федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Аудиология и сурдология**

по специальности

**31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.58 «Оториноларингология», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

**1.Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**УК-1** – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

**ПК-1** – готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

**ПК-2 –** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и к осуществлению диспансерного наблюдения.

**ПК-3** - готовность проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

**ПК-4 -** готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

**ПК-5 –** готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

**ПК-6** – готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями ЛОР органов.

**ПК-7 -** готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

**ПК-8 -** готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

**ПК-9** - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

**ПК-10** - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

**ПК-11** - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

**ПК-12** - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Тема №** Обследование больных с кондуктивной исенсоневральной тугоухостью.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; решение ситуационных задач; проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Преимущества исследования слуха живой речью, интенсивность шепотной и разговорной речи;
2. Необходимые условия для исследования слуха живой речью;
3. Экспертный тест и метод его проведения;
4. Исследование слуха шепотной и разговорной речью;
5. Применение таблицы слов Воячека-Паутова;
6. Исследование воздушной и костной проводимости, правильность пользования камертонами, ошибки врача.
7. Камертональные опыты: Вебера, Ринне, Федериче, Бинга, Швабаха, Желе. Парадоксы при опытах, ошибки;
8. Устройство и типы тональных аудиометров;
9. Условия проведения тональной пороговой аудиометрии;
10. Методика исследования слуха с помощью тонального аудиометра, исследование воздушной и костной проводимости, основные типы аудиометрических кривых;
11. Основные ошибки при проведении аудиометрического исследования;
12. Понятие маскировка, её виды, показания к применению;
13. Преимущества и недостатки тональной аудиометрии;
14. Основные типы аудиометрических кривых;
15. Качественная и количественная характеристика потери слуха, современная классификация степеней тугоухости, понятие о глухоте.
16. Речевая аудиометрия.
17. Акустическая импедансометрия, виды тимпанограмм, определение акустического рефлекса;
18. Исследование слуховых вызванных потенциалов: аппаратура, техника проведения, оценка результатов исследования;
19. Топическая диагностика поражения слухового пути по данным СВП.

***Решение ситуационных задач***

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Методы исследования слуха живой, шепотной и разговорной речью.
2. Методика исследования слуха с помощью тонального аудиометра, исследование воздушной и костной проводимости, основные типы аудиометрических кривых.

**Тема №** Принципы и механизм развития кондуктивной и сенсоневральной тугоухости.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос, решение ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Причины и механизм развития кондуктивной тугоухости;
2. Симптомы поражения слуха при кондуктивной тугоухости;
3. Методы диагностики кондуктивной тугоухости;
4. Типы аудиограмм, и тимпанограмм при кондуктивной тугоухости;
5. Заболевания уха, которые проявляются кондуктивной тугоухостью;
6. Причины и механизм развития сенсоневральной тугоухости;
7. Симптомы поражения слуха при сенсоневральной тугоухости;
8. Ретрокохлеарные нарушения слуха;
9. Методы диагностики сенсоневральной тугоухости;
10. Диагностика ретрокохлеарных нарушений слуха;
11. Заболевания органа слуха, проявляющиеся сенсоневральной тугоухостью.

***Решение ситуационных задач***

**Тема №** Работа в кабинете функциональной диагностики.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Использование камертонов в исследовании слуха.
2. История создания и использования в практике электронной модели «измерителей слуха».
3. Графический критерий оценки слуха.
4. Современная аппаратура применяемая для исследования слуховой и вестибулярной функций.
5. Камертонограмма – слуховое поле.
6. Проведение акуметрии.
7. Проведение тональной аудиометрии
8. Проведение надпороговых тестов.
9. Проведение речевой аудиометрии.
10. Проведение тимпанометрии.

***Практические задания для демонстрации практических навыков***

1. Проведение акуметрии.
2. Проведение тональной аудиометрии
3. Проведение тимпанометрии.

**Тема №** Методы лечения и реабилитации больных с кондуктивной и сенсо-невральной тугоухостью.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно–ситуационных задач; устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Консервативные методы лечения кондуктивной тугоухости при наружных отитах, при воспалениях слуховой трубы и секреторных отитах;
2. Хирургическое лечение при отосклерозе: показания по результатам аудиологического обследования, современные методы операций при отосклерозе. Оценка эффективности хирургического лечения;
3. Методы лечения адгезивного среднего отита, показания к хирургическому лечению, технология хирургических вмешательств, аудиологическая оценка послеоперационного периода;
4. Методы хирургического лечения экссудативного среднего отита. Виды тимпаностомии;
5. Основные принципы и условия проведения тимпанопластики, типы тимпанопластик по Вульштейну, анатомический, функциональный и санирующий эффекты тимпанопластики, осложнения тимпанопластики.
6. Методы лечения острой и хронической сенсоневральной тугоухости, контроль эффективности проведенного лечения.

***Решение ситуационных задач***

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Задачи по аудиологии и сурдологии**

**Задача № 1.** У больного, страдающего правосторонним острым гнойным средним отитом, резко ухудшилось общее состояние, температура тела повысилась до 39,5 С, появилась сильная головная боль преимущественно на стороне больного уха, усилились шум в ухе, тугоухость. Болеет около 3 недель. Объективно: флюктуирующая припухлость в правой заушной области, сглаженность заушной складки, оттопыренность ушной раковины. Наружный слуховой проход заполнен гноем, после его очистки видна гиперемированная барабанная перепонка, пульсирующий рефлекс в задне - нижнем отделе. Задне - верхняя стенка наружного слухового прохода нависает. • О каком осложнении среднего отита можно думать? • Определите лечебную тактику в данном случае.

**Задача № 2.** Больная 21 лет обратилась с жалобами на боль, припухлость правой ушной раковины. Болеет 4-ый день. Заболевание связывает с травмой уха при падении с качели. Первоначально на ушной раковине была ссадина, за последние сутки появилась припухлость, покраснение, сильная болезненность ушной раковины при дотрагивании. Объективно: увеличение ушной раковины в размерах за счет отека и инфильтрации, кожа гиперемирована. По наружному краю завитка в верхней трети под гнойной корочкой – свищевое отверстие. Пальпация ушной раковины резко болезненна. Мочка уха не изменена. Восприятие ШР 6 м. Другие ЛОР органы без изменений. Анализ крови: лейкоциты 12,8 . 10 9 /л., СОЭ 26 мм/час. • О каком осложнении среднего отита можно думать? • Определите лечебную тактику в данном случае.

**Задача № 3.** Больной 8 лет обратился с жалобами на сильную боль в области правого уха, припухлость правой ушной раковины, недомогание. Болеет третьи сутки. Возникновение перечисленных жалоб связывает с небольшой царапиной кожи ушной раковины. Объективно: выраженная гиперемия и инфильтрация ушной раковины, распространяющаяся на кожные покровы околоушной области в виде языков пламени с четкой линией демаркации. Вход в наружный слуховой проход сужен. Барабанная перепонка не изменена. Другие ЛОР органы без изменений. Восприятие ШР - 6м. • Поставьте предварительный диагноз. • Определите лечебную тактику.

**Задача № 4.** Больной 32 лет через час после вымывания серной пробки из левого уха раствором фурацилина почувствовал зуд, боль в левом ухе, понижение слуха, заметил припухлость ушной раковины, появились обильные выделения из наружного слухового прохода. Через три часа отек распространился на окружающие ткани. При осмотре: левая ушная раковина резко отечная, окружающие ткани пастозные. Наружный слуховой проход имеет вид узкой щели, отделяемое водянистое. Другие ЛОР органы не изменены. Анализ крови: Hb – 118 г/л, эритроциты – 3,8 . 10 12/л, лейкоциты – 6,4 . 10 9 /л, п.- 2, э.- 12, с.- 44, л.- 39, м.- 3, СОЭ –16 мм/час. • Поставьте диагноз. • Определите лечебную тактику в данном случае.

**Задача № 5.** Ребенок 4 лет, часто болеет респираторно-вирусными заболеваниями в течение последнего года, неоднократно лечился по поводу рецидивирующего гнойного среднего отита. При пальцевом исследовании носоглотки ребенка определятся гипертрофия глоточной миндалины III степени. • Каковы будут Ваши рекомендации в данном случае?

**Задача № 6.** На прием к ЛОР врачу обратилась пациентка 60 лет с жалобами на снижение слуха на правое ухо, которое заметила после принятия ванны. Проведена акуметрия: + сш -;2 м-ШР-6м; 6 м-РР-6 м;- R +; - W ; + Sch-N. • О патологии какого аппарата (звукопроводящего или звуковоспринимающего) можно думать в данном случае? • Укажите возможные причины данного состояния. • Что можно предпринять для лечения данного состояния?

**Задача № 7.** На прием к ЛОР врачу обратилась пациентка 18 лет с жалобами на заложенность правого уха, которая появилась на фоне насморка после сильного сморкания. При риноскопии слизистая оболочка носа отечная, слизистый секрет в носовых ходах, дыхание через нос затруднено больше справа. При отоскопии барабанные перепонки серые, справа укорочен световой конус. Проведена акуметрия: + сш -; 2 м-ШР-6 м; 6 м-РР-6 м;-R+; -W ; + Sch-N. • Поставьте диагноз. • О патологии какого аппарата (звукопроводящего или звуковоспринимающего) можно думать в данном случае? • Укажите возможные причины данного состояния. • Что можно предпринять для лечения данного состояния?

**Задача № 8.** На прием к ЛОР врачу обратилась пациентка 38 лет с жалобами на снижение слуха на правое ухо, которое появилось на фоне риносинусита 3 недели назад, ощущение переливания жидкости в ухе, отсутствие болей. При риноскопии слизистая оболочка носа розовая, секрета в носовых ходах нет, дыхание через нос свободное. При отоскопии барабанные перепонки серые, справа за перепонкой просвечивает уровень жидкости. Слуховая труба справа при продувании по Политцеру не проходима. Слух: ШР - на правое ухо 1 м, на левое 6 м. • Поставьте диагноз. • Укажите возможные причины данного состояния • Каким исследованием можно подтвердить его? • Что можно предпринять для лечения данного состояния?

**Задача № 9.** Пациент 19 лет жалуется на скудные выделения из левого уха гнойного характера с неприятным гнилостным запахом, иногда с примесью крови, снижение слуха на это ухо. Подобные жалобы беспокоят много лет. Объективно: левая заушная область спокойная, наружный слуховой проход содержит небольшое количество гнойно-геморрагического секрета, после его удаления видны нижние отделы барабанной перепонки, перфорация в задне -верхнем отделе размером 4 мм., вокруг нее сочные грануляции, при пальпации зондом кровоточат, вход в аттик сужен, при его промывании выделяются белые эпидермальные массы в большом количестве. Другое ухо без патологии. Слух на правое ухо: ШР 6 м, на левое ШР не слышит, РР 2 м. • Поставьте диагноз • Определите лечебную тактику в данном случае.

**Задача № 10.** Пациентка 37 лет жалуется на сниженный слух на левое ухо. В течение многих лет отмечала гнойные выделения из уха, последние 6 месяцев после оперативной коррекции носовой перегородки выделений нет. Объективно: левая заушная область спокойная, наружный слуховой проход свободен, барабанная перепонка серая, перфорация размером 2 мм в центре. Другое ухо без патологии Слух на правое ухо: ШР 6 м, на левое ШР 2 м, РР 6 м. • Поставьте диагноз • Определите степень тугоухости. • Определите лечебную тактику в данном случае.

**Задача № 11.** На прием к ЛОР - врачу обратилась больная 45 лет, с жалобами на снижение слуха на оба уха. В анамнезе 2 месяца назад - тяжелый грипп, лечилась в инфекционной больнице. Проведена акуметрия:+ CШ +; 4 м-ШР-2 м;6 м-РР-6 м;+ R; -W-;«-» Sch «-». • О патологии какого аппарата (звуковоспринимающего или звукопроводящего) можно думать в данном случае? • Каковы возможные причины данного состояния? • Определите лечебную тактику в данном случае.

**Задача № 12.** К ЛОР врачу обратились родители с ребенком 4-х лет, который до этого месяц назад лечился в пульмонологическом отделении с ДЗ: Острая пневмония. После курса лечения, включающего гентамицин в/м, УВЧ на грудную клетку, бронхолитики, массаж, мама заметила у ребенка снижение слуха. При осмотре ЛОР врач патологии со стороны наружного и среднего уха не обнаружил, но направил ребенка в стационар. • Какой диагноз указал ЛОР врач в направлении в стационар? • Какие методы обследования необходимо провести ребенку для уточнения ха-рактера тугоухости? • В чем будет заключаться лечение?

**Задача № 13.** У пациентки 25 лет в течение 5 лет прогрессивно ухудшился слух, есть шум в левом ухе. Отметила резкое снижение слуха после родов 3 года назад. В шумной обстановке (поезд) слышит лучше. При отоскопии слуховые проходы широкие, кожа истончена, барабанные перепонки серые, рефлекс сохранен. Камертональные пробы выявили кондуктивную тугоухость. • Какой пробой можно выявить кондуктивную тугоухость? • О каком заболевании можно думать в данном случае? • Как называется симптом улучшения слуха в шумной обстановке?

**Задача № 14.** Дайте заключение по слуховому паспорту:+ СШ -;1 м-ШР-6 м;6 м-РР-6 м;55 с - С 128 (N 120 c) - 125 c;40 c-C 2048 (N 50 c)-50 c;65 c - C к 128 (N 60 с);- W ; - R +;« + » Sch-N.

**Задача № 15.** При тимпанометрии у девочки 5 лет определен тип А справа и тип В слева. Что можно сказать о причине нарушения слуха на левое ухо?

**Задача № 16.** Новорожденный ребенок всегда крепко спит, несмотря на окружающий шум. Каким образом можно проверить у него слух в домашних условиях?

**Задача № 17.** В самолёте пассажир с насморком и заложенностью носа во время набора высоты стал жаловаться на резкие боли в ушах. Чем ему можно помочь? Ответ обоснуйте.

**Задача № 18.** Житель деревни, имеющий одностороннюю глухоту, заблудился в глухой тайге. Можно ли ожидать, что он, услышав зов, найдет правильную дорогу? Ответ обоснуйте.

**Задача № 19.** Дайте заключение по слуховому паспорту:+ СШ +;1 м-ШР-2 м;6 м-РР-6 м;55 с-С 128 (N 120 c)-65 c;40 c-C 2048 (N 50 c)-45 c;65 c-Cк 128 (N 60 с); -W-; - R -; « + » Sch « + ».

**Задача № 20.** Дайте заключение по слуховому паспорту:- СШ -;1 м -ШР-4 м;2 м-РР-6 м;55 с -С 128 (N 120 c) - 100 c;30 c - C 2048 (N 50 c) - 50 c; C к 128 (N 60 с); W -; « + » R « - »;« - » Sch « + ».

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **Устный опрос** | «Отлично» выставляется ординатору, если он владеет понятийным аппаратом, демонстрирует глубину и полное овладение содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется. |
| «Хорошо» выставляется ординатору, за умение грамотно излагать материал, но при этом содержание и форма ответа могут иметь отдельные неточности. |
| «Удовлетворительно» выставляется, если ординатор обнаруживает знания и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения. |
| «Неудовлетворительно» выставляется, если ординатор имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл. |
| **Проблемно-ситуационные задачи** | «Отлично» – ординатор правильно и полно проводит первичную оценку состояния, самостоятельно выявляет удовлетворение каких потребностей нарушено, определяет проблемы пациента, ставит цели и планирует врачебные вмешательства с их обоснованием, проводит текущую и итоговую оценку. |
| «Хорошо» – ординатор правильно проводит первичную оценку состояния, выявляет удовлетворение каких потребностей нарушено, определяет проблемы пациента, ставит цели и планирует врачебные вмешательства с их обоснованием, проводит текущую и итоговую оценку. Допускаются отдельные незначительные затруднения при ответе; обоснование и итоговая оценка проводятся с дополнительными комментариями преподавателя. |
| «Удовлетворительно» – ординатор правильно, но неполно проводит первичную оценку состояния пациента. Выявление удовлетворение каких потребностей нарушено, определение проблемы пациента возможен при наводящих вопросах педагога. Ставит цели и планирует врачебные вмешательства без обоснования, проводит текущую и итоговую оценку с наводящими вопросами педагога; затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации. |
| «Неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий. |
| **Практические навыки** | «Отлично» Ординатор проявил полное знание программного материала, рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала. выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпиднадзора; все действия обосновываются. |
| «Хорошо». Ординатор проявил полное знание программного материала, рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога, допустил небольшие ошибки или неточности. |
| «Удовлетворительно». Ординатор проявил знания основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности, но допустил не более одной принципиальной ошибки, рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. |
| «Неудовлетворительно». Ординатор обнаружил существенные пробелы в знании алгоритма практического навыка, допустил более одной принципиальной ошибки, затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами. |

**Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачета по зачетным билетам, содержащим два теоретических вопроса (в устной форме), один практический вопрос (в форме демонстрации практических навыков)

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

**Зачтено** - Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются в достаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, о все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

При выполнении практического навыка - полное знание программного материала, рабочее место полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций. Практические действия выполняются последовательно, уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога, допускаются небольшие ошибки или неточности.

**Не зачтено -** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

При выполнении практического навыка - существенные пробелы в знании алгоритма практического навыка, допустил более одной принципиальной ошибки, затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

**Вопросы по аудиологии и сурдологии**

1. Преимущества исследования слуха живой речью, интенсивность шепотной и разговорной речи. Необходимые условия для исследования слуха живой речью.

2. Экспертный тест и метод его проведения.

3. Применение таблицы слов Воячека-Паутова.

4. Исследование воздушной и костной проводимости, правильность пользования камертонами, ошибки врача.

5. Камертональные опыты: Вебера, Ринне, Федериче, Бинга, Швабаха, Желе. Парадоксы при опытах, ошибки.

6. Устройство и типы тональных аудиометров.

7. Методика исследования слуха с помощью тонального аудиометра, исследование воздушной и костной проводимости, основные типы аудиометрических кривых.

8. Основные ошибки при проведении аудиометрического исследования.

Понятие маскировка, её виды, показания к применению. Преимущества и недостатки тональной аудиометрии.

9. Основные типы аудиометрических кривых.

10. Организация врачебного контроля за состоянием здоровья населения с заболеваниями ЛОР органов.

11. Акустическая импедансометрия, виды тимпанограмм, определение акустического рефлекса.

12. Исследование слуховых вызванных потенциалов: аппаратура, техника проведения, оценка результатов исследования. Топическая диагностика поражения слухового пути по данным СВП.

13. Причины и механизм развития кондуктивной тугоухости. Симптомы поражения слуха при кондуктивной тугоухости;

14. Методы диагностики кондуктивной тугоухости. Типы аудиограмм, и тимпанограмм при кондуктивной тугоухости.

15. Заболевания уха, которые проявляются кондуктивной тугоухостью.

16. Причины и механизм развития сенсоневральной тугоухости. Симптомы поражения слуха при сенсоневральной тугоухости.

17. Ретрокохлеарные нарушения слуха. Диагностика ретрокохлеарных нарушений слуха.

18. Заболевания органа слуха, проявляющиеся сенсоневральной тугоухостью. Методы диагностики сенсоневральной тугоухости

19. Хирургическое лечение при отосклерозе: показания по результатам аудиологического обследования, современные методы операций при отосклерозе. Оценка эффективности хирургического лечения.

20. Методы лечения адгезивного среднего отита, показания к хирургическому лечению, технология хирургических вмешательств, аудиологическая оценка послеоперационного периода.

21. Методы хирургического лечения экссудативного среднего отита. Виды тимпаностомии.

22. Основные принципы и условия проведения тимпанопластики, типы тимпанопластик по Вульштейну, анатомический, функциональный и санирующий эффекты тимпанопластики, осложнения тимпанопластики.

23. Методы лечения острой и хронической сенсоневральной тугоухости, контроль эффективности проведенного лечения.

24. Консервативные методы лечения кондуктивной тугоухости при наружных отитах, при воспалениях слуховой трубы и секреторных отитах.

25. Качественная и количественная характеристика потери слуха, современная классификация степеней тугоухости, понятие о глухоте.

**Перечень практических заданий для проверки практических навыков**

1. Методы исследования слуха живой шепотной и разговорной речью.
2. Камертональное исследование воздушной проводимости.
3. Камертональное исследование костной проводимости.
4. Камертональные пробы.
5. Составление слухового паспорта.
6. Методика исследования слуха с помощью тонального аудиометра, исследование воздушной и костной проводимости, основные типы аудиометрических кривых.
7. Проведение речевой аудиометрии.
8. Проведение тональной аудиометрии.
9. Проведение тимпанометрии.
10. Основные типы тимпанограмм.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра «Оториноларингологии»

направление подготовки (специальность): 31.08.58 Оториноларингология

дисциплина «Аудиология и сурдология»

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1.**

**I.** Устройство и типы тональных аудиометров.

**II.** Акустическая импедансометрия, виды тимпанограмм, определение акустического рефлекса.

**III.** Методы исследования слуха живой шепотной и разговорной речью.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Аникин М.И.)

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ткаченко И.В.)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция |  | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК - 1 | **Знать -** уровни и методы первичной профилактики, методы диагностики и профилактики ЛОР заболеваний. | Вопросы №№1-25 |
| **Уметь -** предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения ЛОР заболеваний. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-оториноларинголога в области охраны здоровья населения; формированием здорового образ жизни у населения РФ; организацией профилактических мероприятий по предупреждению ЛОР заболеваний; сбором и медико-статистическим анализом информации о показателях здоровья населения. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| 2 | ПК – 2 | **Знать -** основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры; правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации больных с ЛОР заболеваниями. | Вопросы №№1-25 |
| **Уметь -** определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр; формировать диспансерные группы. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний ЛОР органов; навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; методами контроля за эффективностью диспансеризации. | Проверка практических навыков № 1-10 |
| 3 | ПК – 3 | **Знать -** организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения с заболеваниями ЛОР органов, методику оказания помощи при заболеваниях ЛОР органов. | Вопросы №№1-25 |
| **Уметь -** использовать знания по проведению противоэпидемических мероприятий. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** методами, обеспечивающими защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| 4 | ПК – 4 | **Знать -** современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с ЛОР заболеваниями, необходимыми для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | Вопросы №№13-24 |
| **Уметь -** выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** методами сбора медико-статистических данных и расчёт показателей заболеваемости ЛОР болезнями, методами сравнительного анализа показателей заболеваемости, методами оценки динамики заболеваемости ЛОР болезнями. | Собеседование по полученным результатам исследования |
| 5 | ПК-5 | **Знать** - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями слухового и вестибулярного анализатора, необходимыми для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | Вопросы №№1-14 |
| **Уметь -** выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов аудиологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть** - методами общеклинического обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных ЛОР заболеваний слухового и вестибулярного анализатора; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней. | Проверка практических навыков № 1-10 |
| 6 | ПК-6 | **Знать -** основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в оториноларингологии, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; методы лечения заболеваний, согласно установленным стандартам. | Вопросы №№ 15-24 |
| **Уметь** - оказывать первую помощь при острых слуховых и вестибулярных расстройствах, проводить лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при острой и хронической сенсоневральной тугоухости; оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. | Проверка практических навыков № 1-10 |
| 7 | ПК - 7 | **Знать -** алгоритмы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации. | Вопросы №№13-21 |
| **Уметь -** выбрать алгоритмы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** методами, обеспечивающими защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| 8 | ПК – 8 | **Знать** - механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению, методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний ЛОР органов. | Вопросы №№13-21 |
| **Уметь -** использовать знания по профилактике ЛОР заболеваний, обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении; разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия методами физиотерапии и реабилитации пациентов. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| 9 | ПК – 9 | **Знать -** методы организации санитарно-просветительной работы (школы здоровья, лекции и беседы для целевых групп высокого риска по возникновению ЛОР заболеваний). | Вопросы №№1-14 |
| **Уметь -** применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании, работать с семьей пациента с заболеваниями ЛОР-органов, реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами, проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью снижения риска заболеваний ЛОР - органов. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** навыками индивидуального и группового консультирования | Проверка практических навыков № 1-10 |
| 10 | ПК – 10 | **Знать -** Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Вопросы организации медицинской помощи населению. Статистику состояния здоровья населения, критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения, организацию экспертизы качества медицинской помощи, вопросы экспертизы временной нетрудоспособности, основы менеджмента, основы страховой медицины. | Вопросы №№1-14 |
| **Уметь -** Проводить экспертизу временной нетрудоспособности; представлять больных на врачебную комиссию, консилиум; направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу; определять показания для госпитализации и её организация. | Решение проблемно-ситуационных задач  № 1-20 |
| **Владеть -** определением показаний для госпитализации и её организация; организацией мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств; выдачей заключения о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение; оформлением медицинской документации установленного образца: медицинской карты стационарного больного; медицинской карты амбулаторного больного; рецептурных бланков; санаторно-курортной карты; статистических талонов; листа нетрудоспособности; направления на МСЭ. | Проверка практических навыков № 1-10 |
| 11 | ПК - 11 | **Знать -** вопросы организации медицинской помощи населению, организацию экспертизы качества медицинской помощи, вопросы экспертизы временной нетрудоспособности, основы менеджмента, основы страховой медицины. | Вопросы №№1-14 |
| **Уметь -** анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения. | Решение проблемно-ситуационных задач № 1-20 |
| **Владеть -** навыками составления плана и программ медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ. Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья, методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений, оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ. | Решение проблемно-ситуационных задач № 1-20 |
| 12 | ПК – 12 | **Знать -** принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней, принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций. Вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения. Вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. | Вопросы №№1-14 |
| **Уметь -** организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней, планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями в условиях чрезвычайных ситуаций. | Решение проблемно-ситуационных задач № 1-20 |
| **Владеть -** организацией и проведением противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных болезней, планированием работы по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями в условиях чрезвычайных ситуаций. | Решение проблемно-ситуационных задач № 1-20 |