

Компонент ОПОП 31.05.01 Лечебное дело
наименование ОПОП
Б1.О.32
шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины
(модуля)

Оториноларингология

Разработчики:
Карпов А.Ю.

Мишанина Л.А.,

директор МБИ,
канд. биол. наук, доцент

Утверждено на заседании кафедры
клинической медицины

протокол № 16 от 27.02.2025г.

Заведующий кафедрой Кривенко О.Г.
ФИО



подпись

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной (модулем)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора(ов) достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	Ид-1-ОПК-4 Знает особенности современной диагностики, проводит обследование пациента, применяя медицинские изделия в соответствии с медицинскими протоколами и стандартами; Ид-2-ОПК-4 Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	- группы лекарственных препаратов применяемы для лечения ЛОР-заболеваний; - физиологию и патологию лор-органов; - клинические и диагностические признаки заболеваний ЛОР-органов; - классификацию нозологических форм и основные симптомы заболеваний ЛОР-органов, методы лабораторного и инструментального исследования; - методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов; - клинические признаки неотложных состояний.	- правильно назначать лекарственные препараты в комплексном лечении; - оценить физическое состояние больного на основании патологических клинических признаков; - применять на практике знания, полученные при анализе жалоб пациента, его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования для правильной постановки диагноза и назначения лечения; произвести осмотр и методы исследования для оценки функционального	- правилами выписывания рецептов; - знаниями этиологии, патогенеза и клиники заболеваний ЛОР-органов; - эндоскопическими методами исследования ЛОР-органов и правилами оформления медицинской документации; диагностическими манипуляциями (методы исследования проходимости слуховых труб, исследование слуха и т.д.) и дополнительными методами исследования (лабораторные, УЗИ, рентгенография т.д.) для определения заболеваний;	- комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы рефератов	Результаты текущего контроля
ОПК-6 Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Ид-3-ОПК-6 Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях эпидемий и в очагах массового поражения					

<p>ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Ид-1-ПК-3 Разрабатывает план лечения заболевания, травмы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи (протоколы лечения, стандарты медицинской помощи), в том числе пациентам детского возраста; Ид-2-ПК-3 Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста (дети, пожилой возраст) и клинической картины болезни, оценивает эффективность и безопасность проводимого лечения; Ид-3-ПК-3 Организует персонализированное лечение пациента (беременные женщины, пациенты старческого возраста, пациенты с психическими расстройствами), оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами; Ид-4-ПК-3 Готов к ведению физиологической беременности, приему родов; Ид-5-ПК-3 Определяет показания и противопоказания, разрабатывает план, проводит лечение методами эндоскопической хирургии</p>		<p>состояния; - интерпретировать симптомы заболеваний для определения основных патологических состояний и синдромов; дифференцировать различные формы заболеваний ЛОР-органов и выбору консервативного или оперативного лечения по показаниям; - расценить тяжесть состояния и применить на практике необходимые методы оказания неотложной помощи.</p>	<p>- знаниями об использовании и интерпретации лабораторных исследований</p>		
--	--	--	--	--	--	--

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объёме без недочётов.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач.	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач.

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по лабораторной работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
<i>Хорошо</i>	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
<i>Удовлетворительно</i>	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание не выполнено.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовой вариант тестового задания (пример практического занятия):

1. Клиническое течение болезни Меньера характеризуется как:

А) приступообразное

Б) острое начало с постепенным выздоровлением

В) хроническое течение с постепенным выздоровлением

Г) острое начало с летальным исходом

2. Больной с нарушением функции лабиринта при пробе Ромберга будет отклоняться:

А) в правую сторону

Б) в левую сторону

В) в сторону быстрого компонента нистагма

Г) в сторону медленного компонента нистагма

3. Вращательная проба проводится в кресле:

А) Бекеша

Б) Барани

В) Эвальда

Г) Гельмгольца

4. Укажите симптом, который не характерен для лабиринтита:

А) paracusis Willisii

Б) шум в ухе

В) головокружение

Г) рвота

5. Смещение глазного яблока – это признак опухоли, расположенной на:

- А) **верхней стенке верхнечелюстной пазухи**
 Б) на нижней стенке верхнечелюстной пазухи
 В) на внутренней стенке верхнечелюстной пазухи
 Г) на задненаружной стенке верхнечелюстной пазухи
6. При эпитимпаните показано лечение:
 А) консервативное
 Б) шунтирование барабанной полости
 В) слухоулучшающая операция
 Г) **санирующая операция**
7. Результатом неправильного лечения хондроперихондрита перегородки носа является:
 А) развитие хронического насморка
 Б) распространение процесса на гайморову пазуху
 В) **деформация спинки носа**
 Г) переход в хроническую форму
8. При остром насморке не применяют:
 А) **антибиотики**
 Б) деконгестанты
 В) витамины
 Г) НПВС
9. Противопоказания к тонзиллэктомии:
 А) холецистит
 Б) сахарный диабет
 В) **заболевания крови**
 Г) гипертоническая болезнь
10. Укажите возможные осложнения флегмонозного ларингита:
 А) мастит
 Б) мастоидит
 В) **медиастинит**
 Г) мирингит

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	90-100 % правильных ответов
<i>Хорошо</i>	70-89 % правильных ответов
<i>Удовлетворительно</i>	50-69 % правильных ответов
<i>Неудовлетворительно</i>	49% и меньше правильных ответов

3.3. Критерии и шкала оценивания реферата

Тематика рефератов по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы рефератов:

Клиническая анатомия, физиология и методы исследования верхних дыхательных путей и уха

1. История развития дисциплины. Значение оториноларингологии в развитии патологических состояний организма. Влияние ЛОР патологии на функции других органов и систем.
2. Клиническая анатомия носа и ОНП
3. Физиология полости носа и околоносовых пазух

4. Методы исследования носа и ОНП
5. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки
6. Клиническая анатомия гортани, трахеи и пищевода
7. Методы исследования гортани, трахеи и бронхов, пищевода
8. Клиническая анатомия слухового анализатора
9. Клиническая анатомия вестибулярного анализатора
10. Физиология слухового и вестибулярного анализаторов
11. Исследование слухового анализатора
12. Исследование вестибулярного анализатора

Воспалительные и негнойные заболевания уха

13. Клиника, диагностика и лечение болезней наружного уха
14. Острый средний отит (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение).
15. Мастоидит, отоанtrit. Клиника, диагностика и лечение
16. Хроническое гнойное воспаление среднего уха
17. Хирургические методы лечения (показания и противопоказания).
18. Хронический экссудативный средний отит. Клиника, диагностика и лечение
19. Отосклероз. Клиника, диагностика и лечение
20. Адгезивный средний отит. Клиника, диагностика и лечение
21. Тугоухость. Клиника, диагностика и лечение
22. Болезнь Меньера. Клиника, диагностика и лечение
23. Заболевания внутреннего уха. Клиника, диагностика и лечение

Воспалительные заболевания глотки

24. Острые воспалительные заболевания глотки
25. Хронические заболевания глотки
26. Аденоиды и аденоидиты у взрослых и детей.
27. Местные гнойно-воспалительные осложнения острого тонзиллита
28. Инородные тела глотки

Заболевания носа и околоносовых пазух

29. Врожденные аномалии развития носа
30. Воспалительные заболевания носа (острые)
31. Хронические заболевания носа
32. Острые воспалительные заболевания ОНП.
33. Хронические воспалительные заболевания ОНП
34. Орбитальные и внутричерепные осложнения заболеваний носа и ОНП

Воспалительные заболевания гортани и пищевода

35. Острые воспалительные заболевания гортани
36. Хронические заболевания гортани
37. Стенозы гортани и трахеи
38. Функциональные и органические заболевания гортани.
39. Клиника, диагностика и лечение заболеваний трахеи
40. Клиника и лечение болезней пищевода

Опухоли верхних дыхательных путей и уха

41. Доброкачественные опухоли гортани и трахеи
42. Злокачественные опухоли гортани и трахеи
43. Опухоли носа и ОНП
44. Опухоли глотки
45. Опухоли уха

Травмы уха, носа и околоносовых пазух

46. Травмы наружного уха
47. Травмы среднего уха
48. Повреждения внутреннего уха

49. Травмы носа, неотложная помощь
50. Травмы придаточных пазух
51. Носовое кровотечение

Травмы глотки, гортани. Производственный травматизм ЛОР органов. Неотложная помощь в оториноларингологии

52. Травмы глотки
53. Травмы гортани
54. Производственный травматизм ЛОР органов
55. Инородные тела ЛОР органов
56. Заболевания голосового аппарата и болезни других органов и систем, влияющих на голосообразование
57. Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения
58. Поражение ЧМН при патологии ЛОР органов.
59. Алгоритм действия врача при поражении ЧМН в оториноларингологии
60. Профессиональные заболевания уха и верхних дыхательных путей
61. Профессиональные заболевания уха
62. Профессиональные заболевания верхних дыхательных путей

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
<i>Хорошо</i>	Основные требования к реферату и его защите - выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
<i>Удовлетворительно</i>	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
<i>Неудовлетворительно</i>	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3.4. Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
20	посещаемость 75 - 100 %
17	посещаемость 50 - 74 %
14	посещаемость менее 50 %

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) при проведении промежуточной аттестации

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)

с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Незачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины (модуля).

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной (модулем), у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания*.

Комплект заданий диагностической работы

<i>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</i>	
Тестовое задание	<p>1. При гнойном гайморите патологическое отделяемое вытекает из:</p> <p>А) среднего носового хода Б) верхнего носового хода В) нижнего носового хода Г) общего носового хода</p> <p>2. Лакунарную ангину следует дифференцировать с:</p> <p>А) дифтерией Б) некротической ангиной, возникающей при заболеваниях крови В) паратонзиллярным абсцессом и паратонзиллитом Г) острым фарингитом</p> <p>3. Укажите симптомы, характерные для подскладочного ларингита у детей (ложный круп):</p> <p>А) постепенное начало, смешанная одышка, осиплость, сухой «старческий кашель», постепенное начало симптоматики стеноза гортани Б) внезапное начало, инспираторная одышка, чистый голос, «лающий кашель», быстрое развитие симптомов стеноза гортани В) постепенное начало, смешанная одышка, осиплость, «лающий кашель», постепенное нарастание симптоматики стеноза гортани Г) асфиксия</p> <p>4. Укажите основной клинический симптом при певческих узелках гортани:</p> <p>А) охриплость Б) слабость В) одышка</p>

	<p>Г) стеноз</p> <p>5. Опыт Ринне считается отрицательным, если: А) костная проводимость на одном ухе превалирует над воздушной Б) воздушная проводимость на одном ухе превалирует над костной В) костная проводимость не определяется Г) воздушная проводимость не определяется</p> <p>6. Клиническое течение болезни Меньера характеризуется как: А) приступообразное Б) острое начало с постепенным выздоровлением В) хроническое течение с постепенным выздоровлением Г) острое начало с летальным исходом</p> <p>7. Больной с нарушением функции лабиринта при пробе Ромберга будет отклоняться: А) в правую сторону Б) в левую сторону В) в сторону быстрого компонента нистагма Г) в сторону медленного компонента нистагма</p> <p>8. Вращательная проба проводится в кресле: А) Бекеша Б) Барани В) Эвальда Г) Гельмгольца</p> <p>9. Укажите симптом, который не характерен для лабиринтита: А) paracusis Willisii Б) шум в ухе В) головокружение Г) рвота</p> <p>10. Смещение глазного яблока – это признак опухоли, расположенной на: А) верхней стенке верхнечелюстной пазухи Б) на нижней стенке верхнечелюстной пазухи В) на внутренней стенке верхнечелюстной пазухи Г) на задненаружной стенке верхнечелюстной пазухи</p>
	<p><i>ОПК-6 Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</i></p>
<p>Тестовое задание</p>	<p>1. Осложнением тонзиллэктомии может быть: А) острая дыхательная недостаточность Б) кровотечение В) острый стеноз гортани Г) вторичная ангина</p> <p>2. Укажите, в какой стадии стеноза гортани показана срочная коникотомия: А) стадия компенсации Б) стадия неполной компенсации В) стадия декомпенсации Г) терминальная стадия</p> <p>3. Укажите, какое положение необходимо придать телу больного со стенозом гортани: А) горизонтальное на спине</p>

	<p>Б) горизонтальное на животе В) горизонтальное на боку Г) полусидячее положение</p> <p>4. Односторонняя тугоухость, возникшая во время приема душа, может быть следствием: А) серной пробки Б) отосклероза В) болезни Меньера Г) болезни Вегенера</p> <p>5. В какое ухо происходит латерализация звука при пробе Вебера у больного односторонним кохлеарным невритом: Б) в здоровое В) в оба уха Г) нет латерализации</p> <p>6. При неэффективности консервативных методов остановки носового кровотечения выполняют: А) перевязку общей сонной артерии Б) перевязку внутренней сонной артерии В) перевязку наружной сонной артерии с одной стороны Г) перевязку наружных сонных артерий с двух сторон</p> <p>7. Укажите, какая манипуляция выполняется для фиксации подвижных отломков при переломе костей носа со смещением: А) задняя тампонада Б) передняя тампонада В) пращевидная повязка Г) остеосинтез</p> <p>8. Укажите признаки 2 степени отморожения ушной раковины: А) образование пузырей Б) припухлость и синюшность кожи В) некроз кожи Г) некроз кожи и подкожной клетчатки и хряща</p> <p>9. Круглые инородные тела из носа удаляют: А) пинцетом Б) крючком В) щипцами Г) зондом</p> <p>10. При обструкции гортани инородным телом возникает: А) асфиксия Б) ателектаз В) острый ларингит Г) эмфизема</p>
<p><i>ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</i></p>	
<p>Тестовое задание</p>	<p>1. Сосудосуживающие капли в нос при остром насморке назначают: А) в стадии сухого раздражения Б) в стадии серозно-слизистых выделений В) в стадии слизисто-гнойных выделений Г) во всех стадиях</p> <p>2. Укажите фактор, определяющий выбор варианта трахеостомии: А) уровень сужения просвета гортани Б) стадия стеноза гортани</p>

В) возраст пациента

Г) предпочтения пациента

3. Верхняя трахеотомия – это:

А) рассечение колец трахеи выше перешейка щитовидной железы

Б) рассечение колец трахеи ниже перешейка щитовидной железы

В) рассечение колец трахеи через перешеек щитовидной железы

Г) рассечение колец трахеи выше щитовидного хряща

4. Больному отогенным абсцессом мозга выполняют следующее хирургическое вмешательство:

А) мастоидоантротомию

Б) радикальную операцию

В) расширенную радикальную операцию с обнажением оболочек мозга

Г) расширенную радикальную операцию со вскрытием абсцесса

5. Препаратом выбора при лечении риносклеромы является:

А) стрептомицин

Б) пенициллин

В) аспирин

Г) сульфадимезин

6. При эптитимпаните показано лечение:

А) консервативное

Б) шунтирование барабанной полости

В) слухоулучшающая операция

Г) saniрующая операция

7. Результатом неправильного лечения хондроперихондрита перегородки носа является:

А) развитие хронического насморка

Б) распространение процесса на гайморову пазуху

В) деформация спинки носа

Г) переход в хроническую форму

8. При остром насморке не применяют:

А) антибиотики

Б) деконгестанты

В) витамины

Г) НПВС

9. Противопоказания к тонзиллэктомии:

А) холецистит

Б) сахарный диабет

В) заболевания крови

Г) гипертоническая болезнь

10. Укажите возможные осложнения флегмонозного ларингита:

А) мастит

Б) мастоидит

В) медиастинит

Г) мирингит