Под временем между двумя возбуждающими импульсами понимают

- а) эхо-время (TE)
- б) время инверсии (TI)
- в) время T1
- г) время повторения (TR)

Просвет внутрипеченочных, внепеченочных желчных и панкреатических протоков лучше всего позволяет визуализировать

- а) компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием в артериальную фазу
- б) мультипланарная реформация аксиальных КТ-сканов
- в) магнитно-резонансная холангиография
- г) компьютерная томография с внутривенным контрастированием в портальную фазу

Непарная и полунепарная вены впадают в вену

- а) легочную
- б) верхнюю полую
- в) портальную
- г) нижнюю полую

Дифференцировать простую кисту печени от других образований при МРТ позволяет

- а) высокий сигнал на ДВИ с b-фактором 50 и низкий сигнал на ДВИ с b-фактором 1000
- б) низкий (гипоинтенсивный) сигнал на картах измеряемого коэффициента диффузии (ИКД)
- в) низкий МР-сигнал на T1, высокий МР-сигнал на T2, низкий сигнал на картах измеряемого коэффициента диффузии (ИКД)
- г) высокий МР-сигнал на T1, высокий МР-сигнал на T2, низкий сигнал на картах измеряемого коэффициента диффузии (ИКД)

Для дифференциальной диагностики врожденной долевого эмфиземы со стенозом долевого бронха, вызванного внешним сдавлением аномально отходящим сосудом, наиболее целесообразно проведение

- а) рентгенографии
- б) КТ-ангиографии
- в) магнитно-резонансной томографии
- г) рентгеноскопии

Для выявления стеатогепатоза наиболее специфичной является импульсная последовательность

- а) T2 с подавлением сигнала от жировой фазы
- б) МР-диффузия с построением карт ИКД
- в) T1 фаза и противофаза
- г) T1 с подавлением сигнала от жировой фазы

При выявлении рака прямой кишки по данным эндоскопии пациенту показано проведение

- а) ирригоскопии, КТ органов брюшной полости и малого таза с внутривенным болюсным контрастированием
- б) КТ и МРТ органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием

- в) КТ органов брюшной полости и малого таза с внутривенным болюсным контрастированием, МРТ органов малого таза
- г) КТ и МРТ органов малого таза с внутривенным болюсным контрастированием

Приоритетным методом оценки функционального состояния сердца является

- а) эхокардиография
- б) компьютерная томография
- в) рентгеноконтрастная коронарография
- г) магнитно-резонансная томография

В норме паренхима поджелудочной железы характеризуется гиперинтенсивным сигналом на

- а) ДВИ
- б) T2-ВИ
- в) STIR
- г) T1-ВИ

Предмет, состоящий из ферромагнитного материала, помещенный в статическое магнитное поле будет

- а) иметь напряженность поля внутри себя более низкую, чем снаружи
- б) иметь напряженность поля внутри себя такую же как снаружи
- в) иметь напряженность поля внутри себя более высокую, чем снаружи
- г) генерировать электрический ток внутри себя

Для повреждения мениска Stoller 3В характерно

- а) распространение разрыва мениска до одного края суставной поверхности
- б) линейное повышение интенсивности сигнала, не связанное с поверхностью мениска
- в) шаровидное повышение интенсивности сигнала, не связанное с поверхностью мениска
- г) распространение разрыва мениска до обоих краев суставной поверхности

К органам заднего средостения относится

- а) правый главный бронх
- б) непарная вена
- в) вилочковая железа
- г) правая внутригрудная артерия

Сигнал магнитного резонанса преобразуется в цифровой код с помощью преобразования

- а) Лоренца
- б) Фурье
- в) Лапласа
- г) Родона

Нормативом для электронного обмена данными медицинских изображений является формат

- а) TIFF (Tagged Image File Format)
- б) JPEG (Joint Photographic Experts Group)
- в) DICOM (Digital Imaging and Communication in Medicine)
- г) BMP (Bitmap Picture)