

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Оториноларингология
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2020

2. Перечень компетенций

ОПК-8: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-9: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-17: способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-19: способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

ПК-21: способностью к участию в проведении научных исследований;

ПК-22: готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Введение в оториноларингологию	ОПК-8 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-9 ПК-17 ПК-19 ПК-21 ПК-22	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 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	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; знаниями об использовании и интерпретации лабораторных	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы: тестирование, решение ситуационных задач; промежуточная аттестация: зачет
2.	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов					
3.	Заболевания уха					
4.	Заболевания носа и околоносовых пазух					
5.	Заболевания глотки					
6.	Заболевания гортани и трахеи					

				необходимые методы оказания неотложной помощи.	методов исследования; методами оказания неотложной помощи при ЛОР патологии (остановка носового кровотечения, удаление инородных тел, при стенозах гортани и т.д.).	
--	--	--	--	--	---	--

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов
«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Тестирование

Процент правильных ответов	До 60	61-80	81-100
Количество баллов за тест	2	5	8

4.2. Работа на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями
1	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
0,5	<ul style="list-style-type: none">- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;- допускает несущественные ошибки и неточности;- испытывает затруднения в практическом применении знаний;- слабо аргументирует научные положения;- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом

4.3. Критерии оценивания ответа студента на зачете

критерий	баллы
Уровень усвоения материала, предусмотренного программой	10
Умение выполнять задания, предусмотренные программой	10
Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой	4
Уровень знакомства с дополнительной литературой	2
Уровень раскрытия причинно-следственных связей	4
Уровень раскрытия междисциплинарных связей	2
Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия)	2
Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция)	2
Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания	2

вопроса	
Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность.	2
Итого	40

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости и рубежного контроля

Тестирование

Выберите ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ответ.

1. Полукружные каналы регистрируют на:

- А. Прямолинейное движение
- Б. Угловое ускорение
- В. Притяжение Земли

2. Человек лучше всего слышит тоны, имеющие частоты (Гц):

- А. 10-50
- Б. 50-100
- В. 800-2000
- Г. 8000-10000
- Д. 10000-13000

3. Аппарат преддверия улитки регистрирует на:

- А. Прямолинейное ускорение и земное притяжение
- Б. Земное притяжение и угловое ускорение
- В. Прямолинейное и угловое ускорение

4. Внутреннее ухо находится в:

- А. Сосцевидном отростке
- Б. Чешуе височной кости
- В. Пирамиде
- Г. Улитке
- Д. Затылочной кости

5. Барабанная перепонка состоит из:

- А. Одного слоя 63

- Б. Двух слоев
- В. Трех слоев
- Г. Пяти слоев

6. Самая узкая часть наружного слухового прохода, перешеек, находится:

- А. В хрящевом отделе
 - Б. В костном отделе
 - В. На границе хрящевого и костного отделов
- Выберите **НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ** ответов*

7. В барабанной полости располагаются мышцы:

- А. Косая
- Б. Стременная
- В. Портняжная
- Г. Латеральная
- Д. Натягивающая барабанную перепонку

8. Жидкостями внутреннего уха являются:

- А. Перилимфа
- Б. Плазма крови
- В. Экссудат
- Г. Эндолимфа
- Д. Транссудат

9. Для исследования вестибулярного анализатора используются пробы:

- А. Вращательная
- Б. Калорическая
- В. Гальваническая
- Г. Химическая

10. Исследование слуха у детей грудного возраста осуществляется при помощи:

- А. Определения кохлеопальпебрального рефлекса
- Б. Объективной аудиометрии
- В. Тональной аудиометрии
- Г. Речевой аудиометрии
- Д. Опытов Вебера и Ринне

11. В состав среднего уха входят:

- А. Барабанная полость
- Б. Улитка
- В. Слуховая труба
- Г. Антрум
- Д. Наружный слуховой проход

12. Назовите этажи барабанной полости:

- А. Эпитимпанум
- Б. Мезотимпанум
- В. Гипотимпанум
- Г. Нижний
- Д. Верхний

*Выберите **НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ** ответов*

13. Стремечко состоит из:

- А. Головки
- Б. Ножки
- В. Рукоятки
- Г. Подножной пластинки
- Д. Молоточка

14. Наружное ухо состоит из:

- А. Ушной раковины
- Б. Наружного слухового прохода
- В. Барабанной перепонки
- Г. Барабанной полости
- Д. Слуховой трубы

*Выберите **ОДИН ОШИБОЧНЫЙ** ответ*

15. К звукопроводящему отделу слухового анализатора относятся:

- А. Наружный слуховой проход
- Б. Кортиев орган
- В. Барабанная полость
- Г. Улитка

16. Нистагм характеризуется по:

- А. Направлению
- Б. Плоскости
- В. Реакции зрачков
- Г. Амплитуде
- Д. Степени

17. На медиальной стенке барабанной полости располагаются:

- А. Пирамидальный выступ
- Б. Мыс
- В. Овальное окно
- Г. Круглое окно
- Д. Лицевой нерв

Ситуационные задачи

Задача 1.

У ребенка 5 лет, появились боль в правом ухе, усиливающаяся при жевании, чувство заложенности в ухе, снижение слуха. Болен 3 дня.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,1°C. На передней стенке перепончато – хрящевого отдела наружного слухового прохода конусовидное образование, на вершине которого просвечивается гной. Кожа покрывающая образование гиперемирована, инфильтрирована, при дотрагивании пуговчатым зондом резко болезненна. Просвет наружного слухового прохода резко сужен, в результате чего осмотреть барабанную перепонку не представляется возможным. Регионарные лимфатические узлы увеличены, при пальпации болезненные.

1) Ваш диагноз?

2) Основные жалобы, данные анамнеза и клинические признаки подтверждающие диагноз.

3) Тактика ведения больного и назначение лечения.

Задача 2.

К оториноларингологу обратился ребенок 7 лет, с жалобами на постоянный зуд в наружных слуховых проходах, ощущение наличия инородного тела, незначительное снижение слуха на оба уха. Болен 3 месяца.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°C. Кожа наружных слуховых проходов слегка гиперемирована, инфильтрирована. В перепончато – хрящевых отделах множественные отрубевидные чешуйки слущенного эпидермиса, на коже костных отделов наружных слуховых проходов отчетливо видны множественные нити мицелия зеленого цвета. Барабанные перепонки слегка гиперемированы, инфильтрированы, покрыты пленками, имеющими вид намокшей промокательной бумаги. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненные.

1) Ваш диагноз?

2) Основные жалобы, данные анамнеза и клинические признаки подтверждающие диагноз.

3) Тактика ведения больного и назначение лечения.

Задача 3.

У ребенка 5 лет, после перенесенного острого насморка появилось снижение слуха на правое ухо, ощущение полноты и переливания жидкости в ухе. При глотании слюны в правом ухе ощущается треск. Болен 5 дней.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,8°C. Наружные слуховые проходы свободны. Левая барабанная перепонка матовая с хорошо выраженными опознавательными пунктами. Правая барабанная перепонка серого цвета, втянута, световой рефлекс отсутствует. Через барабанную перепонку просвечивается уровень жидкости.

На аудиограмме отмечается снижение восприятия звуков на 25 – 30 дБ в диапазоне частот от 125 до 1000Гц.

1) Ваш диагноз?

2) Основные жалобы, данные анамнеза и клинические признаки подтверждающие диагноз.

3) Тактика ведения больного и назначение лечения.

Задача 4.

Мальчик 12 лет, занимаясь боксом в спортивной школе, получил сильный ушиб в область левой ушной раковины, после чего появились неприятные ощущения и боли в верхних отделах ушной раковины.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,2°. На передней поверхности левой ушной раковины, кзади от ножки завитка имеется полушаровидное выпячивание, болезненное, флюктуирующее при пальпации. Кожа, покрывающая образование, слегка гиперемирована с багрово – синюшным оттенком.

Остальные ЛОР – органы без патологических изменений.

1) Ваш диагноз?

2) Методы диагностики.

3) Методы оказания скорой помощи.

5.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Анатомия слухового анализатора.

2. Физиология слухового анализатора.
3. Методы исследования слухового анализатора.
4. Анатомия вестибулярного анализатора.
5. Анатомия отолитового аппарата.
6. Физиология вестибулярного и отолитового аппарата.
7. 4.Методы исследования вестибулярного и отолитового аппарата.
8. Инородные тела наружного слухового прохода. Методы удаления.
9. Наружный отит: этиология, патогенез, клиника и лечение.
10. Катаральный средний отит: этиология, патогенез, клиника и лечение.
11. Хронический гнойный средний отит (мезотимпанит и эпитимпанит, дифференциальные отличия).
12. Общеполостная операция: показания, ход операции.
13. Лабиринтит.
14. Тимпанопластика (показания, разновидности операции).
15. Особенности анатомического строения височной кости у детей, способствующие развитию внутричерепных отогенных осложнений.
16. Отогенный менингит (клиника, диагностика, лечение, особенности у детей).
17. Тромбоз сигмовидного синуса отогенной этиологии.
18. Абсцесс височной доли отогенной этиологии.
19. Абсцесс мозжечка.
20. Отогенный сепсис.
21. Анатомия, топография и возрастные особенности носа и околоносовых пазух.
22. Особенности строения преддверия носа и слизистой оболочки полости носа.
23. Значение анатомо-топографических особенностей и сосудистых анастомозов в развитии риногенных глазничных и внутричерепных осложнений.
24. Методы исследования носа и околоносовых пазух.
25. Система обонятельного анализатора в свете учения И.П.Павлова (рецептор, проводящие пути, центр).
26. Функции носа. Значение носового дыхания для организма.
27. Причины носовых кровотечений.
28. Методы остановки носовых кровотечений.
29. Травмы носа.
30. Фурункул носа (клиника и возможные осложнения).
31. Острый ринит. Стадии течения, лечение. Сосудосуживающие препараты в нос.
32. Хронический ринит.
33. Аллергический ринит.
34. Острый синусит: этиология, клиника, диагностика и лечение. Особенности клинического течения и диагностики острого синусита в детском возрасте.
35. ЯМИК-метод: сущность метода, показания и особенности применения в детском возрасте.
36. Хронический синусит.
37. Роль компьютерной томографии в диагностике заболеваний околоносовых пазух и их осложнений.
38. Экстраназальные и эндоназальные операции на околоносовых пазухах.
39. Риногенные осложнения (орбитальные и внутричерепные) – клиника, диагностика и лечение.