

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.
Протокол № 5
председатель Ученого Совета Буланов С.И.
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
для лиц на базе среднего профессионального образования
(31.00.00 Клиническая медицина, 34.00.00 Сестринское дело), высшего образования
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Оториноларингология»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Обследования пациента в ЛОР – клинике с целью установления диагноза	иПК-1.1	ПК-1.1; Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Проведение обследования уха. проведение обследования носа. Проведение обследования горла.	1-10	1.	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
2	Особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания при ЛОР-патологии	иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания при ЛОР- патологии	1-10	1.	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2

3	Физикальное обследование пациента в ЛОР - клинике	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Физикальное обследование больного в ЛОР - клинике (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	1-10	1.	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
4	Современные диагностические лабораторные методы диагностики в ЛОР - клинике	иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Сравнительная характеристика лабораторных методов исследования в ЛОР - клинике. Интерпретация результатов лабораторных исследований у больного с патологией ЛОР- органов.	1-10	1.	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
5	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований больного с ЛОР-патологией	иОПК-5.2.	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований у больного с ЛОР-патологией.	1-10	1.	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2

			задач						
6	Регламентированная документация при направлении больного с патологией ЛОР-органов на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	иПК-1.5.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Направление больного с патологией ЛОР-органов на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Регламентированная документация при направлении больного с патологией ЛОР-органов на инструментальные обследования	1-10	1.	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
7	Современные диагностические инструментальные методы диагностики больного с ЛОР-патологией. Показания, противопоказания к направлению.	иПК- 1.6.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Современные диагностические инструментальные методы диагностики больного с ЛОР-патологией (МРТ, КТ, рентгенологическая диагностика). Показания, противопоказания к направлению.	1-10	1.	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
8	Особенности обследования больного в ЛОР - клинике.	иОПК-5.2.	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и	Особенности обследования больного в ЛОР - клинике. Обследование пациента с использованием ушной воронки, медицинского шпателя, гортанного зеркала, носового зонда, клинка	1-10	1.	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2

			дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ларингоскопа, ушного зонда, ушной канюли, носового зеркала, полипной петли.					
9	Проведение обследования пациента в ЛОР-клинике с помощью регламентированных приборов	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Проведение обследования пациента в ЛОР-клинике практике с помощью регламентированных приборов	1-10	1	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
10	Направление больного с патологией ЛОР-органов на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний (хирургу, стоматологу, невропатологу, офтальмологу).	иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Направление пациента с ЛОР-патологией на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний (хирургу, стоматологу, невропатологу, офтальмологу) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	1-10	1	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
11	Направление пациента с патологией ЛОР-органов для оказания	иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных,	Направление пациента с патологией ЛОР-органов для оказания специализированной медицинской помощи в	1-10	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение	в соответствии с п.4.2.2

	специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний		инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	стационарных условиях при наличии медицинских показаний. Направление пациента с патологией ЛОР-органов для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний				реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	
12	Дифференциальная диагностика патологии ЛОР-органов. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	иОПК-5.2.	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Дифференциальная диагностика патологии ЛОР-органов. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-10	1.	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
13	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у больного с заболеваниями ЛОР-органов, в том числе с сочетанной патологией	иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у больного с заболеваниями ЛОР-органов, в том числе с сочетанной патологией	1-10	1.	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2

14	Разработка плана лечения больного с патологией ЛОР-органов.	иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Разработка плана лечения больного с патологией ЛОР-органов. Физиотерапия при патологии ЛОР-органов.	1-10	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
15	Медикаментозное лечение патологии ЛОР-органов. Диетотерапия при ЛОР-патологии.	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Медикаментозное лечение патологии ЛОР-органов. Диетотерапия при ЛОР-патологии.	1-10	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
16	Немедикаментозное лечение больных с ЛОР-патологией.	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Немедикаментозное лечение больных с ЛОР-патологией (физиотерапевтическое лечение, лечебная физическая культура, фитотерапия, иглорефлексотерапия).	1-10	1	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
17	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания и физиотерапевтического лечения при ЛОР-патологии.	иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания и физиотерапевтического лечения при ЛОР-патологии.	1-10	1	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни	в соответствии с п.4.2.2
18	Лечение беременных	иОПК-6.2	Способен применить знания о	Лечение беременных женщин и больных	1-10	1.	1-2	Устный ответ, стандартизированный	в соответствии с п.4.2.2

	<p>женщин и больных пожилого и старческого возраста с ЛОР- патологией. Оценка эффективности и безопасности лечения</p>		<p>медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения</p>	<p>пожилого и старческого возраста с ЛОР- патологией. Оценка эффективности и безопасности лечения</p>				<p>тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни</p>	<p>ствии с п.4.2.2</p>
--	--	--	---	---	--	--	--	--	----------------------------

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль;
- реферат, презентации;
- решение ситуационных задач;
- курация/разбор тематического больного;
- разбор историй болезни

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Тема 1. Обследования пациента в ЛОР – клинике с целью установления диагноза.

1. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии глотки используется методика:
 1. фарингоскопия
 2. отоскопия,
 3. передняя риноскопия
2. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии уха используется методика:
 1. фарингоскопия
 2. отоскопия,
 3. передняя риноскопия
3. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии носа используется методика:
 1. фарингоскопия
 2. отоскопия,
 3. передняя риноскопия
4. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии гортани используется методика:
 1. фарингоскопия
 2. непрямая ларингоскопия
 3. отоскопия
5. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии носоглотки используется методика:
 1. фарингоскопия
 2. непрямая ларингоскопия
 3. задняя риноскопия
6. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии носоглотки используется методика:
 1. фарингоскопия
 2. видеоэноскопия носоглотки
 3. видеоэндоскопия носа
7. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии уха используется методика:
 1. видеоэноскопия носоглотки
 2. видеоэндоскопия носа
 3. видеоэндоотоскопия
8. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии уха используется методика:

1. наружный осмотр сосцевидной области
2. наружный осмотр ушной раковины
3. наружный осмотр носа
9. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии гортани используется методика:
 1. наружный осмотр ушной раковины
 2. наружный осмотр носа
 3. наружный осмотр передней поверхности шеи
10. Для обследования пациента в ЛОР-клинике с целью установления патологии глотки используется методика:
 1. наружный осмотр ушной раковины
 2. наружный осмотр подчелюстной области
 3. наружный осмотр передней поверхности шеи

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	2	3	2	3	1,2	3	2

Тема 2. Особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания при ЛОР-патологии

1. Особенность сбора жалоб при патологии уха – жалоба на:
 1. шум в ухе
 2. шум в ухе и голове
 3. шум в голове
2. Особенность сбора жалоб при патологии уха – жалоба на:
 1. боль в челюсти
 2. боль за ухом
 3. головную боль
3. Особенность сбора жалоб при патологии носа – жалоба на:
 1. першение в носоглотке
 2. заложенность носа
 3. боль в ухе
4. Особенность сбора жалоб при патологии глотки – жалоба на:
 1. першение в носоглотке
 2. заложенность носа
 3. боль в ухе
5. Особенность сбора анамнеза заболевания при патологии глотки
 1. наличие в анамнезе ангин
 2. периодическая боль в коленях
 3. боль в шее
6. Особенность сбора анамнеза заболевания при патологии уха
 1. наличие в анамнезе ангин
 2. периодическая боль в коленях
 3. травма головы
7. Особенность сбора анамнеза заболевания при патологии носа.
 1. ринорея и зуд в глазах в августе ежегодно
 2. наличие в анамнезе ангин
 3. быстрая утомляемость голоса при длительной голосовой нагрузке
8. Особенность сбора анамнеза жизни при патологии носа
 1. аллергическая реакция на цветение весной
 2. работа на нефтеперерабатывающем заводе
 3. длительная голосовая нагрузка

9. Особенность сбора анамнеза жизни при патологии гортани

- 1.аллергическая реакция на цветение весной
2. педагогическая работа
3. стаж курения более 10 лет

10. Особенность сбора анамнеза жизни при патологии уха

- 1.аллергическая реакция на цветение весной
2. работа на воздухе более 10 лет
3. длительная голосовая нагрузка

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2	2,3	2	1	1,2	3	1	1,2	2,3	2

Тема 3. Физикальное обследование пациента в ЛОР – клинике

1. Физикальное обследование пациента с патологией носа.

1. пальпация подчелюстных лимфузлов
2. пальпация задней поверхности шеи
3. пальпация ушной раковины

2. Физикальное обследование пациента с патологией уха.

- 1.пальпация подчелюстных лимфузлов
- 2.пальпация задней поверхности шеи
- 3.пальпация ушной раковины

3.Физикальное обследование пациента с патологией глотки.

- 1.пальпация зачелюстных лимфузлов
- 2.пальпация задней поверхности шеи
- 3.пальпация ушной раковины

4. Физикальное обследование пациента с патологией гортани.

- 1.пальпация подчелюстных лимфузлов
- 2.пальпация передней поверхности шеи
- 3.пальпация ушной раковины

5.Физикальное обследование пациента с патологией уха.

- 1.перкуссия заушной области
- 2.перкуссия верхней челюсти
- 3.перкуссия легких

6.Физикальное обследование пациента с патологией носа.

- 1.перкуссия заушной области
- 2.перкуссия верхней челюсти
- 3.перкуссия легких

7.Физикальное обследование пациента с патологией гортани.

- 1.перкуссия заушной области
- 2.перкуссия верхней челюсти
- 3.перкуссия легких

8. Физикальное обследование пациента с патологией гортани.

- 1.перкуссия заушной области
- 2.аускультация сердца
- 3.аускультация легких

9.Физикальное обследование пациента с патологией глотки.

- 1.перкуссия заушной области
- 2.перкуссия верхней челюсти
- 3.аускультация сердца

10.Физикальное обследование пациента с патологией уха.

- 1.перкуссия заушной области
- 2.пальпация tragus
- 3.перкуссия легких

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2	3	1	2	1	2	3	3	3	1,2

Тема 4. Современные диагностические лабораторные методы диагностики в ЛОР – клинике

1.В соответствии с клиническими рекомендациями при остром отите проводится лабораторное обследование:

1. общий анализ крови
2. исследование уровня билирубина крови
3. ПЦР слюны

2.В соответствии с клиническими рекомендациями при остром отогенном менингите проводится лабораторное обследование:

1. общий анализ крови
2. исследование спинномозговой жидкости
3. ПЦР слюны

3.В соответствии с клиническими рекомендациями при остром синусите проводится лабораторное обследование:

1. общий анализ крови
2. исследование уровня холестерина крови
3. соскоб на грибы

4.В соответствии с клиническими рекомендациями при хроническом синусите проводится лабораторное обследование

1. бактериологическое исследование отделяемого носа
2. микологическое исследование отделяемого носа
3. ПЦР слюны

5.В соответствии с клиническими рекомендациями при хроническом фарингите проводится лабораторное обследование:

- 1.соскоб глотки на грибы
2. бактериологическое исследование – мазок глотки
3. исследование уровня холестерина крови

6.В соответствии с клиническими рекомендациями при хроническом тонзиллите проводится лабораторное обследование:

- 1.определение уровня антистрептолизина О
2. бактериологическое исследование – мазок глотки
3. исследование уровня холестерина крови

7. В соответствии с клиническими рекомендациями при остром тонзиллите проводится лабораторное обследование:

- 1.общий анализ крови

2. общий анализ мочи
3. исследование уровня холестерина крови

8. В соответствии с клиническими рекомендациями при остром ларингите проводится лабораторное обследование:

1. общий анализ крови
2. исследование уровня ТТГ крови
3. исследование уровня холестерина крови

9. В соответствии с клиническими рекомендациями при подозрении на злокачественное новообразование глотки проводится лабораторное обследование:

1. исследование уровня холестерина крови
2. цитологическое исследование – мазок-отпечаток из глотки
3. определение уровня антистрептолизина О

10. В соответствии с клиническими рекомендациями при подозрении на злокачественное новообразование носа проводится лабораторное обследование:

1. патологоанатомическое исследования (биопсия носа)
2. цитологическое исследование – мазок-отпечаток из носа
3. исследование уровня ТТГ крови

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	1,3	1,2	1,2	1,2	1,2	1	2	1,2

Тема 5. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований больного с ЛОР- патологией.

1. Предварительный диагноз: острый гнойный отит ставится на основании жалоб на
 1. боль в ухе и гноетечение из уха
 2. боль в животе
 3. повышение температуры тела до 38С

2. Предварительный диагноз: острый гнойный синусит ставится на основании жалоб на:

1. боль в ухе и гноетечение из уха
2. боль в верхней челюсти
3. повышение температуры тела до 38С

3. Предварительный диагноз: острый тонзиллит ставится на основании жалоб на:

1. спонтанную боль в горле
2. повышение температуры тела до 38С
3. боль в верхней челюсти

4. Предварительный диагноз: острый ларингит ставится на основании жалоб на:

1. охриплость и сухой кашель
2. заложенность носа
3. боль в ухе

5. Предварительный диагноз: рак гортани ставится на основании жалоб на:

1. длительную охриплость, вплоть до афонии
2. боль в ухе
3. заложенность носа

6. План лабораторных и инструментальных обследований больного с предварительным диагнозом острый синусит включает:

1. рентгенография околоносовых пазух

2. видеоэндоскопия носа
3. соскоб на грибы

7. План лабораторных и инструментальных обследований больного с предварительным диагнозом хронический синусит включает:

1. рентгенография околоносовых пазух
2. компьютерная томография околоносовых пазух
3. общий анализ мочи

8. План лабораторных и инструментальных обследований больного с предварительным диагнозом хронический ларингит включает:

1. компьютерная томография гортани
2. фиброларингоскопия
3. общий анализ мочи

9. План лабораторных и инструментальных обследований больного с предварительным диагнозом полипоз носа включает:

1. компьютерная томография околоносовых пазух
2. фиброларингоскопия
3. патологоанатомическое исследование (биопсия образования носа)

10. План лабораторных и инструментальных обследований больного с предварительным диагнозом фурункул носа включает:

1. общий анализ крови
2. исследование глюкозы крови
3. фиброларингоскопия

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3	2,3	1,2	1	1	1,2	2	1,2	1,3	1,2

Тема 6. Направление больного с патологией ЛОР- органов на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

1 Инструментальное обследование больного с болезнью Меньера в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. тональную пороговую, надпороговую (SISI, тест Люшера) аудиометрию
2. рентгенографию позвоночника
3. определение порогов чувствительности к УЗВ и феномена его латерализации

2. Инструментальное обследование больного с болезнью Меньера в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. клиническую вестибулометрию
2. постурографию (стабилографию).
3. рентгенографию грудной клетки

3. Инструментальное обследование больного с острым ларингитом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. проведение эндоларингоскопического исследования гортани гибким или жестким эндоскопом.
2. томографию околоносовых пазух
3. МРТ головного мозга

4. Инструментальное обследование больного с наружным отитом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. камертональное исследование слуха
2. аудиометрическое исследование
3. фиброгатродуоденоскопия

5. Инструментальное обследование больного с хроническим ларингитом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. микроларингоскопию
2. видеоэндоотоскопию
3. фиброгатродуоденоскопия

6. Инструментальное обследование больного с хроническим ларингитом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. аудиометрическое исследование
2. компьютерный спектральный анализ голосовой функции
3. МРТ головного мозга

7. . Инструментальное обследование больного со смещенной носовой перегородкой в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. МРТ гортани
2. видеоэндоскопическое исследование носа
3. фиброгатродуоденоскопия

8. Инструментальное обследование больного с острым синуситом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. МРТ головного мозга
2. фиброгатродуоденоскопия
3. диафаноскопию

9. Инструментальное обследование больного с сенсоневральной тугоухостью в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. диафаноскопию
2. тональную пороговую аудиометрию
3. видеоэндоотоскопию

10. Инструментальное обследование больного с острым фронтитом у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями включает:

1. рентгенографию височных костей
2. фиброгатродуоденоскопия
3. рентгенографию околоносовых пазух

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3	1,2	1	1,2	1	2	2	3	12	1

Тема 7. Современные диагностические инструментальные методы диагностики больного с ЛОР- патологией. Показания, противопоказания к направлению.

1. При болезни Меньера наличие приступов головокружения и слуховых нарушений показание к проведению:
 1. тональной пороговой, надпороговой (SISI, тест Люшера) аудиометрии
 2. рентгенографии позвоночника
 3. определение порогов чувствительности к УЗВ и феномена его латерализации

2. При болезни Меньера наличие приступов головокружения и слуховых нарушений показание к проведению:
 1. клинической вестибулометрии
 2. постурографии (стабилографии).
 3. рентгенографию грудной клетки

3. При остром ларингите охриплость и сухой кашель –показание к выполнению:
 1. эндоларингоскопического исследования гортани эндоскопом.
 2. томографии околоносовых пазух
 3. МРТ головного мозга

4. При наружном отите зуд в ушах и понижение слуха – показание к проведению:
 1. камертонального исследования слуха
 2. аудиометрического исследования
 3. фиброгатродуоденоскопии

5. При хроническом ларингите длительная охриплость и быстрая утомляемость голоса – показание к проведению:
 1. микроларингоскопии
 2. видеоэндоотоскопии
 3. фиброгатродуоденоскопии

6. При хроническом ларингите кашель с кровохарканьем – противопоказание к проведению :
 1. аудиометрического исследования
 2. компьютерного спектрального анализа голосовой функции
 3. МРТ головного мозга

7. При смещенной носовой перегородке тошнота и рвота – противопоказание к проведению:
 1. МРТ гортани
 2. видеоэндоскопического исследование носа
 3. фиброгатродуоденоскопии

8. При остром синусите потеря сознания больным – противопоказание к проведению:
 1. МРТ головного мозга
 2. фиброгатродуоденоскопии
 3. диафаноскопии

9. При сенсоневральной тугоухости приступ головокружения с вегетативными нарушениями-противопоказание к проведению:
 1. диафаноскопии
 2. тональной пороговой аудиометрии
 3. видеоэндоотоскопии

10. При остром фронтите у детей спутанное сознание – противопоказание к проведению:
 1. рентгенографии височных костей
 2. фиброгатродуоденоскопии
 3. рентгенографии околоносовых пазух

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3	1,2	1	1,2	1	2	2	3	12	1

Тема 8. Особенности обследования больного в ЛОР – клинике

1. Исследование уха проводится с помощью:

1. носового зеркала
2. ушной воронки
3. шпателя

2. Исследование носа проводится с помощью:

1. носового зеркала
2. ушной воронки
3. шпателя

3. Исследование глотки проводится с помощью:

1. носового зеркала
2. ушной воронки
3. двух шпателей

4. Исследование носоглотки проводится с помощью:

1. носового зеркала
2. ушной воронки
3. шпателя и носоглоточного зеркала

5. Исследование гортани проводится с помощью:

1. носового зеркала
2. ушной воронки
3. гортанного зеркала

6. Исследование гортани с помощью гортанного зеркала называется:

1. непрямая ларингоскопия
2. отоскопия
3. мезофарингоскопия

7. Исследование глотки с помощью шпателей называется:

1. непрямая ларингоскопия
2. отоскопия
3. мезофарингоскопия

8. Исследование носа с помощью носового зеркала называется:

1. передняя риноскопия
2. отоскопия
3. мезофарингоскопия

9. Исследование носоглотки с помощью носоглоточного зеркала называется:

1. передняя риноскопия
2. задняя риноскопия
3. мезофарингоскопия

10. Исследование слуховой трубы выполняется с использованием:

1. ушной воронки
2. шпателя
3. отоскопа.

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	1	3	3	3	1	3	1	2	3

Тема 9. Проведение обследования пациента в ЛОР- клинике с помощью регламентированных приборов

1. Тональная пороговая аудиометрия проводится с использованием регламентированных приборов :
 1. аудиометра
 - 2.отоскопа
 3. эндоскопа

- 2.Для проведения постурографии (стабилографии) используется регламентированный прибор :
 1. отоскоп
 2. стабилографическая платформа.
 3. аудиометр

3. Для исследования функции слуховой трубы используется регламентированный прибор :
 1. отоскоп
 2. жесткий эндоскоп 0 градусов
 3. набор камертонов

4. Камертональное исследование слуха проводится и помощью регламентированного прибора :
 1. набора камертонов (низкочастотного и высокочастотного)
 - 2.аудиометра
 - 3.фиброгатродуоденоскопа

5. Для компьютерного спектрального анализа голосовой функции помощью регламентированного прибора :
 1. жесткий эндоскоп 70 градусов
 2. стробоскоп
 3. фиброгатродуоденоскоп

6. Для микроларингоскопии применяется регламентированный прибор :
 1. жесткий эндоскоп 70 градусов
 2. гибкий эндоскоп
 3. отоскоп.

7. Для проведения видеоэндоскопии носа применяется регламентированный прибор
 1. аудиометр
 2. жесткий эндоскоп
 3. гибкий эндоскоп.

8. Для исследования обонятельной функции используется регламентированный прибор:
 1. фиброгатродуоденоскопи
 2. диафаноскоп
 - 3.ольфактометр

9. Тимпанометрия проводится с помощью регламентированного прибора:
 1. импедансометра
 2. компьютерного томографа
 3. эндоскопа

10. Для проведения томографии околоносовых пазух используется регламентированный прибор:
 - 1.компьютерный томограф

2. фиброгастродуоденоскоп
3. эзофагоскоп

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	1	1	2	1,2	2,3	3	1	1

Тема 10. Особенности обследования больного в ЛОР – клинике

Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

1. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения осмотра больных используется:
 1. лобный рефлектор
 2. налобный осветитель
 3. фонендоскоп

2. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения осмотра носа используется:
 1. новосое зеркало
 2. фонендоскоп
 3. ретророманоскоп

3. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения осмотра уха используется:
 1. фонендоскоп
 2. ретророманоскоп
 3. ушная воронка

4. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения осмотра гортани используется
 1. фонендоскоп
 2. гортанное зеркало
 3. ретророманоскоп

5. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения осмотра носоглотки используется:
 1. фонендоскоп
 2. носоглоточное зеркало
 3. ретророманоскоп

6. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения вестибулометрии амбулаторно используется:
 1. компьютерный томограф
 2. кресло Барани
 3. фонендоскоп

7. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения аудиологического исследования амбулаторно используется:
 1. импедансометр
 2. компьютерный томограф
 3. синусоскоп

8. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения эндоскопического исследования носа и носоглотки в дневном стационаре используется:
 1. Оптика для жесткой эндоскопии полости носа и носоглотки 30°, 70°, 0°
 2. компьютерный томограф

3. электрокардиограф

9. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения ультразвукового исследования носа и околоносовых пазух в дневном стационаре используется:

1. компьютерный томограф
2. электрокардиограф
3. Сканер ультразвуковой для носовых пазух (эхосинускоп)

10. В соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю оториноларингология для проведения исследования функции слуховой трубы амбулаторно используется:

1. Баллон для продувания ушей (баллон Политцера)
2. компьютерный томограф
3. электрокардиограф

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2	1	3	2	3	2	1	1	3	1

Тема 11. Проведение обследования пациента в ЛОР- клинике с помощью регламентированных приборов

1. Тональная надпороговая аудиометрия проводится с использованием регламентированных приборов :

1. аудиометра
2. отоскопа
3. эндоскопа

2. Для проведения постурографии (стабилографии) используется регламентированный прибор :

1. отоскоп
2. стабилографическая платформа.
3. аудиометр

3. Для исследования функции слуховой трубы используется регламентированный прибор :

1. отоскоп и баллон Политцера
2. жесткий эндоскоп 0 градусов
3. набор камертонов

4. Камертональное исследование слуха проводится и помощью регламентированного прибора :

1. набора камертонов (низкочастотного С 128Гц и высокочастотного С 2048Гц)
2. аудиометра
3. фиброгатродуоденоскопа

5. Для компьютерного спектрального анализа голосовой функции помощью регламентированного прибора :

1. жесткий эндоскоп 0 градусов
2. компьютерный стробоскоп
3. фиброгатродуоденоскоп

6. Для микроларингоскопии применяется регламентированный прибор :

1. жесткий эндоскоп 70 градусов
2. гибкий эндоскоп
3. отоскоп.

7. Для проведения видеоэндоскопии носа применяется регламентированный прибор

1. аудиометр

2. жесткий эндоскоп 0,30,70 градусов
3. гибкий эндоскоп.

8. Для исследования обонятельной функции используется регламентированный прибор:

1. фиброгатродуоденоскопи
2. диафаноскоп
3. ольфактометр

9. Тимпанометрия проводится с помощью регламентированного прибора:

1. импедансометра
2. компьютерного томографа
3. эндоскопа

10. Для проведения томографии околоносовых пазух используется регламентированный прибор:

1. компьютерный томограф
2. фиброгатродуоденоскоп
3. эзофагоскоп

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	1	1	2	1,2	2,3	3	1	1

Тема 12. Направление больного с патологией ЛОР- органов на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний (хирургу, стоматологу, невропатологу, офтальмологу)

1. При осложненных формах острого фронтита (флегмона орбиты, внутричерепные осложнения) рекомендуется консультация:

1. офтальмолога
2. невролога
3. хирурга

2. При рецидивирующих формах наружного отита рекомендуется консультация:

1. офтальмолога
2. невролога
3. эндокринолога

3. При декомпенсации хронического тонзиллита в виде полиартралгии рекомендуется консультация:

1. офтальмолога
2. невролога
3. ревматолога

4. При декомпенсации хронического тонзиллита в виде экссудативной эритемы рекомендуется консультация:

1. дерматолога
2. невролога
3. ревматолога

5. При декомпенсации хронического тонзиллита в виде тиреотоксикоза рекомендуется консультация:

1. дерматолога
2. невролога
3. эндокринолога

6. При хроническом ларингите рекомендуется консультация:

1. хирурга

2. ревматолога
3. фтизиатра

7. При асимметричной тугоухости рекомендуется консультация:

1. хирурга
2. невролога
3. терапевта

8. При отогенном менигите рекомендуется консультация:

1. хирурга
2. невролога
3. эндокринолога

9. При отогенном абсцессе мозга рекомендуется консультация:

1. хирурга
2. нейрохирурга
3. офтальмолога

10. При риногенном абсцессе мозга рекомендуется консультация:

1. хирурга
2. нейрохирурга
3. офтальмолога

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2	3	3	1	3	2,3	2	2	2,3	2,3

Тема 13. Направление пациента с патологией ЛОР- органов для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний

1. Для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями пациента с подозрением на острую нейросенсорную (сенсоневральную) тугоухость направляют :

1. в оториноларингологический стационар
2. в терапевтический стационар
3. в неврологический стационар

2. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями пациента с подозрением на какую форму нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухости направляют для оказания специализированной медицинской помощи:

1. хронической
2. острой
3. подострой

3. Для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями пациента с какой формой тонзилломикоза направляют в стационар:

1. осложнённые формы аспергиллёзной этиологии
2. неосложнённые формы аспергиллёзной этиологии
3. осложнённые формы кандидозной этиологии

4. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями пациента с лабиринтитом направляют в:

1. неврологический стационар
2. оториноларингологический стационар
3. терапевтический стационар

5. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями лечение больных с неосложненными формами острого гнойного отита проводится :
 1. в условиях дневного стационара
 2. в условиях оториноларингологического стационара
 3. амбулаторно

6. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями лечение больных с осложненными формами острого гнойного отита проводится:
 1. в условиях дневного стационара
 2. в условиях оториноларингологического стационара
 3. амбулаторно

7. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи лечение больных с мастоидитом проводится:
 1. в условиях дневного стационара
 2. в условиях оториноларингологического стационара
 3. амбулаторно

8. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи лечение больных со смещенной перегородкой носа проводится:
 1. в условиях дневного стационара
 2. в условиях оториноларингологического стационара
 3. амбулаторно

9. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи лечение больных в межприступном периоде болезни Меньера проводится:
 1. в условиях дневного стационара
 2. в условиях оториноларингологического стационара
 3. амбулаторно

10. В соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи купирование приступа болезни Меньера проводится:
 1. в условиях дневного стационара
 2. в условиях оториноларингологического стационара
 3. амбулаторно

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	1	2	3	2	2	2	1	2

Тема 14. Дифференциальная диагностика патологии ЛОР- органов.

Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными

Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

1. По действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) код болезни Меньера:
 1. Н 81.0
 2. Н 81.2
 3. Н 92.0

2. Дифференциальная диагностика приступа болезни Меньера проводится с :
 1. острым нарушением мозгового кровообращения
 2. синдромом позвоночной артерии
 3. лабиринтитом

3. Дифференциальная диагностика отосклероза проводится с :
 1. сенсоневральной (нейросенсорной) тугоухостью
 2. невриномой слухового нерва в начальной стадии
 3. синдромом позвоночной артерии

4. По действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) код хронического ларингита:

- 1.J 37.0
2. J04.0
3. J04.1

5. Дифференциальная диагностика фарингомикоза проводится с :
 1. острым тонзиллитом
 2. катаральным фарингитом
 3. лейкоплакией

6. Дифференциальная диагностика ларингомикоза проводят с :
 1. раком гортани,
 2. туберкулезом
 3. парезом гортани

7. По действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) код хронического гнойного отита:
 - 1.Н 66.1/ Н66.2
 - 2.Н 66.0
 - 3.Н 65.1

8. По действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) код смещенной перегородки носа:
 - 1.J 34.2
 - 2.J 34.1
 - 3.J 34.3

9. Дифференциальная диагностика лабиринтита проводится с :
 1. доброкачественным пароксизмальным головокружением
 2. абсцессом мозжечка
 3. острым нарушением мозгового кровообращения

10. Дифференциальная диагностика рака гортани проводится с :
 1. хроническим гипертрофическим ларингитом
 2. бронхиальной астмой
 3. инородным телом бронха

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1,2	1	1	3	1,2	2	1	1,2	1

Тема 15. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у больного с заболеваниями ЛОР- органов, в том числе с сочетанной патологией.

1. Для эффективной и безопасной разгрузочной (интраназальной) терапии во всех стадий острого среднего отита и для восстановления функции слуховой трубы используют:

1. сосудосуживающие средства (деконгестанты)
2. интраназальные глюкокортикостероиды
3. антигистаминные средства

2. Для эффективного и безопасного купирования болевого синдрома острого отита у детей используют:

1. парацетамол
2. ибупрофен
3. кеторол

3. Для какой формы острого синусита эффективна и безопасна системная антибактериальная терапия:

1. тяжелой формы
2. среднетяжелой формы
3. легкой формы

4. Для какой формы острого синусита эффективна и безопасна местная (топическая) антибактериальная терапия:

1. всех форм
2. легкой формы
3. тяжелой формы.

5. Для эффективного и безопасного лечения болезни Меньера используется:

1. бетагистин 48 мг в сутки
2. бетагистин 24 мг в сутки
3. бетагистин 16 мг в сутки

6. Для эффективного и безопасного лечения болезни Меньера бетагистин применяется в течение:

1. 2 недель
2. 2-3 месяцев
3. 7 дней

7. Для эффективного и безопасного консервативного лечения лабиринтита используется антибактериальная терапия:

1. два лекарственных препарата парентерально
2. два лекарственных препарата per os
3. один лекарственный препарат per os

8. Для эффективного и безопасного консервативного лечения тяжелой формы мастоидита (с явлениями сепсиса) используют:

1. комбинированное парентеральное введение макролидных антибиотиков и цефалоспоринов III поколения
2. парентеральное введение макролидных
3. парентеральное введение цефалоспоринов III поколения

9. Для эффективного и безопасного консервативного лечения острой (внезапной) сенсорневрологической (нейросенсорной) тугоухости используют:

1. инфузионную внутривенную терапию глюкокортикоидов
2. глюкокортикоиды per os
3. антибактериальные препараты per os

10. Для эффективного и безопасного консервативного лечения острой (внезапной)

- сенсорневральной (нейросенсорной) тугоухости не используют:
1. инфузионную внутривенную терапию глюкокортикоидов
 2. глюкокортикоиды per os
 3. антибактериальные препараты per os

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2	1,2	1,2	1	1	2	1	1	1	2,3

Тема 16 . Разработка плана лечения больного с патологией ЛОР- органов

1. В плане лечения острого среднего отита у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями для разгрузочной (интраназальной) терапии всех стадий и для восстановления функции слуховой трубы используют:
 1. сосудосуживающие средства (деконгестанты)
 2. интраназальные глюкокортикостероиды
 3. антигистаминные средства

2. В плане лечения острого среднего отита у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями для купирования болевого синдрома острого отита у детей используют:
 1. парацетамол
 2. ибупрофен
 3. кеторол

3. В плане лечения острого синусита у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями для какой формы острого используют системную антибактериальную терапию:
 1. тяжелой формы
 2. среднетяжелой формы
 3. легкой формы

4. В плане лечения острого синусита у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями для какой формы заболевания эффективна и безопасна местная (топическая) антибактериальная терапия:
 1. всех форм
 2. легкой формы
 3. тяжелой формы.

5. В плане лечения болезни Меньера у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями используется:
 1. бетагистин 48мг в сутки
 2. бетагистин 24мг в сутки
 3. бетагистин 16мг в сутки

6. В плане лечения болезни Меньера у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями используется бетагистин в течение:
 1. 2 недель
 2. 2-3 месяцев
 3. 7 дней

7. В плане консервативного лечения лабиринтита у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями используется

антибактериальная терапия:

1. два лекарственных препарата парентерально
 2. два лекарственных препарата per os
 3. один лекарственный препарат per os
8. В плане консервативного лечения тяжелой формы мастоидита (с явлениями сепсиса) у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями используют:
1. комбинированное парентеральное введение макролидных антибиотиков и цефалоспоринов III поколения
 2. парентеральное введение макролидных
 3. парентеральное введение цефалоспоринов III поколения
9. В плане консервативного лечения острой (внезапной) сенсорневрологической (нейросенсорной) тугоухости у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями используют:
1. инфузионной внутривенной терапии глюкокортикоидов
 2. глюкокортикоиды per os
 3. антибактериальные препараты per os
10. В плане консервативного лечения острой (внезапной) сенсорневрологической (нейросенсорной) тугоухости у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями не используют:
1. инфузионную внутривенную терапию глюкокортикоидов
 2. глюкокортикоиды per os
 3. антибактериальные препараты per os

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2	1,2	1,2	1	1	2	1	1	1	2,3

Тема 17 . Медикаментозное лечение патологии ЛОР- органов. Диетотерапия при ЛОР-патологии.

1. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при сенсорневрологической (нейросенсорной) тугоухости назначают:
 1. средства, улучшающие микроциркуляцию и реологические свойства крови
 2. антигипоксанты, антиоксиданты
 3. антибактериальные препараты
2. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при сенсорневрологической (нейросенсорной) тугоухости используют медицинские изделия:
 1. слухопротезирование аппаратами воздушного проведения.
 2. имплант среднего уха
 3. коронарный стент
3. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при шуме в ушах назначают:
 1. препараты с сосудорасширяющим действием .
 2. препараты растительного происхождения для улучшения обменных процессов
 3. антибактериальные препараты

4. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при отосклерозе используют медицинские изделия:

1. протезы стремени
2. протезы зубов
3. коронарный стент

5. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при наружном отите назначают лекарственные препараты:

1. системные антибактериальные средства
2. топические антибактериальные средства и глюкокортикоиды
3. сосудосуживающие средства (деконгестанты)

6. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при наружном отите используют медицинские изделия:

1. гелий-неоновый лазер
2. слуховой аппарат воздушного проведения
3. коронарный стент

7. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи для скрининг диагностики в роддоме используют медицинские изделия:

1. имплант среднего уха
2. аппарат отоакустической эммисии
3. протез стремени

8. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при болезни Меньера используют:

1. диету с ограничением употребления соли ежемесячно
2. продукты, не содержащие глютен
3. безбелковые продукты

9. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при болезни Меньера для купирования приступа головокружения используют:

1. средства, обладающие седативным эффектом
2. ноотропные средства
3. сосудосуживающие средства (деконгестанты)

10. В соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при остром ларингите используют:

1. эндоларингиальные вливания с эмульсией гидрокортизона, персиковым маслом и антибактериальным препаратом
2. сосудосуживающие средства (деконгестанты)
3. средства, обладающие седативным эффектом

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1,2	1,2	1,2	1	2	1	2	1	1	1
-----	-----	-----	---	---	---	---	---	---	---

Тема 18. Немедикаментозное лечение больных с ЛОР- патологией.

1. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при болезни Меньера используют:
 1. коронарное шунтирование
 2. шунтирование эндолимфатического мешка
 3. селективную лазеродеструкцию рецепторов лабиринта
2. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при тимпаносклерозе применяют:
 1. оссикулопластику
 2. стапедопластику
 3. ринопластику
3. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при хроническом среднем отите применяют:
 1. ринопластику
 2. saniрующую радикальную операцию уха
 3. антротомию
4. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при хроническом среднем отите в периоде реабилитации используют:
 1. слуховые аппараты воздушного проведения
 2. протезы стремени
 3. коронарные протезы
5. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при смещенной носовой перегородки применяют:
 1. эндоскопическую риносептопластику
 2. тимпанопластику
 3. оссикулопластику
6. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при остром среднем отите в репаративной стадии используют:
 1. инфракрасный лазер на область уха
 2. ультрафиолетовое облучение глотки
 3. электрофорез эндоназально
7. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при сенсоневральной тугоухости применяют:
 1. ультрафиолетовое облучение глотки
 2. электрофорез эндоназально
 3. транскраниальную электростимуляцию

8. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при профессиональной тугоухости рекомендовано:

1. санаторно-курортное лечение
2. слухопротезирование
3. хирургическое лечение

9. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при профессиональной тугоухости используют:

1. гипербарическую оксигенацию
2. электрофорез эндоназально
3. инфракрасный лазер на область уха

10. Для немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи на поздних стадиях отосклероза применяют:

1. слухопротезирование
2. хирургическое лечение
3. имплант среднего уха.

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2,3	1,2	2	1	1	1	3	1	1	1

Тема 19. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания и физиотерапевтического лечения при ЛОР-патологии

Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

1. Эффективно и безопасно при болезни Меньера:

1. коронарное шунтирование
2. шунтирование эндолимфатического мешка
3. селективную лазеродеструкцию рецепторов лабиринта

2. Эффективно и безопасно при болезни Меньера использование лекарственного препарата:

1. бетагистин 48мг в сутки
2. амоксициллин 1000мг в сутки
3. флутиказон 50мг в сутки

3. Эффективно и безопасно при тимпаносклерозе применяют:

1. оссикулопластику
2. стапедопластику
3. ринопластику

4. Эффективно и безопасно при хроническом среднем отите применяют:

1. ринопластику
2. санирующую радикальную операцию уха
3. антромию

5. Эффективно и безопасно при хроническом среднем отите в периоде реабилитации используют:

1. слуховые аппараты воздушного проведения
2. протезы стремени

3. коронарные протезы

6. Эффективно и безопасно при смещенной носовой перегородки применяют:

1. эндоскопическую риносептопластику
2. тимпанопластику
3. оссикулопластику

7. Эффективно и безопасно при остром среднем отите в репаративной стадии используют:

1. инфракрасный лазер на область уха
2. ультрафиолетовое облучение глотки
3. электрофорез эндоназально

8. Эффективно и безопасно при сенсоневральной тугоухости применяют:

1. ультрафиолетовое облучение глотки
2. электрофорез эндоназально
3. транскраниальную электростимуляцию

9. Эффективно и безопасно при профессиональной тугоухости рекомендуется:

1. санаторно-курортное лечение
2. слухопротезирование
3. хирургическое лечение

10. Эффективно и безопасно на поздних стадиях отосклероза применяют:

1. слухопротезирование
2. хирургическое лечение
3. имплант среднего уха.

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3	1	1,2	2	1	1	1	3	1	1

Тема 20. Лечение беременных женщин и больных пожилого и старческого возраста с ЛОР-патологией. Оценка эффективности и безопасности лечения

Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения

1. Для персонализированного лечения беременных женщин эффективно и безопасно при остром рините применяют:

1. @ 2-интраназальный интерферон
2. ксилометазолин
3. нафазолин

2. Для персонализированного лечения беременных женщин эффективно и безопасно при остром тонзиллофарингите с осторожностью применяют:

1. имудон
2. тиротрицин
3. амикацин

3. Для персонализированного лечения беременных женщин эффективно и безопасно при остром гнойном отите используют:

1. кларитромицин
2. гентамицин
3. амоксициллин

4. Для персонализированного лечения беременных женщин эффективно и безопасно при остром синусите применяют:

1. джозамицин
2. гентамицин

3. амикацин

5. Для персонализированного лечения беременных женщин эффективно и безопасно при лечении легкой формы Covid-19 применяют:

1. парацетамол
2. моксифлоксацин
3. @ 2-интраназальный интерферон

6. Для персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста эффективно и безопасно при сенсоневральной тугоухости применяют:

1. средства, улучшающие микроциркуляцию и реологические свойства крови
2. антигипоксанты, антиоксиданты
3. антибактериальные препараты

7. Для персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста эффективно и безопасно при остром синусите применяют:

1. амоксициллин/клавуланат
2. моксифлоксацин
3. гентамицин

8. Для персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста эффективно и безопасно при остром ларингите используют:

1. эндоларингиальные вливания с эмульсией гидрокортизона, персиковым маслом и антибактериальным препаратом
2. сосудосуживающие средства (деконгестанты)
3. средства, обладающие седативным эффектом

9. Для персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста эффективно и безопасно при шуме в ушах используют:

1. препараты с сосудорасширяющим действием .
2. препараты растительного происхождения для улучшения обменных процессов
3. антибактериальные препараты

10. Для персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста эффективно и безопасно при остром отите применяют для купирования болевого синдрома:

1. парацетамол
2. ибупрофен
3. кеторол

Правильный ответ.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	1	3	1,2	1	1	1,2	1,2

2.2 Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема №1.

1. Проведение обследования уха.
2. Проведение обследования носа.
3. Проведение обследования глотки.

Тема №2

1. Особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания при ЛОР- патологии

Тема №3

1. Особенности осмотра больного в ЛОР - клинике
2. Пальпация ЛОР- органов.
3. Перкуссия ЛОР- органов.

Тема №4

1. Ценность лабораторных методов исследования в ЛОР - клинике.

2. Интерпретация результатов лабораторных исследований у больного с патологией ЛОР-органов.

Тема №5

1. План лабораторных и обследований больного с ЛОР- патологией.
2. План инструментальных обследований больного с ЛОР- патологией.

Тема №6

1. Направление больного с патологией ЛОР- органов на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
2. Регламентированная документация при направлении больного с патологией ЛОР- органов на инструментальные обследования

Тема №7

1. МРТ. Показания, противопоказания к направлению.
2. КТ ЛОР- органов. Показания, противопоказания к направлению.
3. Рентгенологическая диагностика ЛОР- органов. Показания, противопоказания к направлению.

Тема №8

1. Особенности обследования больного в ЛОР - клинике.
2. Обследование пациента с использованием ушной воронки, медицинского шпателя, гортанного зеркала, носового зонда, клинка ларингоскопа, ушного зонда, ушной канюли, носового зеркала, полипной петли.

Тема №9

1. Осмотр наружного и среднего уха с применением регламентированных приборов.
2. Осмотр носа с применением регламентированных приборов.
3. Осмотр горла с применением регламентированных приборов.

Тема №10

1. Особенности обследования больного в ЛОР - клинике.
2. Обследование пациента с использованием ушной воронки, медицинского шпателя, гортанного зеркала, носового зонда, клинка ларингоскопа, ушного зонда, ушной канюли, носового зеркала, полипной петли.

Тема №11

1. Осмотр наружного и среднего уха с применением регламентированных приборов.
2. Осмотр носа с применением регламентированных приборов.
3. Осмотр горла с применением регламентированных приборов.

Тема №12

1. Направление пациента с ЛОР- патологией на консультацию к хирургу.
2. Направление пациента с ЛОР- патологией на консультацию к стоматологу.
3. Направление пациента с ЛОР- патологией на консультацию к офтальмологу.
4. Направление пациента с ЛОР- патологией на консультацию к неврологу.

Тема №13

1. Направление пациента с патологией ЛОР- органов для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при наличии медицинских показаний
2. Направление пациента с патологией ЛОР- органов для оказания специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний

Тема №14

1. Дифференциальная диагностика патологии носа.
2. Дифференциальная диагностика патологии горла, трахеи, миндалин.
3. Дифференциальная диагностика патологии органа слуха.
4. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Тема №15

1. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у больного с заболеваниями ЛОР- органов, в том числе с сочетанной патологией

Тема №16

1. Разработка плана лечения больного с патологией ЛОР- органов.
2. Физиотерапия при патологии ЛОР- органов.

Тема №17

1. Медикаментозное лечение патологии ЛОР- органов. Больного.
2. Диетотерапия при ЛОР- патологии.

Тема №18

1. Немедикаментозное лечение больных с ЛОР- патологией (физиотерапевтическое лечение, лечебная физическая культура, фитотерапия, иглорефлексотерапия).

Тема №19

1. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, лечебного питания и физиотерапевтического лечения при ЛОР- патологии.

Тема №20

1. Лечение беременных женщин и больных пожилого и старческого возраста с ЛОР- патологией.
2. Оценка эффективности и безопасности лечения

Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.3 Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

Тема №1

1. Мужчина 47 лет проходит врачебный осмотр при трудоустройстве на работу. Перечислите план проведения осмотра ЛОР-органов.

Эталон ответа:

Необходимо выполнить обследование: наружный осмотр ЛОР- органов, отоскопия, передняя риноскопия, мезофарингоскопия, непрямая ларингоскопия, исследование шепотной и разговорной речи.

Тема №2

1. Мужчина 23 лет поступил в ЛОР- отделение с носовым кровотечением. Напишите вопросы, которые необходимо задать при сборе анамнеза.

Эталон ответа:

1. Когда возникло кровотечение первый раз?
2. Из одной или двух половинок носа кровотечение.
3. Какие хронические заболевания имеются
4. Если повторное кровотечение, как часто возникает, с чем можно связать возникновение кровотечения.

Тема №3

1. Женщина 64 лет обратилась к ЛОР- врачу с жалобами на боль в левом ухе. Страдает гипертонической болезнью и ишемической болезнью сердца. Напишите, как вы будете проводить пальпацию пораженной области.

Эталон ответа:

Необходимо провести наружный осмотр уха, оценить состояние кожи уха и заушной области, выполнить пальпацию ушной раковины, сосцевидного отростка, «козелка».

Тема №4

1. Напишите показатели гемограммы у мужчины 45 лет с синуситом.

Эталон ответа:

1. Гемоглобин -140г/л, лейкоциты- более $8,8 \cdot 10^9$ /л, СОЭ — более 20мм/ч, повышен уровень нейтрофилов более 72%

Тема №5

1. Женщина страдает 38 лет, обратилась по поводу частых носовых кровотечений в ночное время. Страдает эндометриозом.

Напишите план лабораторных и инструментальных обследований.

Эталон ответа:

Необходимы лабораторные исследования: общий анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения, МНО, протромбиновое время, фибриноген.

Консультация невролога, офтальмолога (исследование глазного дна). Видеоэндоскопия носа и носоглотки.

Тема №6

1. Женщина страдает 28 лет, обратилась по поводу рецидивирующего носового кровотечения. Напишите план лабораторных и инструментальных обследований.

Эталон ответа:

Необходимы лабораторные исследования: общий анализ крови, время свертывания и длительность кровотечения, МНО, протромбиновое время, фибриноген.

Консультация невролога, офтальмолога (исследование глазного дна). Видеоэндоскопия носа и носоглотки.

Тема №7.

1.Мужчина 32 лет, ранее находился в исправительно- трудовом учреждении, обратился к ЛОР-врачу с жалобами на охриплость.

Назначьте обследования.

Эталон ответа:

Эндоскопическое исследование ЛОР-органов, фиброларингоскопия или видеоэндоскопия гортани, рентенограмма грудной клетки, при необходимости — цитологическое исследование и биопсия.

Тема №8

1.Мужчина 72 лет обратился к ЛОР- врачу с жалобами на снижение слуха.

Напишите, как вы будете проводить его обследование, в том числе с использованием ушной воронки.

Эталон ответа:

Наружный осмотр ЛОР-органов, эндоскопическое исследование ЛОР-органов, в том числе, отоскопия, исследование шепотной и разговорной речи, камертональное исследование, т. е. составление слухового паспорта.

Тема №9

1.Мальчик 6 лет при игре засунул себе в нос орех. Напишите, как вы будете проводить его осмотр и какие приборы использовать.

Эталон ответа:

Для осмотра используется носовое зеркало, удаление инородного тела проводится с помощью носового зонда

Тема №10

1.У бабушки 68 лет во время обеда в горле застряла рыба кость. Напишите, какие действия вы будете предпринимать и какие медицинские изделия использовать.

Эталон ответа:

Необходимо выполнить мезофарингоскопию и непрямую ларингоскопию, если кость находится в ротоглотке- удалить с помощью корцанга, если — в гортаноглотке- удалить при непрямой ларингоскопии (гортанное зеркало) и гортанного корцанга.

Тема №11

1.Вы ЛОР- врач, участвующие в призывной комиссии в военкомате. Напишите, как вы будете проводить осмотр призывников и какие медицинские изделия использовать при этом.

Эталон ответа:

Проводится эндоскопический осмотр ЛОР -органов с использованием медицинских изделий: ушная воронка, носовое зеркало, два шпателя, носоглоточное зеркало, гортанное зеркало, набор камертонов, трещетка Барани (по показаниям).

Тема №12

1.Мужчина 64 лет, в прошлом перенес ишемический инсульт, в настоящее время жалобы на головокружение, шум в ушах, снижение слуха.

Напишите план обследований, напишите, к каким специалистам его следует направить

Эталон ответа:

План обследования: эндоскопический осмотр ЛОР -органов с использованием медицинских изделий: ушная воронка, носовое зеркало, два шпателя, носоглоточное зеркало, гортанное зеркало, исследование слуховой и вестибулярной функции, заполнение слухового и вестибулярного паспорта, консультация сурдолога и невролога, УЗДГ БЦС.

Тема №13

1.Женщина 64 лет,, обратилась к ЛОР- врачу с жалобами на затрудненное глотание, поперхивание при приеме пищи.

В анамнезе глаукома. Напишите алгоритм действий.

Эталон ответа:

Эндоскопический осмотр ЛОР -органов с использованием медицинских изделий: ушная воронка, носовое зеркало, два шпателя, носоглоточное зеркало, гортанное зеркало,исследование

чувствительности слизистой оболочки ротоглотки, гортаноглотки, спонтанная вестибулометрия, консультация невролога по СТО! (исключить ОНМК), офтальмолога.

Тема №14

1.Женщина 46 лет обратилась к терапевту по поводу жалоб на головные боли постоянного характера в лобной области. Напишите план дифференциальной диагностики.

Эталон ответа:

Терапевт направляет на консультацию к ЛОР-врачу для исключения синусита. ЛОР врач проводит эндоскопический осмотр ЛОР -органов с использованием медицинских изделий: ушная воронка, носовое зеркало, два шпателя, носоглоточное зеркало, гортанное зеркало, направляет на рентгенографию околоносовых пазух.

Тема №15

1.Женщина 28 лет, в анамнезе ЧМТ, страдает сахарным диабетом 2 типа, назначьте лечение по поводу острого синусита.

Эталон ответа:

антибактериальные препараты перорально (амоксциллина/клавуланат 1000мг 2 раза в сутки 7 дней), эндоназально рифампицин (изофра, трамицент)- по 1 дозе 3-5 раз в день, ацетилцестин — эндоназально в виде спрея для носа по 2 дозы 3 раза в день 5 -7 дней
пробиотики, гипосенсибилизирующее препараты.

Тема №16

1.Мужчина 57 лет, работает фрезеровщиком, курит 1 пачку в день, страдает хроническим пиелонефритом.

Напишите план лечения по поводу аллергического ринита.

Эталон ответа:

Интраназальные глюкокортикостероиды (мометазона фураат — назонекс, дезринит, момат рино, нозефрин, моменза- 1 дозы 2 раза в день 3-4 недели), гипосенсибилизирующие средства (дезлоратадин 5мг, эбастин 10мг, цитеризин 10мг в сутки 7-14 дней).

Тема №17

1.Учитель 38 лет обратилась к ЛОР- врачу по поводу обострения хронического ларингита. Составьте план медикаментозного лечения. Напишите план диетотерапии.

Эталон ответа:

Гомеовокс 2таб. 5 раз в день рассасывать 7 дней, эндоларингиальные вливания смеси масел и противовоспалительных средств, соблюдение диеты: исключить раздражающую пищу: острое, соленое, горячее, холодное.

Тема №18

1.Учитель математики проходит лечение у ЛОР- врача по поводу острого фарингита. Составьте план немедикаментозного лечения.

Эталон ответа:

Физиотерапевтические процедуры: ингаляция отваром трав с противовоспалительным эффектом, лазеротерапия глотки (гелий-неоновый лазер, инфракрасный лазер на зачелюстные лимфузлы), фонофорез на зачелюстные лимфузлы

Тема №19

1.Женщина 64 лет проходит лечение в ЛОР- клинике по поводу острого фронтита.

оставьте план обследования, план медикаментозного лечения, физиотерапевтического лечения, лечебного питания. И оцените назначения этой больной с точки зрения эффективности и безопасности.

Эталон ответов:

Антибактериальные препараты в/м — цефтриаксон 1,0 1-2 раза в сутки 7 дней, эндоназально рифампицин (изофра, трамицент)- по 1 дозе 3-5 раз в день, ацетилцестин — эндоназально в виде спрея для носа по 2 дозы 3 раза в день 5 -7 дней, интраназальные кортикостероиды (мометазона фураат — назонекс, дезринит, момат рино, нозефрин, моменза- 1 дозы 2 раза в день 3-4 недели), гипосенсибилизирующие средства (дезлоратадин 5мг, эбастин 10мг, цитеризин 10мг в сутки 7-14 дней), пробиотики, гипосенсибилизирующие препараты перорально или в инъекциях. Физиотерапия: УВЧ на область пазух, инфракрасный лазер на область пазух. Диета с ограничением употребления углеводов. Назначения в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами лечения, в которых используются препараты с высокой эффективностью и безопасные.

Тема №20

1. Беременная женщина 29 лет проходит курс лечения по поводу синусита. Составьте план лечения. Оцените назначения.

Эталон ответов:

Антибактериальные препараты перорально (амоксциллина/клавуланат 1000 мг 2 раза в сутки 7 дней, джозамицин 1000 мг 2 раза в сутки 5-7 дней), эндоназально рифампицин (изофра, трамицент) - по 1 дозе 3-5 раз в день, элиминационная терапия (аквалор, линаква, маример, аквамарис). Назначения в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами лечения, в которых используются препараты с высокой эффективностью и безопасные.

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя зачет.

3.1 Вопросы к зачету (ОПК-5.1; ОПК-5.2; ОПК-5.3; ОПК-6.1; ОПК-6.2; ОПК-6.3; ПК-1.1; ПК-1.3; ПК-1.5; ПК-1.6):

1. Клиническая анатомия наружного уха
2. Барабанная полость: топография, содержимое.
3. Клиническая анатомия улитки. Спиральный орган.
4. Физиологические особенности слухового анализатора.
5. Проводящие пути и центры слухового анализатора.
6. Механизм звукопроводения.
7. Механизм звуковосприятия.
8. Методы исследования слуховой функции.
9. Анатомия полукружных каналов и преддверия внутреннего уха.
10. Функциональные особенности вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители и пороги возбудимости ампулярного и отолитового аппаратов.
11. Вестибулярные ядра, их связи, вестибулярные рефлексы.
12. Закономерности нистагмной реакции.
13. Принципы и методы вестибулометрии.
14. Наружный отит (фурункул уха), клиника, диагностика и лечение.
15. Клиника и диагностика острого гнойного воспаления среднего уха.
16. Особенности течения отитов в детском возрасте.
17. Особенности течения отитов при инфекционных заболеваниях.
18. Лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха.
19. Мастоидит, клиника, диагностика и лечение.
20. Хронический гнойный мезотимпанит.
21. Хронический гнойный эптитимпанит.
22. Консервативные методы лечения хронических гнойных средних отитов.
23. Отогенный абсцесс мозжечка, клиника, диагностика и лечение.
24. Отогенный менингит, клиника, диагностика и лечение.
25. Отогенный абсцесс мозга, клиника, диагностика и лечение.
26. Отогенный сепсис, клиника, диагностика и лечение.
27. Диспансеризация больных хроническим гнойным средним отитом.
28. Катар среднего уха.
29. Инфекционные и токсические кохлеарные невриты.
30. Отосклероз.
31. Болезнь Меньера.
32. Инородные тела уха.
33. Хирургическое лечение тугоухости.
34. Клиническая анатомия наружного носа.
35. Клиническая анатомия полости носа.
36. Клиническая анатомия верхнечелюстной пазухи.
37. Клиническая анатомия лобной пазухи.
38. Клиническая анатомия клиновидной пазухи.
39. Физиология носа.
40. Структурные особенности слизистой оболочки полости носа.
41. Острый ринит, клиника, диагностика и лечение.
42. Атрофический ринит и озена, клиника, диагностика и лечение.
43. Вазомоторный ринит, клиника, диагностика и лечение.
44. Острый синусит, клиника, диагностика и лечение.

45. Фурункул носа, клиника, диагностика и лечение.
46. Риногенные внутриглазные осложнения.
47. Инородные тела носа.
48. Носовое кровотечение.
49. Клиническая анатомия глотки.
50. Клиника и лечение рака гортани.

3.2. Вопросы базового минимума по дисциплине

1. Барабанная полость: топография.
2. Клиническая анатомия наружного уха.
3. Клиническая анатомия улитки. Спиральный орган.
4. Клиническая анатомия спирального органа.
5. Методы исследования слуховой функции.
6. Клиническая анатомия полукружных каналов и преддверия внутреннего уха.
7. Вестибулярные ядра, их связи, вестибулярные рефлексы.
8. Принципы и методы вестибулометрии.
9. Клинические симптомы острого гнойного воспаления среднего уха.
10. Лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха.
11. Хронический гнойный мезотимпанит и эптитимпанит.
12. Консервативные методы лечения хронических гнойных средних отитов.
13. Катар среднего уха, клинические симптомы.
14. Этиологические факторы кохлеарных невритов..
15. Лечение нейросенсорной тугоухости.
16. Клинические симптомы отосклероза.
17. Основные клинические симптомы болезни Меньера.
18. Купирование приступа острой вестибулярной дисфункции.
19. Клиническая анатомия полости носа
20. Клиническая анатомия верхнечелюстной пазухи
21. Клиническая анатомия клиновидной пазухи.
22. Этиология и клинические симптомы острого синусита (верхнечелюстного, гайморита).
24. Клинические симптомы острого синусита (фронтита).
25. Клиническая анатомия – отделы глотки.
26. Консервативное лечение хронического неспецифического тонзиллита.
27. Клиническая анатомия гортани- хрящи, суставы и связки гортани
28. Стадии стеноза гортани.
29. Тонзиллярные (радиочувствительные) опухоли.
30. Врачебная тактика при носовом кровотечении.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция/ индикатор	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: Клиническую картину, методы диагностики заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выявлять признаки заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей), интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных	Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	ых задач	Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Знать: Основные принципы лечения пациентов, основные методы вспомогательного, в т.ч. хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов Основы фармакологии, клинической фармакологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		<p>применения в медицинской практике</p> <p>методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p>		
иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	<p>Знать: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p>Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	<p>Знать: Стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p>Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

		патологией		
иОПК-6.3	Способен осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	<p>Знать: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов лечения</p> <p>правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов</p> <p>требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний</p> <p>требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования,</p> <p>требования к регистрации данных и оформлению отчета</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p>Уметь: Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности</p> <p>использовать информационные технологии, в том числе использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p>Владеть: методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p> <p>Навыками контроля за безопасностью и эффективностью</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

		лечения		
--	--	---------	--	--

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза		
		Уметь: провести обследование пациента		
		Владеть: навыками постановки диагноза		
иПК-1.1.	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Знать : методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.3.	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений	Знать: объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики различных заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в

	консультаций врачей- специалистов	обследования пациентов	профессиональных задач в рамках РП	рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.5.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Знать: клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-1.6.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Знать: международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

4.2. Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, выполнение реферата (презентации), курация/разбор тематического больного, разбор историй болезни

4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки реферата:

Оценка «отлично» выставляется при наличии 5 пунктов в плане. Содержание изложено логично. Разделы плана в тексте выделены. Имеется введение и заключение. В основной части изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 15 современных источников.

Оценка «хорошо» выставляется при наличии 4 пунктов в плане. Содержание изложено в целом логично. Разделы плана в тексте выделены. Имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 10 современных источников.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при наличии 3 пунктов в плане. Содержание изложено нелогично. Разделы плана в тексте не выделены. Имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении подведены основные итоги. Список литературы включает 7 современных источников.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при наличии 2 пунктов в плане. Содержание изложено в целом нелогично. Разделы плана в тексте не выделены. Не имеется введение и заключение. В основной части нечетко изложены теоретические проблемы темы и практика реализации в современных условиях. В заключении не подведены основные итоги. Список литературы включает 5 современных источников.

Для оценки презентаций:

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.
- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки решения ситуационной задачи.

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для разбора тематического больного:

Отлично – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

Хорошо – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Удовлетворительно – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Неудовлетворительно – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

Для курации больного:

Отлично- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Хорошо - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

Удовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит

расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

Неудовлетворительно - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

Для разбора истории болезни:

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностики.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностики.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностики.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.