

# Кейсы | Высшее образование | Рентгенология

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Рентгенология | Записей: 2

## Рентгенология - кейс 1

Образование: Высшее образование | Специализация: Рентгенология

### 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

#### 1.1. Ситуация

Пациентка 43 лет направлена в частное медицинское учреждение после проведения планового УЗИ-исследования брюшной полости.

#### 1.2. Жалобы

Жалобы на периодически возникающие боли в верхней половине живота, усиливающиеся после приема жирной пищи.

#### 1.3. Анамнез заболевания

Жалобы беспокоят несколько лет, ранее по назначению гастроэнтеролога проводилось лечение гастропротекторами и антацидными препаратами.

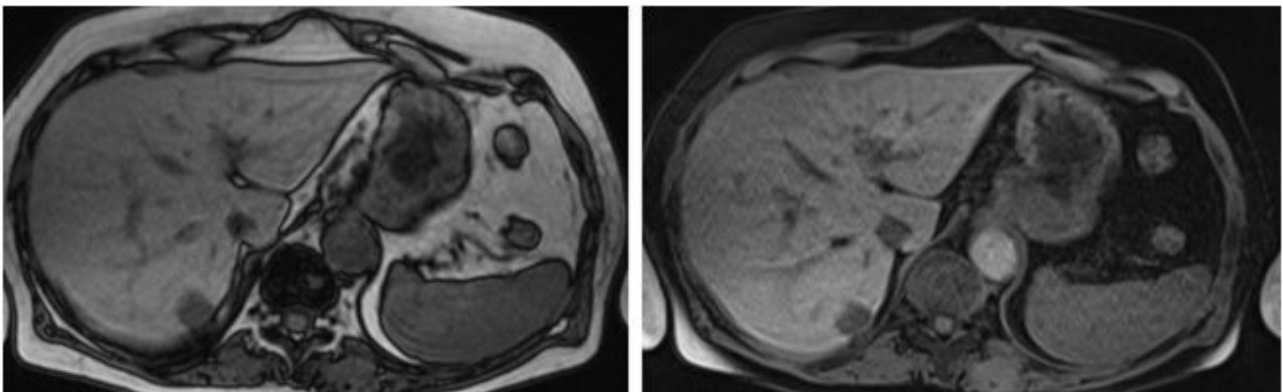
#### 1.4. Анамнез жизни

Без особенностей

#### 1.5. Объективный статус

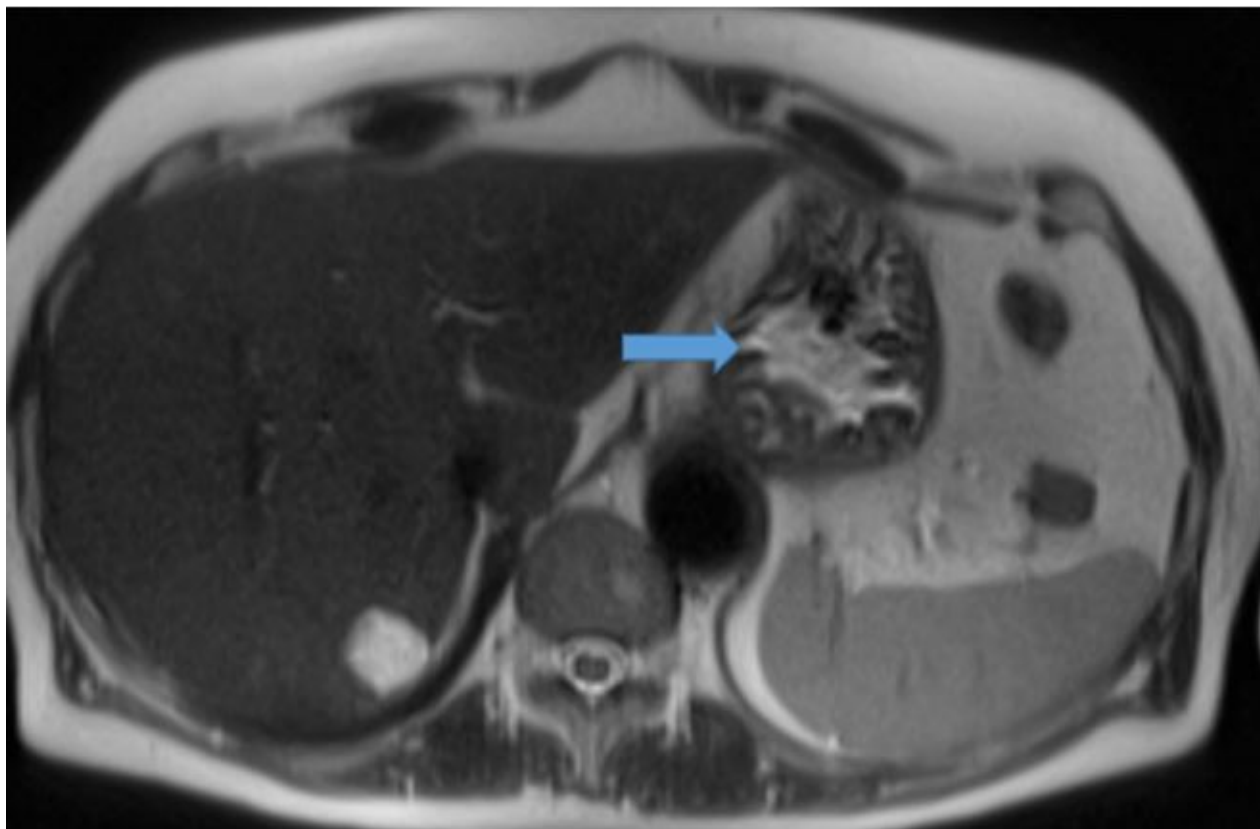
При объективном обследовании и по результатам лабораторных исследований патологии не выявлено. Гастроскопия: поверхностный гастрит, недостаточность кардии. Онкологических заболеваний не выявлено.

### 2. Изображение №1



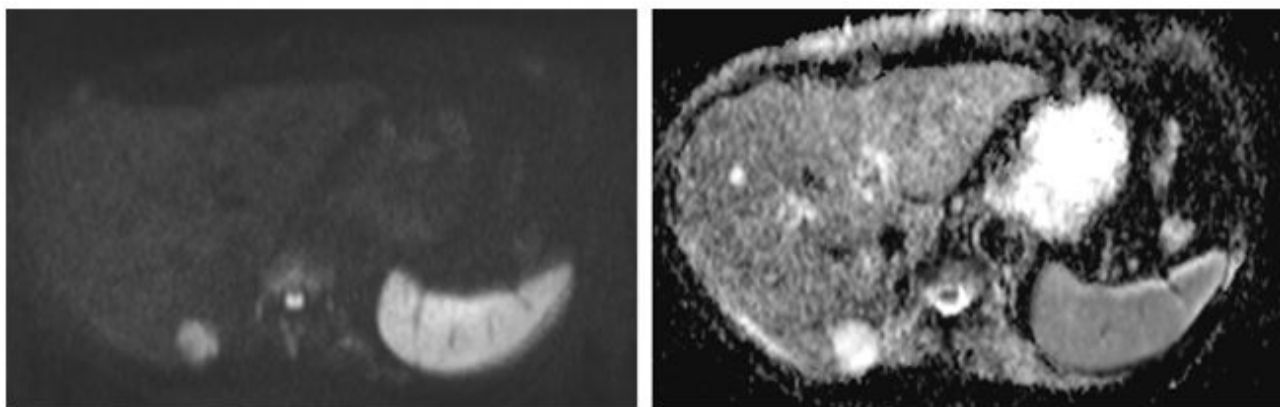
Изображение №1

### 3. Изображение №2



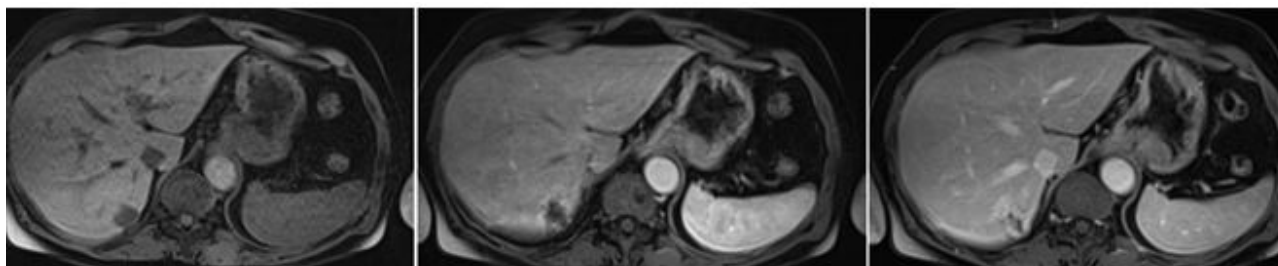
Изображение №2

#### 4. Изображение №3



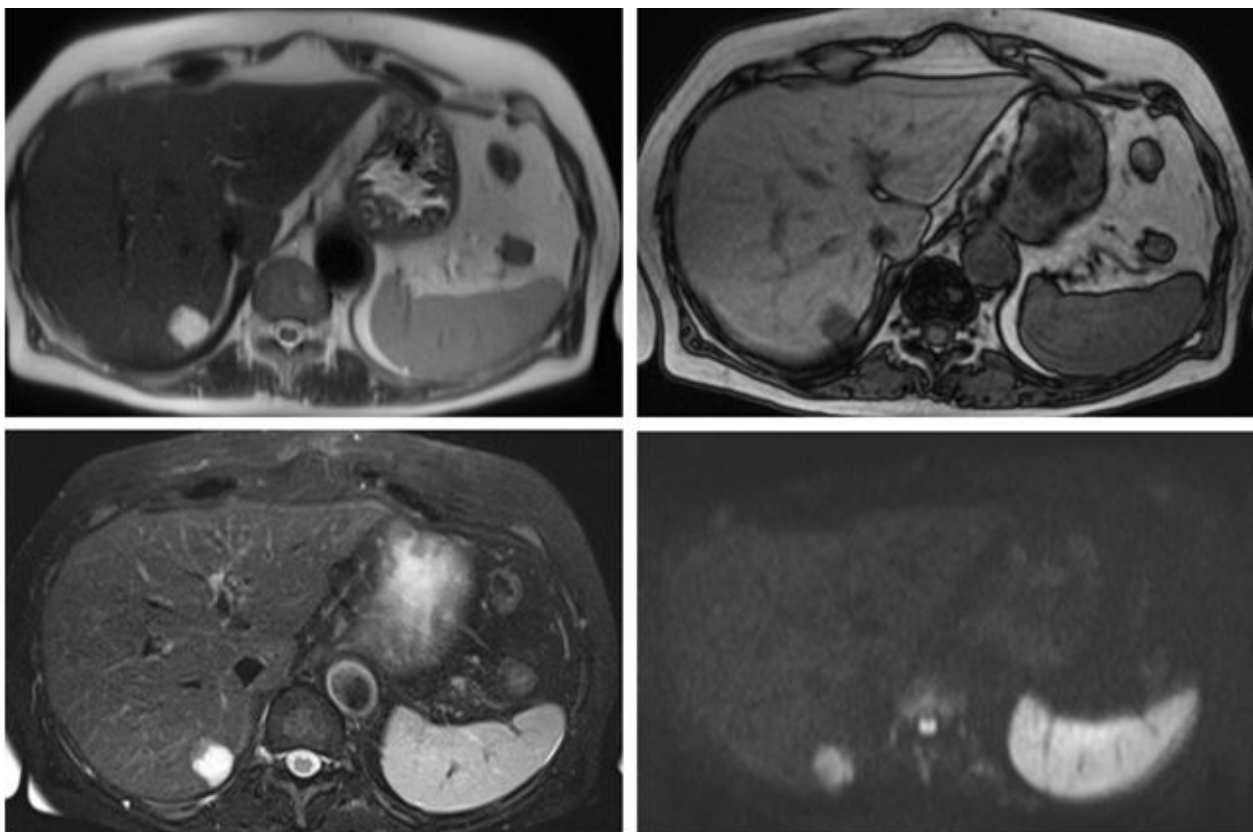
Изображение №3

#### 5. Изображение №4



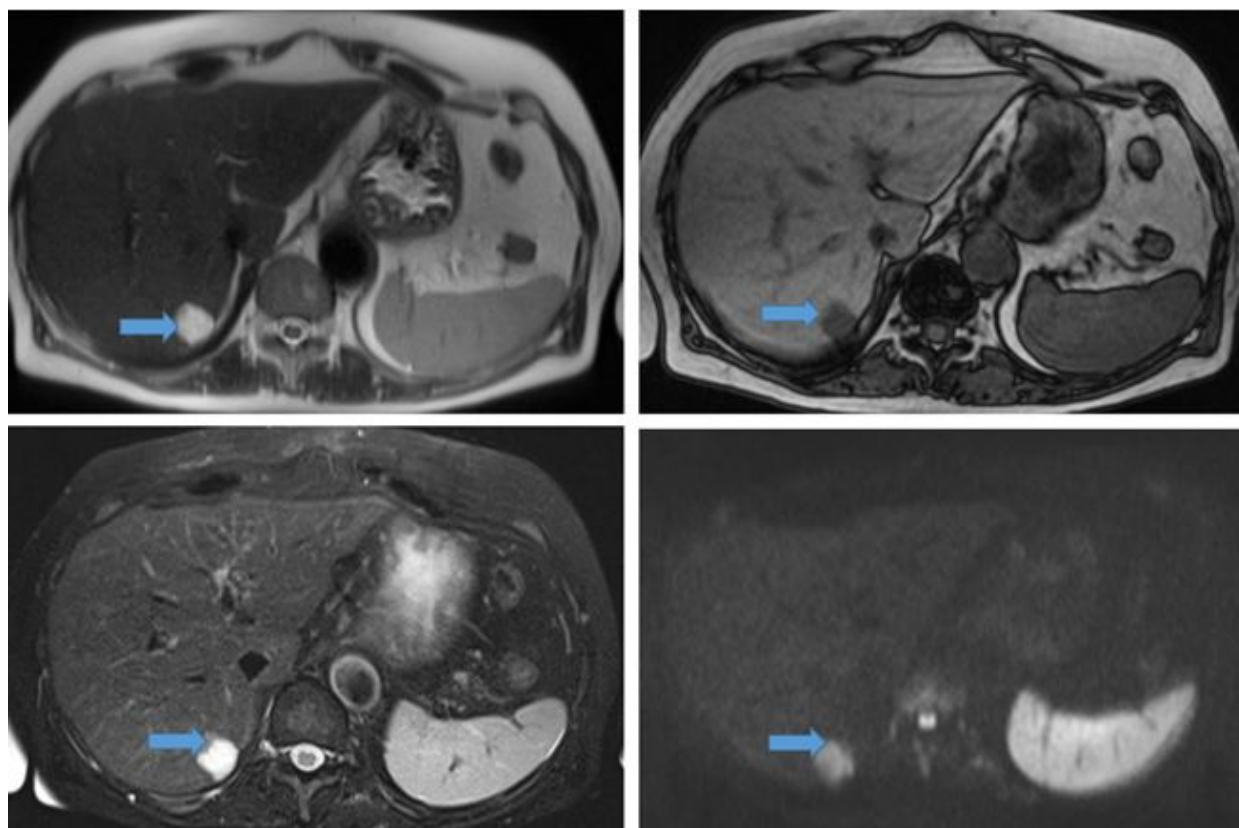
Изображение №4

## 6. Изображение №5



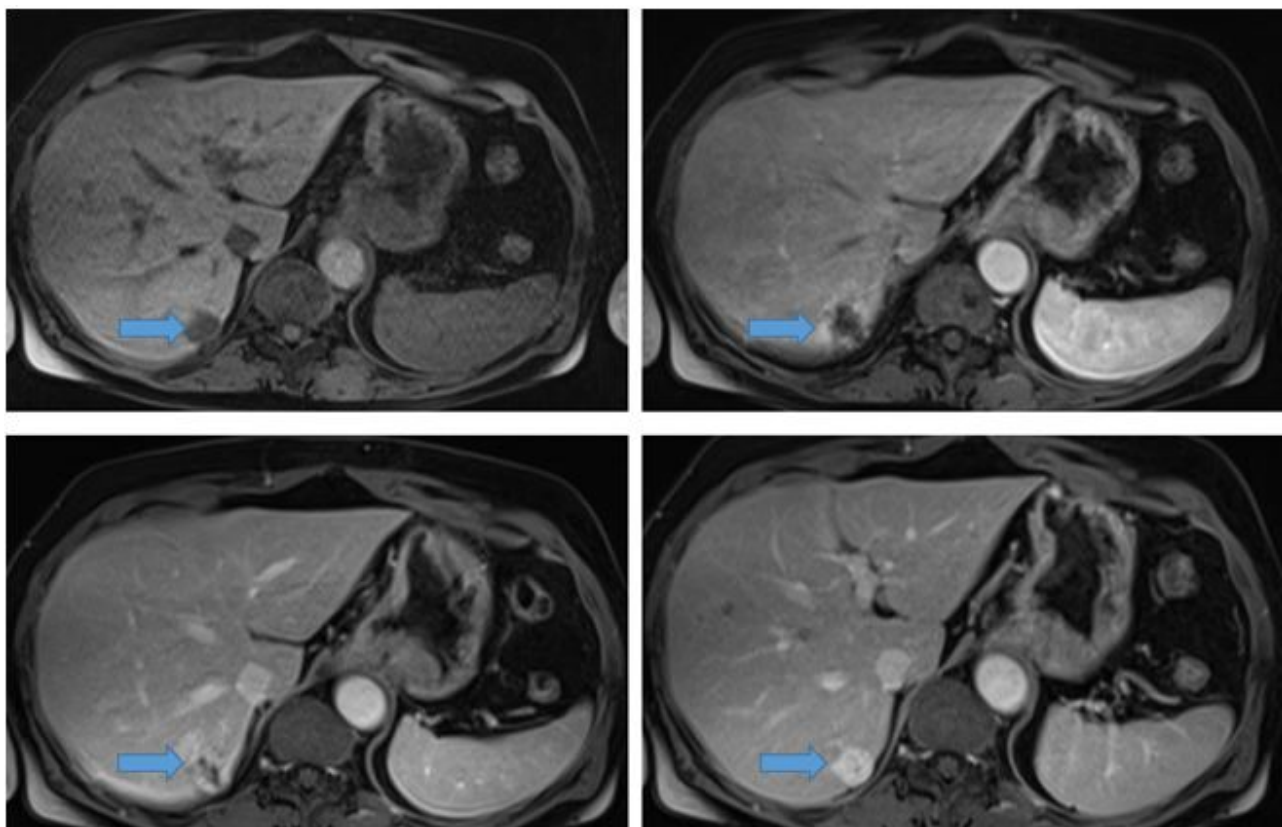
Изображение №5

## 7. Изображение №6



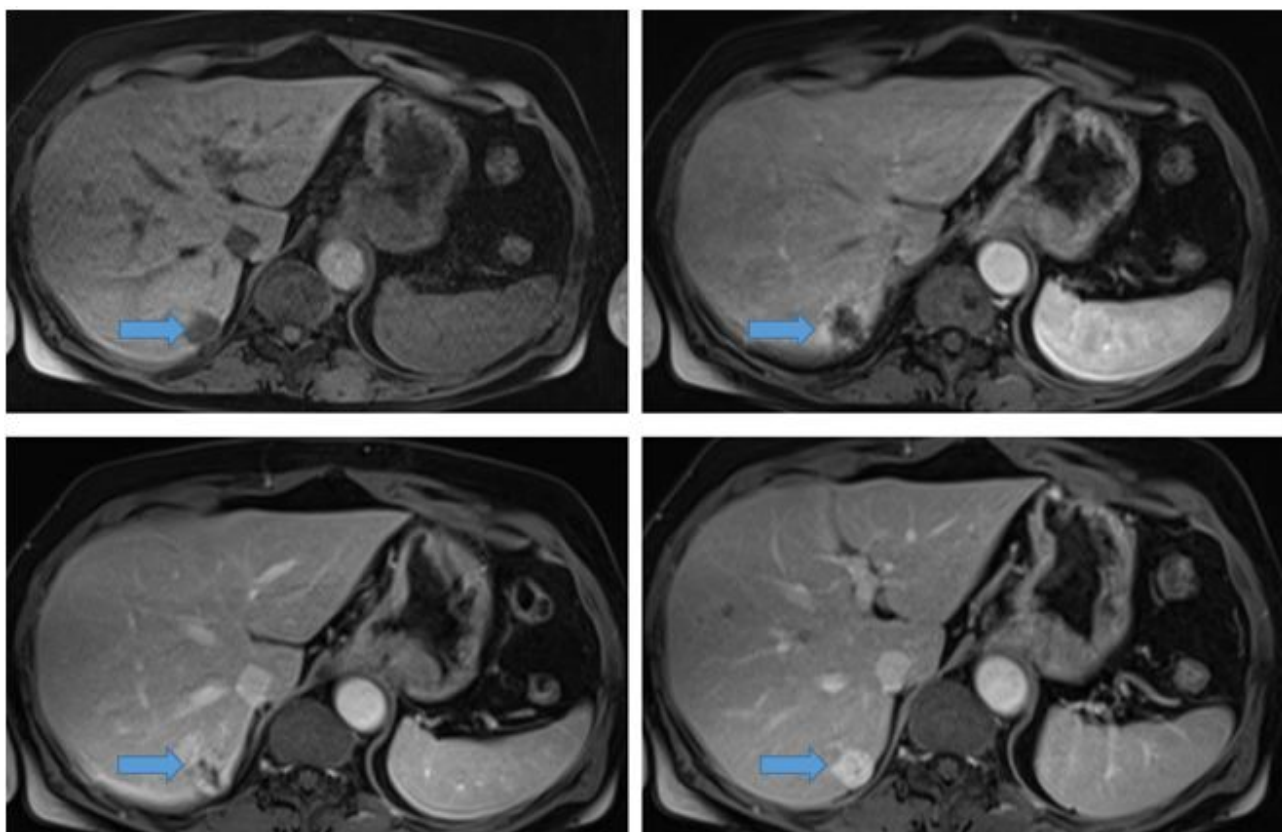
Изображение №6

## 8. Изображение №7



Изображение №7

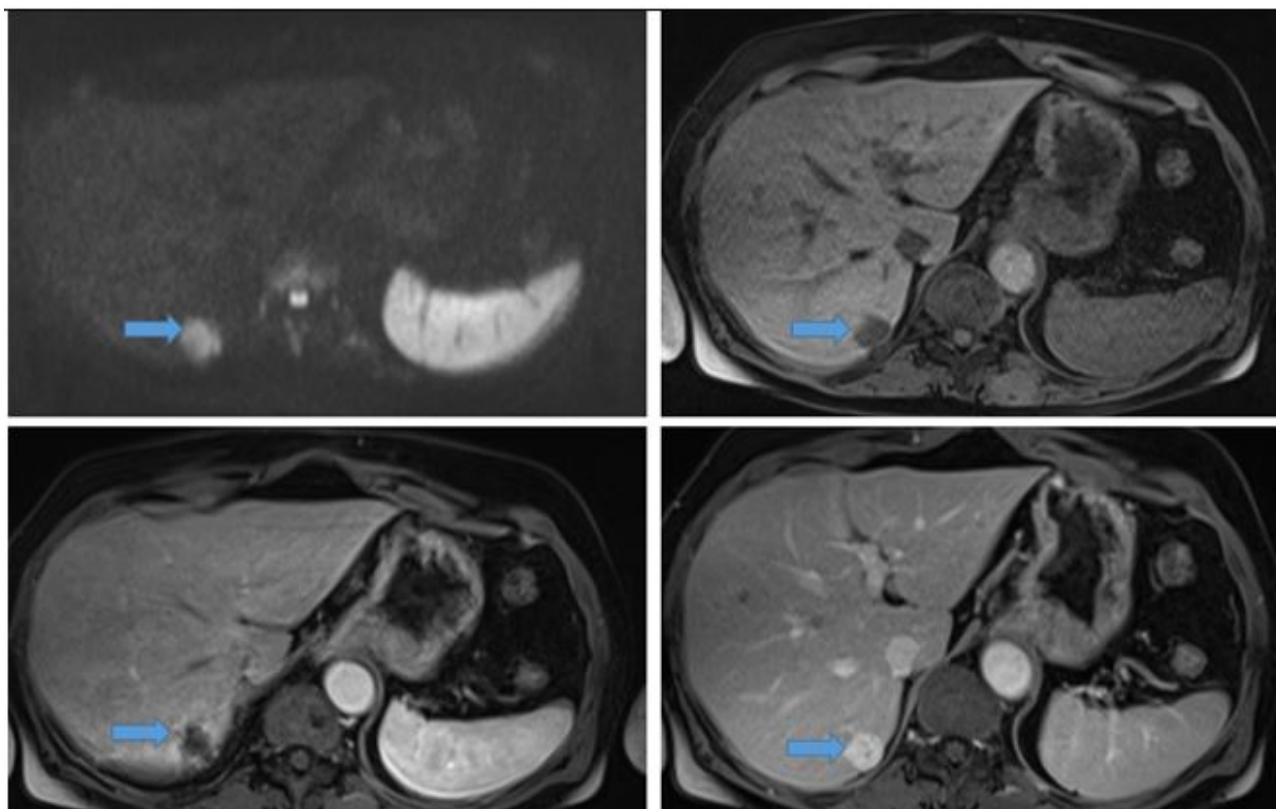
## 9. Изображение №8



Изображение №8



## 10. Изображение №9



Изображение №9

### 1. План обследования

#### 1. Вопрос

Назовите метод лучевой диагностики, который был выполнен пациентке и представлен на сканах (Изображение №1)

1. посрезовая линейная рентгеновская томография
- 2. магнитно-резонансная томография**
3. компьютерная томография без внутривенного контрастирования
4. компьютерная томография с внутривенным контрастированием

**Правильный ответ: магнитно-резонансная томография**

Труфанов Г.Е., Лучевая диагностика : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с-81 стр

#### 2. Вопрос

На изображении №1 сканы представлены в +\_\_\_\_\_+ проекции

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

**Правильный ответ: аксиальной**

Труфанов Г.Е., Лучевая диагностика : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с-18 стр

### 3. Вопрос

Структура, указанная стрелкой на изображении №2, является

1. селезенкой
2. внеорганный опухолью
3. аневризмой брюшного отдела аорты

#### 4. желудком

**Правильный ответ: желудком**

Анатомия человека Том 1 /под редакцией М.Р. Сапина. — М.: Медицина, 2001. — 640 с.-527 стр

### 2. Диагноз

#### 4. Вопрос

На серии снимков (Изображение №3) представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения)

1. FLAIR

#### 2. DWI

3. T1FS

4. T2FS

**Правильный ответ: DWI**

Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии / Глав. ред. тома проф. Г.Г. Кармазановский. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 920 с. — 126 стр (Серия «Национальные руководства»)

### 5. Вопрос

На серии снимков (Изображение №4) представлен режим сканирования (тип взвешенности изображения)

1. T1
2. T2 FS

#### 3. T1FS (vibe)

4. DWI

**Правильный ответ: T1FS (vibe)**

Лучевая диагностика заболеваний печени / Г. Е. Труфанов, С. С. Багненко, С. Д. Рудь — СПб: Элби-СПб, 2011. — 416 с. — 293 стр (Серия «Конспект лучевого диагноста»)

### 6. Вопрос

На представленной серии снимков (Изображение №5) можно предположить

1. гиперваскулярную опухоль правой почки
2. кисту селезенки

#### 3. образование в печени

4. образование в желудке

**Правильный ответ: образование в печени**

Лучевая диагностика заболеваний печени / Г. Е. Труфанов, С. С. Багненко, С. Д. Рудь — СПб: Элби-СПб, 2011. — 416 с. — 293 стр (Серия «Конспект лучевого диагноста»)

### 7. Вопрос

По МР-данным (Изображение №6) образование, указанное стрелками, имеет структуру

1. геморрагическую
2. хрящевую
- 3. кистозную**
4. солидную

**Правильный ответ: кистозную**

Лучевая диагностика заболеваний печени / Г. Е. Труфанов, С. С. Багненко, С. Д. Рудь — СПб: Элби-СПб, 2011. — 416 с. — 293 стр (Серия «Конспект лучевого диагноста»)

## 8. Вопрос

По МР-данным (Изображение №7) образование, указанное стрелками, контрастный препарат

1. минимально накапливает в отсроченную фазу
- 2. накапливает с центрипетальным заполнением в отсроченную фазу**
3. равномерно накапливает в артериальную фазу с наличием рубца
4. накапливает только в венозную фазу

**Правильный ответ: накапливает с центрипетальным заполнением в отсроченную фазу**

Лучевая диагностика заболеваний печени / Г. Е. Труфанов, С. С. Багненко, С. Д. Рудь — СПб: Элби-СПб, 2011. — 416 с. — 293 стр (Серия «Конспект лучевого диагноста»)

## 9. Вопрос

На представленной серии снимков (Изображение №8) указан стрелкой \_\_\_\_\_ сегмент печени

1. VI
2. III
3. II
- 4. VII**

**Правильный ответ: VII**

Лучевая диагностика заболеваний печени / Г. Е. Труфанов, С. С. Багненко, С. Д. Рудь — СПб: Элби-СПб, 2011. — 416 с. — 293 стр (Серия «Конспект лучевого диагноста»)

## 10. Вопрос

На представленной серии снимков (Изображение №9) в печени можно предположить

- 1. гемангиому**
2. холангиоцеллюлярную карциному
3. метастаз
4. кисту

**Правильный ответ: гемангиому**

Лучевая диагностика заболеваний печени / Г. Е. Труфанов, С. С. Багненко, С. Д. Рудь — СПб: Элби-СПб, 2011. — 416 с. — 293 стр (Серия «Конспект лучевого диагноста»)

## 3. Вариатив

## 11. Вопрос

Проведение МР-холангиопанкреатографии в томографе мощностью 1.5Т категорически запрещено при наличии у пациента

**1. кардиостимулятора**

- 2. брекет системы
- 3. титанового импланта в диафизе большеберцовой кости
- 4. шунтов в коронарных артериях

**Правильный ответ: кардиостимулятора**

Основы лучевой диагностики и терапии / Глав. ред. тома С.К. Терновой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 1000 с. — 706 стр (Серия «Национальные руководства»)

## 12. Вопрос

Противопоказанием для планового (не по жизненным показаниям) КТ печени с внутривенным контрастированием является

- 1. кардиостимулятор
- 2. острая респираторная вирусная инфекция

**3. скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин**

- 4. аллергия на пенициллин

**Правильный ответ: скорость клубочковой фильтрации менее 25 мл/мин**

Руководство Европейского Общества Урогенитальной Радиологии (ESUR) по безопасности контрастных средств / Переводчик и научн. ред. проф. В.Е. Сеницын. 2015. — 47 с.



# 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



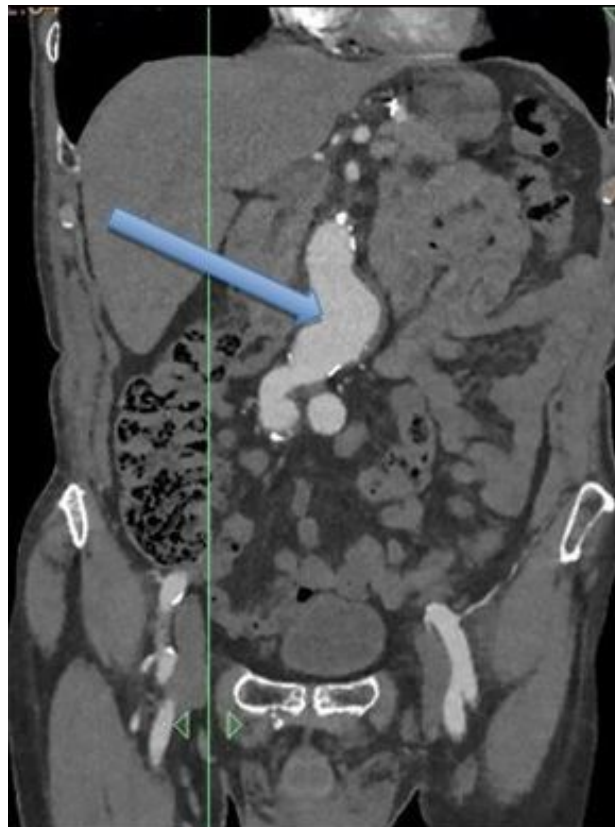
Изображение 1

## 3. Изображение 2



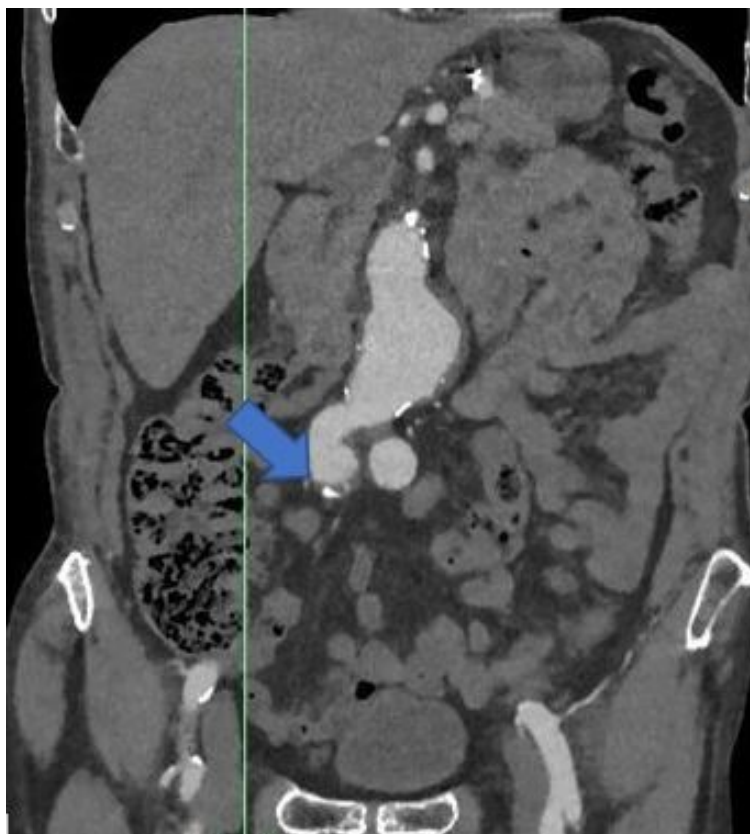
Изображение 2

#### 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., Корольюк 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