**Оценочные средства для проведения аттестации**

**по дисциплине «Оториноларингология»**

**для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе**

**специалитета**

**по специальности 31.05.01 Лечебное дело,**

**по специальности 31.05.02 Педиатрия,**

**по специальности 31.05.03 Стоматология**

**форма обучения очная на 2022-2023 учебный год**

**1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине**

 Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

**1.1. Примеры тестовых заданий**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., ОПК-4.2.1., ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.3., ОПК-4.2.4., ОПК-4.3.1., ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3., ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., ПК-1.2.1., ПК-1.2.2., ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-1.3.3., ПК-1.3.6., ПК-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., ПК-2.2.1., ПК-2.2.3., ПК-2.2.7., ПК-2.2.8., ПК-2.3.1., ПК-2.3.3., ПК-2.3.4., ПК-2.3.7., ПК-2.3.8., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2.

1. Назовите характерный симптом фурункула наружного слухового прохода:

боль при давлении на козелок

стреляющая боль в ухе

 гнойные выделения из уха

боль при давлении на сосцевидный отросток

1. Назовите этапы и последовательность консервативного лечения при хроническом гнойном мезотимпаните:

1

подготовительный (удаление патологического отделяемого из уха)

2

местное противовоспалительное лечение в сочетании с общеукрепляющим воздействием на организм

3

мирингопластика (восстановление целостности барабанной перепонки

1. Укажите самый щадящий способ удаления серной пробки:

промывание кипяченой водой с помощью шприца Жане

удаление ушным крючком

удаление ушным пинцетом

электроаспирацией

1. Укажите характерную перфорацию барабанной перепонки при остром гнойном среднем отите:

щелевидная

ободковая (центральная)

краевая

рваная

1. Назовите операцию при остром мастоидите (антрите):

антротомия

радикальная операция уха

парацентез

тимпанопластика

1. Назовите наиболее крупную ветвь наружной сонной артерии, кровоснабжающую полость носа и околоносовые пазухи:

**верхнечелюстная артерия**

лицевая артерия

резцовая артерия

небная артерия

1. Укажите, какое из риногенных внутричерепных осложнений встречается чаще всего у детей:

**гнойный менингит**

тромбоз пещеристого синуса

абсцесс лобной доли мозга;

тромбоз верхнего продольного синуса.

1. Выберите правильные характеристики расположения крылонебного узла:

**в крыловидно-небный ямке**

в подвисочной ямке

кзади и выше заднего конца средней носовой раковины

находится в боковой стенке глотки

1. Назовите характерные признаки фурункула наружного слухового прохода:

боль в ухе при жевании

боль при давлении на козелок

сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе

стреляющая боль в ухе

сужение наружного слухового прохода в костном отделе

нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода в костной части

1. Выберите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в 1 стадии:

стреляющая боль в ухе

снижение слуха по типу поражения звукопровендения

симптомы интоксикации

боль в ухе при жевании

снижение слуха по типу поражения звуковосприятия

головокружение

1. Укажите последовательность действий врача при подозрении на инородное тело глотки:

1

фарингоскопия;

2

непрямая ларингоскопия;

3

удаление инородного тела;

4

полоскание глотки раствором антисептика

1. Установите соответствие между формой сифилиса и фарингоскопической картиной:

врожденный сифилис

рубцы глотки, долотообразные передние зубы, с зазубренной поверхностью;

первичный сифилис

небольшая язва с крутыми краями и сальным дном;

вторичный сифилис

сыпь в виде точечных или продолговатых бляшек на слизистой оболочке полости рта и глотки

третичный сифилис

грубые звездообразные рубцы или глубокая язва с некротическим распадом тканей;

1. Установите соответствие между типом поражения околоносовой пазухи и локализацией головной боли:

лобная пазуха

боль в области надбровной дуги и области нижней стенки пазухи

верхнечелюстная пазуха

боль в проекции верхнечелюстной пазухи и лобной зоне лица

клиновидная пазуха

боль в области корня носа, теменной зоне и в опоясывающая головная боль

решетчатая пазуха

боль в области корня носа и области внутренних углов глаз

**1.2. Примеры ситуационных задач**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., ОПК-4.2.1., ОПК-4.2.2., ОПК-4.2.3., ОПК-4.2.4., ОПК-4.3.1., ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3., ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., ПК-1.2.1., ПК-1.2.2., ПК-1.3.1., ПК-1.3.2., ПК-1.3.3., ПК-1.3.6., ПК-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., ПК-2.2.1., ПК-2.2.3., ПК-2.2.7., ПК-2.2.8., ПК-2.3.1., ПК-2.3.3., ПК-2.3.4., ПК-2.3.7., ПК-2.3.8., ПК-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2.

Задача 1. Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание.

Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах - сухие зеленые корки в значительном количестве с приме­сью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?

Ответ: Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.

Задача 2. Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон.

При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон.

На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух.

Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч.

Каков диагноз? Как лечить больную?

Ответ: Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптоматическое лечение.

Заведующая кафедрой оториноларингологии Тарасова Н.В

**2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование по вопросам.

**2.1. Примеры тестовых заданий**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2. ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.1.3. ОПК-7.1.1, ОПК-7.1.2. ОПК-7.1.3. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-5.1.1. ПК-5.1.4. ПК-5.1.12. ПК-5.1.14. ПК-5.1.16. ПК-6.1.1. ПК-6.1.2. ПК-6.1.3. ПК-7.1.6, ПК-8.1.1. ПК-8.1.2. ПК-8.1.9. ПК-9.1.3. ПК-10.1.3.,ПК-11.1.3.

1. Назовите характерный симптом фурункула наружного слухового прохода:
2. боль при давлении на козелок
3. стреляющая боль в ухе
4. гнойные выделения из уха
5. боль при давлении на сосцевидный отросток
6. Назовите этапы и последовательность консервативного лечения при хроническом гнойном мезотимпаните:
7. подготовительный (удаление патологического отделяемого из уха)
8. местное противовоспалительное лечение в сочетании с общеукрепляющим воздействием на организм
9. мирингопластика (восстановление целостности барабанной перепонки
10. Укажите самый щадящий способ удаления серной пробки:
11. промывание кипяченой водой с помощью шприца Жане
12. удаление ушным крючком
13. удаление ушным пинцетом
14. электроаспирацией
15. Укажите характерную перфорацию барабанной перепонки при остром гнойном среднем отите:
16. щелевидная
17. ободковая (центральная)
18. краевая
19. рваная
20. Назовите операцию при остром мастоидите (антрите):
21. антротомия
22. радикальная операция уха
23. парацентез
24. тимпанопластика
25. Назовите наиболее крупную ветвь наружной сонной артерии, кровоснабжающую полость носа и околоносовые пазухи:
26. **верхнечелюстная артерия**
27. лицевая артерия
28. резцовая артерия
29. небная артерия
30. Укажите, какое из риногенных внутричерепных осложнений встречается чаще всего у детей:
31. **гнойный менингит**
32. тромбоз пещеристого синуса
33. абсцесс лобной доли мозга;
34. тромбоз верхнего продольного синуса.
35. Выберите правильные характеристики расположения крылонебного узла:
36. **в крыловидно-небный ямке**
37. в подвисочной ямке
38. кзади и выше заднего конца средней носовой раковины
39. находится в боковой стенке глотки
40. Назовите характерные признаки фурункула наружного слухового прохода:
41. боль в ухе при жевании
42. боль при давлении на козелок
43. сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе
44. стреляющая боль в ухе
45. сужение наружного слухового прохода в костном отделе
46. нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода в костной части

1. Выберите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в 1 стадии:
2. стреляющая боль в ухе
3. снижение слуха по типу поражения звукопровендения
4. симптомы интоксикации
5. боль в ухе при жевании
6. снижение слуха по типу поражения звуковосприятия
7. головокружение

Заведующая кафедрой оториноларингологии  Тарасова Н.В