

Рентгенология - кейс 2

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Рентгенология | Записей: 1 | Кейс: 2 |
Вопросов: 12

Рентгенология - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Рентгенология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациент 57 лет был направлен в государственное медицинское учреждение после проведения планового ультразвукового исследования брюшной полости при диспансеризации, для уточнения диагноза.

1.2. Жалобы

Отсутствуют.

1.3. Анамнез заболевания

Месяц назад при проведении планового УЗ- исследования органов брюшной полости было выявлено увеличение размеров брюшной аорты.

1.4. Анамнез жизни

Без особенностей.

1.5. Объективный статус

Состояние удовлетворительное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 71 в 1 мин, АД 142/87 мм рт. ст.

2. Изображение 1



Изображение 1

3. Изображение 2



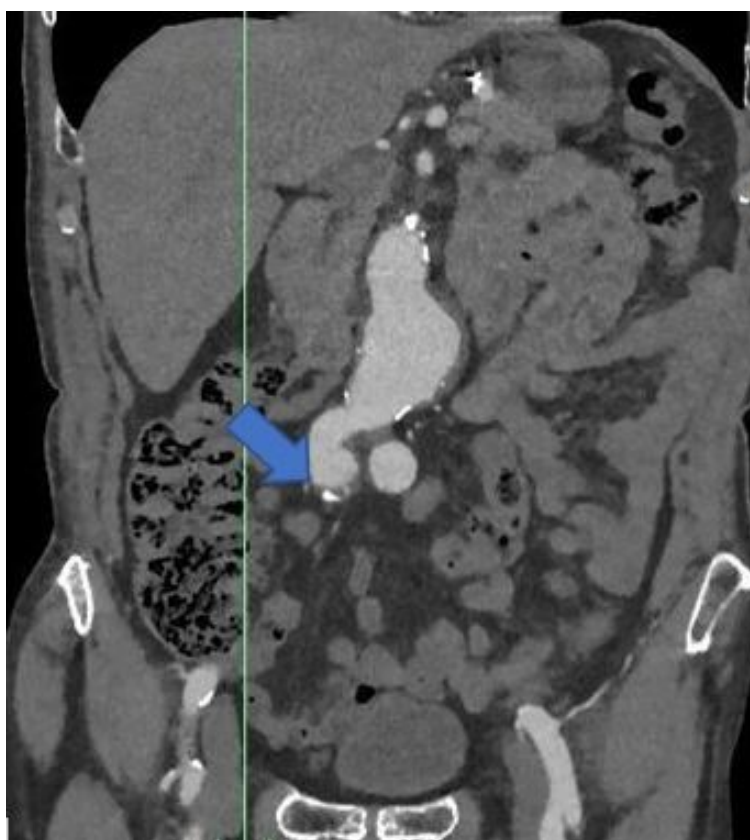
Изображение 2

4. Изображение 3



Изображение 3

5. Изображение 4



Изображение 4

1. План обследования

1. Вопрос

Методом лучевой диагностики, соответствующим представленному изображению №1, является

- 1. компьютерная томография**
2. линейная томография
3. магнитно-резонансная томография
4. рентгенография

Правильный ответ: компьютерная томография

Лучевая диагностика: учебник / [Г.Е. Труфанов и др.]; под ред. Г.Е. Труфанова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – С. 18, 64

2. Вопрос

Для получения представленного изображения №1 была выполнена реконструкция в _____ плоскости

1. фронтальной
2. корональной
- 3. сагиттальной**
4. аксиальной

Правильный ответ: сагиттальной

Плоскость, отделяющая левую и правую стороны тела, называется сагиттальной

Плоскость, отделяющая переднюю часть тела от задней, называется корональной

Плоскость, перпендикулярная продольной оси тела, называется аксиальной

(Линденбратен Л.Д., Корольюк И.П. Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии): Учебник. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2000. – С. 138).

3. Вопрос

Для получения представленного изображения №2 был выполнен вид реконструкции

1. мультипланарная (MPR)
- 2. объемный рендеринг (VRT)**
3. оттененных поверхностей (SSD)
4. проекция максимальной интенсивности (MIP)

Правильный ответ: объемный рендеринг (VRT)

Прокоп М. Спиральная и многослойная компьютерная томография: в 2 т. / Матиас Прокоп, Михаэль Галански; пер. с англ.; под ред. А.В. Зубарева, Ш.Ш. Шотемора. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – Т.1. – С. 72

2. Диагноз

4. Вопрос

Способ визуализации, представленный на изображении №2, является

1. посрезовой томографией
- 2. трехмерным изображением органов**
3. двухмерным изображением органов
4. виртуальной эндоскопией

Правильный ответ: трехмерным изображением органов

Спиральная компьютерная томография инициировала создание новых, чрезвычайно перспективных способов визуализации – компьютерной томографии, трехмерного (объемного) изображения органов (объемный рендеринг)

Линденбратен Л.Д., Королук И.П. Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и терапии); Учебник – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина, 2000. . – С. 97

5. Вопрос

Выявленные изменения, указанные стрелкой на изображении №3, располагаются в

1. верхней брыжеечной артерии
- 2. брюшной аорте**
3. нижней полой вене
4. дуге аорты

Правильный ответ: брюшной аорте

Компьютерная томография. Базовое руководство. 3-е издание / Матиас Хофер, перевод с англ.: А.П. Кутько, Ф.И. Плешков, В.В. Ипатов. – под ред. проф. Г. Е. Труфанова – М.: Медицинская литература – 2011. – С. 211

6. Вопрос

Стрелкой на изображении №4 указана

- 1. общая подвздошная артерия**
2. нижняя брыжеечная артерия
3. нижняя полая вена
4. наружная подвздошная артерия

Правильный ответ: общая подвздошная артерия

Компьютерная томография. Базовое руководство. 3-е издание / Матиас Хофер, перевод с англ.: А.П. Кутько, Ф.И. Плешков, В.В. Ипатов. – под ред. проф. Г. Е. Труфанова – М.: Медицинская литература – 2011. – С. 211

7. Вопрос

На первичном этапе диагностики сосудистых аномалий брюшного отдела аорты, как правило, пациенту проводится

1. КТ с внутривенным контрастированием
2. МРТ
3. КТ без внутривенного контрастирования
- 4. УЗИ**

Правильный ответ: УЗИ

Основы лучевой диагностики и терапии / Глав. ред. тома С.К. Терновой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 1000 с. — 203 стр. (Серия «Национальные руководства»)

8. Вопрос

Учитывая данные лучевого исследования, можно предположить, что выявленные изменения на изображении №1 характерны для

1. атеросклероза
- 2. аневризмы**

3. опухоли

4. стеноза

Правильный ответ: аневризмы

Клинические рекомендации. Аневризма брюшной аорты (2016). – С. 6.

3. Вариатив

9. Вопрос

Наиболее информативным методом визуализации тромбированных аневризм брюшного отдела аорты является

1. КТ без внутривенного контрастирования
2. МР-ангиография
3. УЗ-доплерография

4. КТ с внутривенным контрастированием

Правильный ответ: КТ с внутривенным контрастированием

Основы лучевой диагностики и терапии / Глав. ред. тома С.К. Терновой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 1000 с. — 203 стр. (Серия «Национальные руководства»)

10. Вопрос

Под аневризмой понимают расширение брюшного отдела аорты более + ____ + мм

1. 10
2. 20
3. 5

4. 30

Правильный ответ: 30

Аневризма брюшной аорты – расширение аорты, в 1,5 раза превышающее ее диаметр в нерасширенном участке брюшной аорты, или ее дилатация более 3 см.

(Клинические рекомендации. Аневризма брюшной аорты (2016). – С. 6).

11. Вопрос

В классификации расслаивающихся аневризм аорты по Дебейки выделяют + _____ + типа/типов

1. три
2. два
3. пять
4. четыре

Правильный ответ: три

Прокоп М. Спиральная и многослойная компьютерная томография: в 2 т. / Матиас Прокоп, Михаэль Галански; пер. с англ.; под ред. А.В. Зубарева, Ш.Ш. Шотемора. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – Т.1. – С. 365.

12. Вопрос

Противопоказанием к проведению КТ-ангиографии брюшного отдела аорты при отсутствии жизнеугрожающих состояний является

1. 1 триместр беременности

- 2. кардиостимулятор
- 3. инсулиновая помпа
- 4. вес пациента более 120 кг

Правильный ответ: 1 триместр беременности

Основы лучевой диагностики и терапии / под ред. С.К. Тернового. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – С. 585.-стр 64