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**

**Клиническая практика по оториноларингологии**

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 дифференцированного 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 в рамках всей дисциплины.**

*Не предусмотрены.*

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Тема №** Методы исследования в оториноларингологии.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос, практические навыки.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Методы исследования в оториноларингологии.
2. Лабораторные методы исследования в оториноларингологии
3. Инструментальные методы диагностики в оториноларингологии.

***Проверка практических навыков***

1. Риноскопия передняя и задняя, фарингоскопия и ларингоскопия, отоскопия.
2. Определение группы крови.
3. Прямая ларингоскопия.
4. Исследование слуха живой речью.
5. Акуметрия.
6. Тональная аудиметрия.
7. Надпороговая аудиметрия.
8. Вращательная проба.
9. Калорическая проба.
10. Эндоскопическое исследование ЛОР органов.
11. Чтение рентгенограмм и компьтерных томограмм носа и околоносовых пазух, томограмм гортани, рентгенограмм височной кости.

**Тема №** Амбулаторные заболевания ЛОР органов. Диспансеризация больных с ЛОР патологией.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос, ситуционные задачи, практические навыки.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Острый и хронический средний отит.
2. Острый и хронический ринит и риносинусит.
3. Острый фаринголарингит.
4. Хронический тонзиллит.
5. Хронический ларингит.

***Решение ситуационных задач***

***Проверка практических навыков***

1. Пункция верхнечелюстной пазухи.
2. Продувание слуховых труб по Политцеру.
3. Катетеризация слуховых труб.
4. Парамеатальная блокада.
5. Промывание надбарабанного пространства.
6. Удаление инородных тел наружного слухового прохода Внутриносовые блокады.
7. Промывание лакун небных миндалин.
8. Смазывание слизистой оболочки глотки.
9. Эндоларингеальное вливание лекарственных средств.

**Тема №** Ведение стационарных больных с заболеваниями ЛОР органов.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; ситуационные задачи, практические навыки.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1.Первичная хирургическая обработка при ранениях ЛОР-органов.

2.Парацентез барабанной перепонки, показания.

3.Вскрытие паратонзиллярного абсцесса.

4.Тонзиллотомия, аденотомия. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

5.Тонзиллэктомия. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

6.Вскрытие паратонзиллярного абсцесса и заглоточного абсцесса.

7.Трахеотомия, коникотомия. Показания и послеоперационное ведение больных. Смена трахеотомической трубки.

8.Антротомия. радикальная операция на ухе. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

9.Этмоидотомия, гайморотомия, фронтотомия. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

***Решение ситуационных задач***

***Проверка практических навыков***

1. Передняя тампонада носа.
2. Задняя тампонада носа.
3. Парацентез.
4. Репозиция костей носа.
5. Полипотомия из носа.
6. Вскрытие абсцедирующего фурункула наружного слухового прохода.
7. Вскрытие паратонзиллярного абсцесса
8. Радиоволновая редукция нижних носовых раковин
9. Подслизистая резекция носовой перегородки.
10. Конхотомия.
11. Удаление хоанального полипа.

**Тема №** Ведение больных с доброкачественными и злокачественными образованиями ЛОР органов.

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; ситуационные задачи.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Предраковые заболевания ЛОР органов.
2. Доброкачественные опухоли носа.
3. Доброкачественные опухоли околоносовых пазух.
4. Доброкачественные опухоли наружного уха.
5. Доброкачественные опухоли среднего уха.
6. Злокачественные опухоли наружного уха.
7. Злокачественные опухоли среднего уха.
8. Злокачественные образования носа
9. Злокачественные образования околоносовых пазух.
10. Доброкачественные образования глотки.
11. Доброкачественные образования гортани.
12. Злокачественные образования глотки.
13. Злокачественные образования гортани.
14. Внеорганные опухоли шеи.
15. Хирургические методы лечения рака гортани.
16. Комбинированные методы лечения онкологических заболеваний ЛОР органов.

***Решение ситуационных задач***

**3.Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

**Тестовые задания**

**1.Выберите правильный ответ**

**Что относится к субъективным методам исследования слуха?**

А) шепотная и разговорная речь

Б) пороговая тональная аудиометрия

В) надпороговая тональная аудиометрия

Г) речевая аудиометрия

Д) ультразвуковое исследование слуха

Е) импендансометрия

**2. Выберите правильный ответ.**

**Что относится к объективным методам исследования слуха?**

А) пороговая тональная аудиометрия

Б) надпороговая тональная аудиометрия

В) ультразвуковое исследование слуха

Г) импендансометрия

Д) компьютерная аудиометрия

**3.Выберите правильный ответ.**

**При токсических поражениях внутреннего уха слух обычно снижается на:**

А) одно ухо

Б) два уха

**4. Дайте правильный ответ.**

**Сохраняется ли слух при закрытии слухового прохода?**

А) не сохраняется

Б) сохраняется, но острота слуха снижена более чем на 60 дб.

В) сохраняется, но острота слуха снижена более чем на 40 дб.

Г) сохраняется, но острота слуха снижена более чем на 20 дб.

**5. Дайте правильный ответ.**

**Какая локализация перфорации барабанной перепонки приводит к более выраженной потере слуха?**

А) центральная

Б) краевая

**6. Дайте правильный ответ.**

**В каком возрасте чаще всего встречается экссудативный отит?**

А) в молодом

Б) в среднем

В) в старческом

**7. Характерен ли неприятный запах гноя при остром среднем отите?**

А) да

Б) нет

**8. Правильно или нет? В подавляющем большинстве случаев абсцессы мозга развиваются в близких к больному уху отделах мозга.**

А) да

Б) нет

**9. Перечислите симптомы гломусной опухоли среднего уха:**

А) пульсирующий шум в ухе

Б) ярко-красное образование на барабанной перепонке

В) выпячивание барабанной перепонки

Г) разрушение стенок барабанной полости

Д) все выше перечисленное

**10. Какие виды лечения гломусных опухолей среднего уха вы знаете?**

А) консервативное

Б) хирургическое

В) лучевое

Г) химиотерапия

**11. Перечислите отоскопические признаки злокачественных опухолей среднего уха**

А) гиперемия и втяжение барабанной перепонки

Б) гиперемия барабанной перепонки и гнойный экссудат

В) сосочковое, слегка кровоточащее, образование в среднем ухе, гной в ухе

**12. Дайте правильный ответ. Отосклерозом чаще болеют:**

А) мужчины

Б) женщины

**13.Выберите правильный ответ. Шум в ушах у больных отосклерозом обычно:**

А) высокой тональности

Б) низкой тональности

В) смешанный

**14. Правильно или неправильно?**

**При направлении спонтанного лабиринтного нистагма вправо, руки и туловище отклоняются влево.**

А) правильно

Б) неправильно

**15.Правильно или неправильно?**

**При гнойном лабиринтите часто развиваются отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис**

А) правильно

Б) неправильно

**16. Правильно или неправильно? При болезни Меньера имеет место поражение как слуховой, так и вестибулярной функции**

А) правильно

Б) неправильно

**17. Воспаление среднего уха может быть следствием:**

А) острого ринита

Б) острого синуита

В) аденоидита

Г) острого тонзиллита

Д) всего выше перечисленного

**18. В первом периоде острого среднего отита звук латерализуется:**

А) в сторону здорового уха

Б) в сторону больного уха

В) не латерализуется

**19. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:**

А) передне-верхнем квадранте

Б) передне-нижнем квадранте

В) задне-нижнем квадранте

Г) задне-верхнем квадранте

**20. Из ниже перечисленных симптомов, для хронического гнойного мезотимпанита характерно всё, кроме одного:**

А) периодические или постоянные гноетечения

Б) перфорация барабанной перепонки

В) гнойное отделяемое с запахом

Г) слизисто-гнойное отделяемое без запаха

Д) наличие холестеатомы

Е) снижение слуха

**21.Правильно или неправильно?**

**Хронический гнойный задне - верхний мезотимпанит характеризуется по классификации И.И.Потапова наличием краевой перфорации в задних квадрантах барабанной перепонки.**

А) правильно

Б) неправильно

**22. Правильно или неправильно?**

**Успех лечения хронического гнойного мезотимпанита во многом зависит от нормализации носового дыхания.**

А) правильно

Б) неправильно

**23. Правильно или неправильно?**

**Хронический гнойный тотальный тимпанит характеризуется наличием тотального дефекта барабанной перепонки.**

А) правильно

Б) неправильно

**24. Дайте правильный ответ.**

**Показана ли радикальная операция больному, поступившему в стационар с диагнозом "Острый средний отит, субпериостальный абсцесс"?**

А) да

Б) нет

**25. Дайте правильный ответ.**

**Для хронического гнойного эпитимпанита характерно гнойное отделяемое с запахом .**

А) правильно

Б) неправильно

**26. Дайте правильный ответ.**

**4-й тип тимпанопластики по Вульштейну использует для звукопроведения механизм экранизации круглого окна.**

А) правильно

Б) неправильно

**27. Дайте правильный ответ.**

**Успех тимпанопластики зависит от нормализации функции слуховой трубы?**

А) правильно

Б) неправильно

**28. Дайте правильный ответ.**

**По отношению к хроническим гнойным эпитимпанитам количество лабиринтитов составляет около 8% ?**

А) правильно

Б) неправильно

**29. Выберите правильный ответ.**

**При раздражении лабиринта спонтанный нистагм направлен:**

А) в сторону раздражаемого уха

Б) в противоположную сторону

**30. Дайте правильный ответ.**

**Фистульный симптом, характерный для ограниченного лабиринтита, заключается в том, что при сгущении и разрежении воздуха в наружном слуховом проходе появляется спонтанный вестибулярный нистагм.**

А) правильно

Б) неправильно

**31. Дайте правильный ответ.**

**При серозных лабиринтитах показано:**

А) консервативное лечение

Б) оперативное лечение

**32. Выберите правильный ответ.**

**Экстрадуральные абсцессы чаще возникают при:**

А) обострении хронического гнойного среднего отита

Б) остром отите

В) наружном отите

**33. Дайте правильный ответ.**

**При менингите особое значение имеет спино-мозговая пункция.**

А) правильно

Б) неправильно

**34. Дайте правильный ответ**

**При височной локализации отогенных абсцессов преобладает контактный путь распространения инфекции.**

А) правильно

В) неправильно

**35. Дайте правильный ответ.**

**Основой лечения больных с абсцессом мозга является оперативная ликвидация гнойника.**

А) правильно

Б) неправильно

**36. Выберите правильный ответ.**

**При поражении звуковоспринимающего аппарата наиболее часто встречается поражение:**

А) кортиева органа

Б) заболевание слухового нерва

В) заболевание ядер слухового нерва

**37. По характеру понижения слуха при болезни Меньера можно различить следующие формы?**

А) поражение звукопроводящего аппарата

Б) смешанное поражение слуха

В) поражение звуковоспринимающего аппарата

**38. Дайте правильный ответ.**

**В настоящее время основным методом лечения болезни Меньера является оперативное вмешательство.**

А) правильно

Б) неправильно

**39. Дайте правильный ответ.**

**При слухопротезировании больного с поражением звуковоспринимающего аппарата можно добиться 100% разборчивости речи.**

А) правильно

Б) неправильно

**40. Выберите правильный ответ.**

**Рак среднего уха является довольно редким заболеванием.**

А) правильно

Б) неправильно

**41. Флегмонозный ларингит возникает при:**

А) острых инфекционных заболеваниях

Б) травмах гортани

В) опухолях гортани

Г) всех выше перечисленных заболеваниях

**42. Характерен ли симптом "крепитации" для перелома хрящей гортани?**

А) да

Б) нет

**43. Выберите правильный ответ.**

**"Певческие узелки" обычно развиваются при перенапряжении голосового аппарата.**

А) правильно

Б) неправильно

1. **Щелевидное прободение барабанной перепонки при остром среднем отите чаще локализуется в квадрантах:**

А) передне-верхнем

Б) передне-нижнем

В) задне-верхнем

Г) задне-нижнем

1. **Как часто встречаются в гортани доброкачественные образования в сравнении со злокачественными?**

А) доброкачественные встречаются реже

Б) доброкачественные встречаются в 2 раза чаще

В) доброкачественные встречаются в 3-5 раз чаще

Г) доброкачественные встречаются в 15 раз чаще

1. **Возможна ли инволюция папилломатоза гортани?**

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ.**

**Гистологическая структура интубационной гранулемы идентична**

А) папилломе

Б) склероме

В) хондроме

Г) контактной гранулеме

1. **Хирургическое вмешательство в начальной стадии интубационной гранулемы:**

А) нецелесообразно

Б) необходимо

1. **Дайте правильный ответ.**

**Лейкоплакии гортани согласно классификации Бородулиной разделяются на:**

А) гладкая лейкоплакия

Б) ворсинчатая лейкоплакия

1. **Возможно ли излечение больного пахидермией гортани путем медикаментозного и эндоларингеального "воздействия"?**

А) да

В) нет

1. **При поражении раком гортани, из каких этажей гортани раньше всего возникают метастазы?**

А) верхнего

Б) среднего

В) нижнего

1. **Выберите правильный ответ.**

**Озеной преимущественно болеют**

А) мужчины

Б) женщины

1. **Выберите правильный ответ.**

**Травмы наружного носа чаще встречаются у:**

А) мужчин

Б) женщин

1. **Выберите правильный ответ.**

**После перелома костей носа со смещением отломков, вправление костей можно проводить**

А) в течение первых 2-3 дней

Б) в течение первых 2-3 недель

В) как можно раньше

1. **Выберите правильный ответ:**

**Из злокачественных опухолей носа и околоносовых пазух чаще встречается рак, затем** **саркома.**

А) правильно

Б) не правильно

1. **Выберите правильный ответ.**

**Из местных консервативных методов лечения хронического тонзиллита наиболее эффективным является промывание лакун небных миндалин**

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ.**

**Поздние вторичные кровотечения после тонзиллэктомии могут возникнуть на 10-15 день после операции.**

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ.**

**Возраст больного при наличии показаний к тонзиллэктомии не является препятствием к операции.**

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ**

**Тонзиллэктомию у профессиональных певцов следует проводить лишь при серьезных жизненных показаниях.**

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ.**

**Первое место среди доброкачественных опухолей носоглотки занимает фиброма носоглотки.**

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ.**

**Характерной особенностью фибромы носоглотки является ее способность к обратному развитию после достижения больными 25 лет.**

А) да

Б) нет

1. **Возможны ли ожоги гортани при воздействии химических веществ в газообразном состоянии**?

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ.**

**При остром катаральном ларингите обязателен строгий постельный режим.**

А) да

Б) нет.

1. **Выберите правильный ответ.**

**Флегмонозный ларингит встречается преимущественно у мужчин в возрасте от 20 до 30 лет.**

А) правильно

Б) неправильно

1. **Возможен ли ателектаз легких при инородном теле пищевода?**

А) да

Б) нет

1. **Выберите правильный ответ.**

**У взрослых встречается односторонняя атрезия хоан.**

А) правильно

Б) неправильно

1. **Лечение хронического катарального ринита в основном:**

А) консервативное

Б) оперативное

1. **Выберите правильный ответ.**

**Паратонзиллярные абсцессы обычно встречаются у больных, страдающих хроническим** **тонзиллитом.**

А) правильно

Б) неправильно

1. **Выберите правильный ответ**

**Паратонзиллярный абсцесс чаще всего начинается на**

А) 2-3 день

Б) 4-5 день

В) 6-7 день

1. **Правильно или нет?**

**Больному перенесшему паратонзиллярный абсцесс показана операция - тонзиллэктомия.**

А ) да

Б) нет

1. **Правильно или нет?**

**Заглоточный абсцесс наиболее часто развивается у детей раннего возраста.**

А) да

Б) нет

1. **Сформировавшийся заглоточный абсцесс подлежит вскрытию?**

А) да

Б) нет

1. **Правильно или нет?**

**Изменение формы, величины, поверхности, небных миндалин не могут иметь большого значения для диагноза хронического тонзиллита.**

А) да

Б) нет

1. **Показано ли зондирование ран в острых случаях травматизма гортани?**

А) да

Б) нет

1. **Правильно или нет?**

**Закрытые повреждения гортани бывают: внутренние и наружные.**

А) да

Б) нет

1. **Характерен ли симптом "крепитации" для перелома хрящей гортани?**

А) да

Б) нет

1. **Все ниже перечисленные жалобы характерны для больных с ожогами гортани, кроме одной:**

А) боли в гортани

Б) жжение

В) кровотечение

Г) изменение голоса

Д) затруднение дыхания

1. **Возможен ли аталектаз легких при инородном теле пищевода?**

А) да

В) нет

1. **Малигнизация папилломатоза гортани в детском возрасте наблюдается чаще**

А) у мальчиков

Б) у девочек

1. **Правильно или неправильно?**

**В диагностике рака гортани основное значение имеет ларингоскопическое обследование гортани.**

А) да

Б) нет

1. **У взрослого гортань расположена на уровне:**

А) IV-VII шейных позвонков

Б) III IV шейных позвонков

В) II-V шейных позвонков

1. **Слизистая оболочка голосовых складок связана с подлежащими тканями :**

А) прочно

Б) не связана

1. **Правильно или неправильно?**

**Механизм раскрытия голосовой щели состоит из 3 этапов:**

А) вдыхаемый воздух раздражает слизистую оболочку гортани

Б) раздражение по блуждающему нерву передается в дыхательный центр

В) из центра двигательные импульсы поступают к мышцам гортани

1. **При хондро-перихондритах гортани часто приходится делать трахеотомию?**

А) правильно

В) не правильно

1. **Доброкачественная опухоль отличается гистологически от материнской ткани?**

А) да

Б) нет

1. **Из перечисленных определений узелка голосовых складок наиболее правильным является:**

А) фиброма

Б) полип

В) гиперпластичекий узелок

1. **Типичной локализацией контактной гранулемы гортани является:**

А) передняя часть голосовых складок

Б) средняя часть голосовых складок

В) задняя часть голосовых складок

1. **Отогенный арахноидит может развиться после операции на полостях среднего уха?**

А) да

Б) нет

1. **Правильно или неправильно?**

**Первый приступ болезни Меньера обычно бывает у лиц молодого и среднего возраста.**

А) да

Б) нет

1. **Правильно или не правильно?**

Рак наружного уха – самый частый из раков лица.

А) да

Б) нет

1. **Диагностическую эзофагоскопию больному с ожогами пищевода следует производить:**

А) в первые сутки

Б) на 6-7 сутки

В) на 8-10 сутки

Г) на 10 –12 сутки

1. **Возможно ли сочетание туберкулеза и папилломатоза гортани?**

А) да

Б) нет

1. **У каждого взрослого человека можно видеть то или иное искривление носовой перегородки?**

А) да

Б) нет

1. **Основным методом лечения аденоидов является аденотомия?**

А) да

Б) нет

1. **Иногда аденотомию приходится делать 2-3 раза?**

А) да

Б) нет

1. **Основным методом лечения злокачественных новообразований носоглотки является лучевое?**

А) правильно

Б) не правильно

1. **Флегмонозный ларингит возникает при:**

А) острых инфекционных заболеваниях

Б) травмах гортани

В) опухолях гортани

Г) всех выше перечисленных заболеваниях

1. **Среди объективных неврологических симптомов ведущее место при менингитах имеют:**

А) ригидность затылочных мышц

Б) симптом Кернига

В) симптом Брудзинского

Г) все выше перечисленные симптомы

1. **При непрекращающихся гнойных выделениях из уха при остром среднем отите в течение 3 недель можно думать о:**

А) разрушении костных пластинок в сосцевидном отростке

Б) субпериостальном абсцессе

В) экстрадуральном абсцессе

**100.** **Выберите правильный ответ.**

**Если на 5 день острый средний отит осложняется менингитом, то необходимо:**

А) усилить противовоспалительную терапию

Б) произвести парацентез

В) произвести антротомию

Г) произвести антромастоидотомию

**Ответы на тестовые задачи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.А, Б, В, Г | 14. - А | 27. - А | 40. - А | 53. - А | 66. - А | 79. - Б | 92. - А |
| 2. - Д | 15. - А | 28. - А | 41. - Г | 54. - В | 67. - А | 80. - Б | 93. - А |
| 3. - Б | 16. - А | 29. - А | 42. - Б | 55. - А | 68. - А | 81. - А | 94. - А |
| 4. - В | 17. - Д | 30. - А | 43. - А | 56. - А | 69. - Б | 82. - А | 95. - А |
| 5. - А | 18. - Б | 31. - А | 44. - Б | 57. - А | 70. - А | 83. - А | 96. - А |
| 6. - Б, В | 19. - В | 32. - А | 45. - В | 58. - А | 71. - А | 84. - А | 97. - Г |
| 7. - Б | 20. - В | 33. - А | 46. - А | 59. - А | 72. - А | 85. - Б | 98. - Г |
| 8. - А | 21. - Б | 34. - А | 47. - Г | 60. - А | 73. - А | 86. - А | 99. - А |
| 9. - Д | 22. - А | 35. - А | 48. - А | 61. - А | 74. - Б | 87. - В | 100. - Г |
| 10.- Б, В, Г | 23. - А | 36. - А | 49. - А | 62. - А | 75. - А | 88. - А |  |
| 11. - В | 24. - Б | 37. Б,В | 50. - А | 63. - А | 76. - Б | 89. - А |  |
| 12. - Б | 25. - А | 38. - Б | 51. - А | 64. - А | 77. - В | 90. - А |  |
| 13. - В | 26. - А | 39. - А | 52. - Б | 65. - А | 78. - А | 91. - Г |  |

**Критерии оценки тестирования:**

|  |  |
| --- | --- |
| % | Оценка |
| До 70 | Неудовлетворительно |
| 71-79 | Удовлетворительно |
| 80-89 | Хорошо |
| 90-100 | Отлично |

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Ситуационные задачи**

**Задача №1.** В многодетной семье у среднего ребенка развилась лакунарная ангина средней тяжести. От госпитализации родители отказались. Как вести себя дома членам семьи, чтобы также не заболеть ангиной?

**Задача №2.** Пациентка 19 лет обратилась к оториноларингологу с жалобами на периодический рецидив грибкового поражения наружных слуховых проходов. В настоящее время при отоскопии патологических изменений не выявлено. при расспросе выяснилось, что пациентка ежедневно два раза в день чистит слуховые проходы самостоятельно. Какие рекомендации Вы дадите?

**Задача №3.** В семье все ее члены любят купаться в холодной воде и проруби. Какие изменения наружных слуховых проходов можно ожидать с течением времени у членов семьи?

**Задача №4.** За последние пять лет в области в три раза увеличилось количество пациентов с паратонзиллярными абсцессами. Какой вывод можно сделать?

**Задача №5.** У пациента во время лечения острого верхнечелюстного синусита появился шум в ушах, снижение слуха, тошнота. Пациент принимает цетрин, деконгестанты в носа, получает инъекции гентамицина. Ваши рекомендации и дальнейшая тактика лечения?

**Задача №6.** В последние годы в области отмечен рост отогенных внутричерепных осложнений. О чем это говорит?

**Задача №7.** В феврале месяце в области превышен эпидемический порог заболеваемостью гриппом. Резкое повышение каких заболеваний ЛОР органов следует ожидать?

**Задача №8.** В приемное отделение поступил пациент 35 лет с резко выраженной инспираторной одышкой, стридором, цианозом. Со слов сопровождающих 20 минут назад во время еды при разговоре вдохнул кусок мяса, после чего развилось резкое нарушение дыхания. Ваши действия.

**Задача №9.** Больной жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадиирующую в зубы и висок, заложенность уха, головную боль, повышение температуры тела до 37,8 °С. Болен 3-й день, заболеванию предшествовал насморк. Объективно: барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована и выпячена, опознавательные пункты не определяются. Шепотную речь воспринимает правым ухом с 1 м, разговорную — 3 м. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

**Задача №10.** Больная жалуется на боль в правом ухе, гноетечение из него, понижение слуха, головную боль, повышение температуры тела до 37 °С, общее плохое самочувствие. Больна в течение 12 дней. После насморка появилась заложенность правого уха, боль стреляющего характера, повышение температуры тела до 38 °С. Через 2 дня началось гноетечение из уха, боль уменьшилась, температура снизилась. Лечилась в поликлинике, но гноетечение продолжалось; 2 дня назад появились боль в заушной области, головная боль, температура тела в последние дни повысилась до 37 °С. Объективно: ушная раковина оттопырена кпереди, наружный слуховой проход сужен в костном отделе за счет нависания верхнезадней стенки, в глубине его слизистогнойное отделяемое. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, щелевидная перфорация в передненижнем квадранте с пульсацией гноя. В области сосцевидного отростка — отечность мягких тканей, болезненность при пальпации. Шепотную речь воспринимает правым ухом с 0,5 м, разговорную — 2.5 м. Поставьте диагноз, назначьте обследование и лечение.

**Задача №11.** Больная жалуется на снижение слуха па левое ухо, гноетечение из него, головную боль. Больна с детства после скарлатины. Неоднократно лечилась амбулаторно и стационарно, но гноетечение из уха продолжалось. В течение 2 мес появилась головная боль, при туалете уха возникает головокружение. Отоскопия: ушная раковина и заушная область не изменены. В наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с неприятным запахом. Барабанная перепонка рубцово изменена, видна краевая перфорация в задних квадрантах, в барабанной полости сочные грануляции и крошковидные беловатые массы. Шепотную речь воспринимает левым ухом около ушной раковины, разговорную — 1,5 м. Спонтанного нистагма нет, выявляется фистульный симптом. Поставьте диагноз, определите план обследования и лечебную тактику.

**Задача №12.** Больной доставлен в клинику с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 39 °С, озноб, боль в левом ухе н гнойные выделения из него, снижение слуха. Из анамнеза выяснено, что гноетечение из уха продолжается с детства. Лечился нерегулярно. 5 дней назад появились боль в левом ухе и головная боль, усилилось гноетечение, в течение 2 дней были ознобы. Состояние больного средней тяжести, кожный покров с землистым оттенком. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный. Температура тела 38 °С. Отоскопия: в наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с запахом, барабанная перепонка гиперемирована, краевой дефект ее в задневерхнем квадранте, через который видны грануляции Сосцевидным отросток не изменен, болезненность при пальпации по заднему краю его. Шепотную речь воспринимает левым ухом с 0,5 м, разговорную — 1 м. Анализ крови- лейкоцитов — 18\*109/л. Поставьте диагноз, определите лечебную тактику.

**Задача №13.** Больной 32 лет обратился в клинику с жалобами на понижение слуха на оба уха, чувство заложенности ушей, аутофонию, ощущение переливания жидкости в ушах при перемене положения головы. Болен в течение месяца после перенесенного острого респираторного заболевания. Отоскопия: барабанные перепонки серого цвета, мутные, опознавательные пункты не определяются, подвижность барабанных перепонок ограничена. Проходимость слуховых труб III степени. ШР на правое ухо — 2 м, на левое ухо — 2,5 м, РР — 5 м на оба уха. Поставьте диагноз, назначьте лечение.

**Задача №14.** Больная 40 лет жалуется на шум в ушах, понижение слуха. Больная 6 лет, заболевание связывает с перенесенным гриппом. В течение последнего года слух стал прогрессивно ухудшаться. При эндоскопии уха и верхних дыхательных путей патологических изменений не выявлено. Слуховой паспорт свидетельствует о двустороннем понижении слуха по типу поражения звуковоспринимающего аппарата. Поставьте диагноз, назначьте лечение.

**Задача № 15.** Больная 27 лет жалуется на снижение слуха на оба уха, шум в ушах. Больна 3 года. Заболевание развилось постепенно, не лечилась. После родов год назад усилился шум в ушах и значительно снизился слух. Отмечает улучшение слуха в шумной обстановке. Объективно: отоскопическая картина справа и слева идентичная — наружный слуховой проход широкий, сера отсутствует, барабанная перепонка блестящая, опознавательные пункты выражены. Опыты Ринне и Желле отрицательные. Поставьте диагноз, назначьте обследование.

**Задача №16.** Мужчина 40 лет утром по дороге на завод почувствовал заложенность левого уха и усиление в нем шума, который замечал уже в течение 3 мес. Спустя 2 ч во время работы на станке внезапно появились резкое головокружение с ощущением вращения предметов влево, расстройство равновесия, тошнота, позывы к рвоте, общая слабость. Врачом медицинского пункта констатировано побледнение и повышенная влажность кожи, низкое артериальное давление — 90 и 60 мм рт. ст., урежение пульса до 60 ударов в минуту, спонтанный нистагм влево, понижение слуха на левое ухо. Указаний на какое-либо заболевание ушей в прошлом нет. О каком заболевании следует подумать в данном случае? Какие мероприятия первой врачебной помощи следует провести?

**Вопросы для собеседования**

1. Методы исследования в оториноларингологии.

2. Лабораторные методы исследования в оториноларингологии.

3. Инструментальные методы диагностики в оториноларингологии.

4. Общие правила расспроса пациента в оториноларингологии

5. Структура истории болезни. Выявление жалоб у пациента. Анамнез жизни. Анамнез болезни.

6. Описание оторинолорингологического статуса.

7. Проведение передней, средней и задней риноскопии. Проведение фарингоскопии. Проведение ларингоскопии. Проведение отоскопии.

8. Проведение пальцевого исследования глотки.

9. Проведение ольфактометрии. Исследование функции носа. Определение проходимости евстахиевой трубы.

10. Показания для эзофагоскопии.

11. Проведение акуметрии, тональной и надпорогавой аудиометрии. Проведение вестибулометрии.

12. Интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) придаточных пазух носа, носоглотки, гортани, височных костей по Шуллеру и Майеру.

13. Удаление инородных тел полости носа, глотки, наружного слухового прохода (серные пробки и т.д.).

14. Первичная хирургическая обработка при ранениях ЛОР-органов.

15. Передняя и задняя тампонада носа.

16. Пункция верхне-челюстной пазухи, трепанация лобной пазухи и зондирование придаточных пазух носа.

17. Парацентез барабанной перепонки, показания.

18. Промывание аттика, показания. Промывание лакун миндалин.

19. Внутриносовые блокады, показания и методика проведения.Электрокаустика, криовоздействие, ультразвуковая и радиоволновая дезинтеграция носовых раковин.

20. Показания для конхотомии.

21. Подслизистая резекция носовой перегородки. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение.

22. Репозиция отломков костей носа, виды репозиции.

23. Тонзиллотомия, аденотомия. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

24. Тонзиллэктомия. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

25. Вскрытие паратонзиллярного абсцесса и заглоточного абсцесса.

26. Трахеотомия, коникотомия. Показания и послеоперационное ведение больных. Смена трахеотомической трубки.

27. Антротомия. радикальная операция на ухе. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

28. Гайморотомия, фронтотомия, этмоидотомия. Показания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных.

29. Бужирование пищевода. Показания, проведение манипуляции.

Критерии оценки собеседования:

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка | Критерии |
| Неудовлетворительно | Выставляется без беседы, если врач-ординатор не решил задачу и не справился с предложенным практическим заданием, а также входит в группу риска.  Выставляется за бессодержательные ответы на вопросы по теме, неумение применить знания практически. |
| Удовлетворительно | Выставляется за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы по теме, свидетельствующие о существенных недоработках врача-ординатора, за формальные ответы на основе зубрежки, непонимание вопроса, в том случае, если он не входит в группу риска |
| Хорошо | Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы по теме, самостоятельное решение задач, Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. При спорных ответах по одному из вопросов по теме врачу-ординатору, имеющему достаточно высокий рейтинг, допускается возможность поставить «хорошо». |
| Отлично | Выставляется за неформальные и осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы по теме (теоретического и практического характера), учитывается рейтинг, если он показывает добросовестное отношение к учебе и работе в течение периода обучения. |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | УК-1 | **Знать** - сущность методов системного анализа и системного синтеза, понятия «абстракция», ее типы и значение. | Вопросы № 4-6 |
| **Уметь** - организовать самостоятельный умственный труд (мышление) и работу с информацией (синтез). Проводить методический анализ дидактического материала для преподавания. Выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных. Анализировать учебные и профессиональные тексты, анализировать и систематизировать любую поступающую информацию, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности. | Вопросы № 4-6  Тестовые задания |
| **Владеть** - навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам, навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач. | Проблемно-ситуационные задачи |
| 2 | ПК-1 | **Знать** вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения, основы профилактики заболеваний, современные методы ранней диагностики и профилактики соматических заболеваний, дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза на ранних стадиях. Причинно-следственные связи изменений состояния здоровья и воздействий факторов среды обитания, современные методы ранней диагностики инфекционных заболеваний, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную, микробиологическую, иммунологическую диагностику), необходимые для постановки диагноза, методы специфической и неспецифической профилактики ЛОР заболеваний. | Вопросы № 1-3 |
| **Уметь** - руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-оториноларинголога в области охраны здоровья населения; формировать здоровый образ жизни у населения РФ; организовывать профилактические мероприятия по предупреждению ЛОР заболеваний; проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения. | Вопросы № 1-6  Тестовые задания |
| **Владеть** - навыками работы с нормативно-правовыми документами, индивидуального и группового консультирования; методикой формирования и реализации профилактических программ; составления перечня мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения ЛОР заболеваний; методами анализа эффективности профилактической работы | Проблемно-ситуационные задачи |
| 3 | ПК-2 | **Знать** - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, организация и проведение профилактических медицинских осмотров. Основные и дополнительные методы обследования, необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения. 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 патологией. | Вопросы № 16-25 |
| **Уметь** - анализировать и оценивать: качество медицинской помощи и состояние здоровья пациентов с ЛОР патологией, влияние на них факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи. Провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять медицинскую документацию; проводить клиническое обследование пациента в рамках профилактического осмотра; формировать диспансерные группы и составлять план диспансерного наблюдения; обосновать необходимость проведения методов профилактики. | Вопросы № 16-25  Проблемно-ситуационные задачи |
| **Владеть** - навыками заполнения учетно-отчетной документации, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации, проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы. | Проверка практических навыков; решение проблемно-ситуационных задач |
| 4 | ПК-3 | **Уметь** - организацией врачебного контроля за состоянием здоровья населения с заболеваниями ЛОР органов, методикой оказания помощи при заболеваниях ЛОР органов. | Вопрос № 1-12 |
| **Владеть** - знаниями по проведению противоэпидемических мероприятий. | Решение проблемно-ситуационных задач |
| **Иметь практический опыт** - в методах, обеспечивающих защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. | Практические навыки |
| 5 | ПК -4 | **Знать** - методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления, статистику состояния здоровья населения, критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения; | Вопрос № 1-12 |
| **Уметь** - применять методики изучения состояния здоровья населения, использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции. | Вопрос № 1-12  Проблемно-ситуационные задачи |
| **Владеть** - навыками составления плана и программы 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 вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды | Проблемно-ситуационные задачи |
| 6 | ПК-5 | **Знать** - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями ЛОР органов, необходимыми для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | Вопросы № 1-12 |
| **Уметь** - выбирать и использовать в профессиональной деятельности, возможности различных методов 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. | Вопросы № 1-12  Тестовые задания |
| **Владеть** - методами общеклинического обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при заболеваниях ЛОР органов, алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней. | Проблемно-ситуационные задачи  Практические навыки |
| 7 | 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 № 13-29 |
| **Уметь** - оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях в ЛОР патологии, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств. | Вопросы № 13-29  Тестовые задания |
| **Владеть** - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при воспалительных заболеваниях ЛОР органов. Определением объема первой и неотложной помощи и оказания ее, выявления показаний к срочной или плановой госпитализации, составления обоснованного плана лечения, выявления возможных осложнений лекарственной терапии и оперативных вмешательств, коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений, своевременным выявлением опасных для жизни нарушений функций организма. | Проблемно-ситуационные задачи  Практические навыки |
| 8 | ПК - 7 | **Уметь -** выбрать алгоритмы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации. | Вопрос № 1-12 |
| **Владеть -** методами, обеспечивающими защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. | Решение проблемно-ситуационных задач |
| 9 | ПК - 8 | **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. | Вопрос № 1-12 |
| **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 |
| 10 | ПК-9 | **Знать** - вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основы психо-педагогической деятельности врача-оториноларинголога и принципы консультирования. | Вопросы № 13-29 |
| **Уметь** - применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании. Реализовывать этические и деонтологичечкие аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; проводить санитарно-просветительную работу среди населения. | Вопросы № 13-29 |
| **Владеть** - навыками индивидуального и группового консультирования. | Практические навыки |
| 11 | 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. | Вопрос № 4-6 |
| **Уметь** - применять методики изучения состояния здоровья населения, анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения, использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции. | Вопрос № 4-6 |
| **Владеть** - навыками составления плана и программы 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 вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды. Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений, оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ, навыками проведения экспертизы трудоспособности. | Решение проблемно-ситуационных задач |
| 12 | ПК -11 | **Знать** - вопросы организации медицинской помощи населению, организацию экспертизы качества медицинской помощи, вопросы экспертизы временной нетрудоспособности, основы менеджмента, основы страховой медицины. | Вопрос № 13-29 |
| **Уметь** - анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения. | Вопрос № 13-29 |
| **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. | Практические навыки |
| 13 | ПК-12 | **Уметь** - организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней, планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями в условиях чрезвычайных ситуаций и организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций | Вопрос № 1-12 |
| **Владеть** - принципами организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней, принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций. Вопросами организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения. Вопросами организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. | Решение проблемно-ситуационных задач |

**Перечень навыков для ординаторов 31.08.58 «Оториноларингология»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Манипуляции и операции** | **Степень усвоения** | |
| Базовая | Продвинутая |
| 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.  14.  15.  16.  17.  18.  19. | Определение группы крови.  Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.  Эндоскопические методы осмотра ЛОР органов.  Прямая ларингоскопия.  Исследование слуха живой речью.  Акуметрия.  Тональная аудиметрия.  Речевая аудиметрия.  Надпороговая аудиметрия.  Вращательная проба.  Калорическая проба.  Эзофагоскопия.  Трахеобронхоскопия.  Пункция верхнечелюстной пазухи.  Продувание слуховых труб по Политцеру.  Катетеризация слуховых труб.  Парамеатальная блокада.  Промывание надбарабанного пространства.  Удаление инородных тел из:  - наружного слухового прохода  - полости носа  - глотки  - гортани  - пищевода. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 20.  21.  22.  23.  25.  26.  27.  28.  29.  30.  31.  32.  33.  34.  35.  36.  37.  38.  39.  40.  41.  42.  43.  44.  45.  46.  47.  48.  49.  50.  51.  52.  53. | Внутриносовые блокады.  Промывание лакун небных миндалин.  Смазывание слизистой оболочки глотки.  Взятие мазков:  - из носа  - из глотки  - из гортани  Эндоларингеальное вливание лекарственных средств.  Передняя тампонада носа.  Задняя тампонада носа.  Бужирование пищевода.  Парацентез.  Репозиция костей носа.  Первичная хирургическая обработка ран:  - носа и околоносовых пазух  - уха  - глотки  - гортани  - шеи.  Полипотомия из носа.  Вскрытие:  - абсцедирующего фурункула наружного слухового прохода  - паратонзиллярного абсцесса  - парафарингеального абсцесса  - заглоточного абсцесса  - абсцесса гортани.  Ультразвуковая дезинтеграция нижних носовых раковин.  Радиоволновая редукция нижних носовых раковин.  Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин.  Удаление кровоточащего полипа носовой перегородки.  Подслизистая резекция носовой перегородки.  Конхотомия.  Удаление хоанального полипа.  Эндоназальное вскрытие гайморовой пазухи.  Гайморотомия.  Фронтотомия.  Системное вскрытие придаточных пазух носа.  Аденотомия.  Тонзилэктомия.  Эндоназальное удаление доброкачественных новообразований гортани.  Удаление полипов и грануляций барабанной полости.  Конхотомия.  Трахеостомия.  Перевязка наружной сонной артерии.  Общеполостная радикальная операция на среднем ухе.  Мастоидотомия.  Антротомия. |  |  |