

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Одобрено  
На заседании Учёного совета «ДМСИ»,  
Протокол № 12 от 24 июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор НОУ ВО «ДМСИ»  
профессор М.М.Расулов

«    »                      20    г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность(специализация)	Стоматология
Форма обучения	очная
Трудоемкость	2 з.е.
Разработано для обучающихся	по специальности 31.05.03

--

Махачкала

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине одобрен на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «10» июня 2024 г. Протокол № 5.

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ,  
СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Индикаторы компетенции	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач			
ИД-1 ОПК-5.1 Применяет медицинские изделия и методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	основные методы диагностики в оториноларингологии, основные симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа	оценить значение результатов обследования пациента с заболеванием уха, горла, носа	навыками оценки результатов обследования оториноларингологического пациента
ИД-2 ОПК-5.2 Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов.	показания к направлению пациента на консультацию к оториноларингологу	выявить показания для направления пациента на консультацию к оториноларингологу	навыками направления пациента на консультацию к оториноларингологу

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ**

№ п/п	Название тем дисциплины	Код формируемой компетенции
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР органов.	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
2.	Заболевания носа и околоносовых пазух	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
3.	Заболевания глотки	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
4.	Заболевания гортани	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
5.	Заболевания наружного и среднего уха	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
6.	Заболевания внутреннего уха	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
7.	ЛОР-онкология	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
8.	Неотложная оториноларингологическая помощь	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2
9.	Итоговое занятие	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, написания рефератов, выполнения практических заданий.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций**

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
<b>Понимание смысла компетенции</b>	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<b>Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины</b>	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<b>Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины</b>	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспособливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

**Оценочные материалы для проведения текущего контроля**

**Вопросы для устного опроса**

**Тема 1 Методы исследования ЛОР-органов**

1. Наружный нос
2. Глотка
3. Гортань
4. Методы исследования трахеи и бронхов.
5. Ухо - клиническая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха.

6. Кровоснабжение, лимфообращение наружного, среднего и внутреннего уха.
7. Процесс костного (тканевого) проведения звуков.
8. Методы исследования наружного, среднего уха, методы исследования слуха.
9. Методы исследования вестибулярного аппарата, их значение для диагностических и экспертных целей.

## **Тема 2 Заболевания носа и околоносовых пазух**

1. Перегородка носа, её деформации
2. Фурункул носа.
3. Гематома и абсцесс перегородки носа.
4. Носовое кровотечение и методы его остановки.
5. Острый ринит и особенности его течения у детей раннего возраста, лечение, профилактика.
6. Хронический ринит
7. Острый и хронический синусит
8. Методы исследования
9. Одонтогенный острый и хронический гайморит.
10. Кисты верхнечелюстных пазух,
11. Внутриглазные и внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух.
12. Невралгия тройничного нерва, этиология, клиника, дифференциальная диагностика.
13. Гипосмия, anosmia.

## **Тема 3 Заболевания глотки**

1. Тонзиллиты.
2. Острый фарингит, дифференциальная диагностика с ангиной
3. Заболевания, связанные с тонзиллитами.
4. Роль общегигиенических и санационных мероприятий в профилактике тонзиллитов.
5. Гипертрофия небных и глоточной миндалин - симптоматика и лечение.
6. Взаимосвязь гипертрофии миндалин с развитием и состоянием зубочелюстной системы.
7. Острый аденоидит у детей грудного и раннего возраста.
8. Хронический фарингит,
9. Открытая и закрытая гнусавость, причины, диагностика и лечение.
10. Храп, СОАС

## **Тема 4 Заболевания гортани**

1. Заболевания, при которых наблюдаются отек и стеноз гортани
2. Острый ларингит
3. Гортанная ангина
4. Флегмонозный ларингит
5. Абсцесс надгортанника
6. Острый ларинготрахеит у детей как синдром респираторных вирусных инфекций.
7. Дифтерия гортани.
8. Хронический ларингит
9. Парезы и параличи мышц гортани
10. Туберкулез гортани
11. Сифилис, склерома гортани как причина рубцовых стенозов гортани и трахеи, кисты и свищи шеи

### **Тема 5 Заболевания наружного и среднего уха**

1. Наружный отит (фурункул, разлитое воспаление), отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит, экзема, серная пробка
2. Отоанtrit, показания к антропункция и антродренажу
3. Клинические формы острого мастоидита, симптомы, отоскопическая картина
4. Острый отит при инфекционных заболеваниях - гриппе, скарлатине, кори, туберкулезе
5. Мастоидит, петрозит, сквамит, зигоматит
6. Роль заболеваний носа, околоносовых пазух, носоглотки в генезе хронического среднего отита, значение общего состояния и аллергического фактора.
7. Диагностика: отоскопия, рентгенография, исследование слуховой функции и микрофлоры отделяемого из уха.
8. Основные принципы консервативного и хирургического лечения мезо- и эптитимпанита.
9. Показания к радикальной операции на среднем ухе, её этапы.
10. Диспансеризация больных хроническим гнойным воспалением среднего уха.
11. Катар среднего уха, причины, значение аллергии и дисфункции слуховой трубы в генезе заболевания.
12. Данные отоскопии, исследование слуховой функции.
13. Экссудативный средний отит.
14. Тимпаносклероз, диагностика и лечение.
15. Периферические невриты лицевого нерва.

### **Тема 6 Заболевания внутреннего уха**

1. Кохлеарный неврит
2. Тугоухость
3. Лабиринтит, классификация, первичное и вторичное происхождение
4. Отосклероз
5. Стапедэктомия и стапедопластика
6. Болезнь Меньера
7. Невринома слухового нерва
8. Вторичная кохлеовестибулопатия

### **Тема 7 ЛОР-онкология**

1. Краткие сведения по эпидемиологии злокачественных опухолей верхних дыхательных путей. Вопросы классификации
2. Доброкачественные новообразования - папиллома, гемангиома, фиброма, остеома
3. Пограничные опухоли - ангиофиброма, тимпаноюгулярная параганглиома
4. Злокачественные опухоли носа, и околоносовых пазух рак, саркома, меланобластома, эстезионейробластома

5. Принципы и методы ранней диагностики
6. Лечение - лучевое, хирургическое, химиотерапия
7. Значение профилактических осмотров и диспансеризации в раннем выявлении злокачественных новообразований верхних дыхательных путей и уха
8. Дифференциальная диагностика с инфекционными гранулемами верхних дыхательных путей, уха, проявлениями ВИЧ

#### **Тема 8 Риногенные и отогенные осложнения**

1. Частота, этиология, патогенез риногенных и отогенных осложнений, сепсиса
2. Этапность распространения инфекции
3. Отогенный лептоменингит, симптомы, дифференциальная диагностика
4. Симптомы, стадии развития риногенных и отогенных абсцессов мозга и мозжечка
5. Риногенный тромбоз кавернозного синуса
6. Отогенный и риногенный сепсис: симптомы, клинические формы, дифференциальная диагностика
7. Принципы лечения

#### **Тема 9 Тугоухость, глухота. Сурдология**

1. Глухота, тугоухость и глухонмота. Первичное и вторичное происхождение
2. Современная диагностика
3. Организация сурдологической помощи
4. Консервативное и хирургическое лечение, медицинская и социальная реабилитация патологии слуха
5. Кохлерная имплантация
6. Слухопротезирование, принципы, техническое обеспечение

#### **Тема 10 Фониатрия**

1. Особенности строения голосового аппарата в возрастном и половом аспектах
2. Социальное значение вокального мастерства.
3. Ларингостробоскопия, микроларингостробоскопия
4. Микрохирургия гортани
5. Реабилитация голосовой функции после удаления гортани

#### **Тема 11 Неотложная оториноларингологическая помощь**

1. Травмы носа, переломы костей носа, гематома перегородки, неотложная помощь.
2. Носовое кровотечение, причины, способы остановки.
3. Травмы и ожоги глотки, гортани и пищевода.
4. Глоточное кровотечение.
5. Острые стенозы гортани, клиническая классификация, выбор способа оказания неотложной помощи.
6. Повреждения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки, среднего и внутреннего уха, переломы височной кости.
7. Диагностика, первая помощь, показания к хирургическому лечению.
8. Вибро-, баро- и акутравма уха.
9. Инородные тела уха, носа, глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода.
10. Клиника, диагностика, тактика врача при данной патологии, оказание помощи.
11. Эзофагоскопия и трахеобронхоскопия

## Тема 12 Профессиональные заболевания ЛОР-органов. Профэкспертиза

1. Профэкспертиза. Сущность профессионального отбора
2. Профессиональный отбор по слуховой и вестибулярной функции, его значение для различных видов авиации, в том числе космической
3. Современные методы профилактики и лечения болезни движения
4. Военно-медицинская экспертиза, работа врача в призывной комиссии
5. Способы выявления аггравации, симуляции и диссимуляции заболеваний слухового и голосового аппарата
6. Врачебно-трудовая экспертиза.
7. Работа ВКК и ВТЭК

### Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопрос обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

### Тематика рефератов:

1. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух
2. КРТ и ЯМРТ околоносовых пазух.
3. УЗИ околоносовых пазух и органов шеи.
4. Современные методы диагностики заболеваний ЛОР – органов.
5. Инородные тела ЛОР – органов. Клиника, диагностика, оказание помощи.
6. Профилактика одонтогенных синуситов.

7. Неврологические синдромы (Костена, Фрея).  
 8. ЛОР – патология при врожденной расщелине твердого неба.

***Критерии оценивания выполнения реферата***

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

**Типовые тесты по дисциплине**

1. Хоана – это:

- а) задние отделы верхнего носового хода
- б) отверстие из полости носа в носоглотку
- в) задние отделы нижнего носового хода
- г) задние отделы общего носового хода

Правильный ответ: б

2. Отток крови наружного носа происходит в:

- а) глазничную вену
- б) переднюю лицевую вену
- в) щитовидную вену
- г) язычную вену

Правильный ответ: б

3. Глабелла – это:

- а) точка над передней носовой осью
- б) зона перехода корня носа к уровню бровей
- в) область спинки носа
- г) зона передней выступающей части подбородка

Правильный ответ: б

4. Сошник входит в состав стенки полости носа:

- а) верхней
- б) нижней

в) латеральной

г) медиальной

Правильный ответ: г

5. Толщина продырявленной пластинки решетчатой кости:

а) 1 мм

б) 2 – 3 мм

в) 4 – 5 мм

г) 5 – 6 мм

Правильный ответ: б

6. Носовые раковины находятся на стенке полости носа:

а) верхней

б) нижней

в) латеральной

г) медиальной

Правильный ответ: в

7. В состав наружной стенки полости носа входит:

а) носовая кость

б) лобная, теменные кости

в) основная кость

г) небная кость

Правильный ответ: а

8. В состав верхней стенки полости носа не входит:

а) лобная кость

б) небная кость

в) носовая кость

г) основная кость

Правильный ответ: б

9. В полости носа имеются носовые раковины:

а) верхняя, нижняя, средняя

б) верхняя, нижняя, латеральная

в) только верхняя, нижняя

г) медиальная, латеральная

Правильный ответ: а

10. При передней риноскопии чаще можно осмотреть:

а) только нижнюю носовую раковину

б) только среднюю носовую раковину

в) верхнюю носовую раковину

г) нижнюю и среднюю носовую раковины

Правильный ответ: г

11. Рудиментарный орган Якобсона в полости носа расположен:

а) на нижней стенке

б) на перегородке носа

в) в средней носовой раковине

г) в среднем носовом ходе

Правильный ответ: б

12. У новорожденного имеется:

- а) две носовые раковины
- б) три носовые раковины
- в) четыре носовые раковины
- г) пять носовых раковин

Правильный ответ: в

13. Носослезный канал открывается в:

- а) в верхний носовой ход
- б) средний носовой ход
- в) нижний носовой ход
- г) общий носовой ход

Правильный ответ: в

14. В средний носовой ход открываются:

- а) все околоносовые пазухи
- б) слезноносовой канал
- в) передние пазухи
- г) задние клетки решетчатого лабиринта

Правильный ответ: в

15. В верхний носовой ход открываются:

- а) лобная пазуха
- б) задние решетчатые клетки, основная пазуха
- в) все клетки решетчатого лабиринта
- г) слезноносовой канал

Правильный ответ: б

#### ***Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий***

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

#### **Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации**

##### **Вопросы для подготовки к зачету**

1. Наружное ухо. Клиническое значение особенностей строения наружного слухового прохода.
2. Острый ринит.
3. Основные принципы организации, специализированной ЛОР помощи в военное время в ВВС.
4. Функция наружного и среднего уха. Механизм звукопроводения.

- 5 Хронические риниты, клинические формы. Диагностика, лечение.
- 6 Исследование устойчивости к укачиванию при профотборе в ВВС.
- 7 Клиническая анатомия барабанной полости.
- 8 Острые синуситы. Клиника, диагностика, лечение.
- 9 Вестибулярная тренировка летчиков.
10. Строение улитки и спирального органа.
- 11 Доброкачественные опухоли гортани. Дифференциальная диагностика, лечение.
- 12 Носовые кровотечения. Причины, первая помощь и лечение.
- 13 Резонансная теория Гельмгольца. .
- 14 Аденоиды. Диагностика, лечение.
- 15 Медицинский ЛОР отбор летчиков.
16. Диагностическое значение «слухового паспорта». «Слуховой паспорт» при поражении звукопроводящего и звуковоспринимающего аппарата.
- 17 Хронический тонзиллит. Патогенез, клиника, диагностика.
- 18 Ранения уха: поверхностные и глубокие (с повреждением костей). Клиника, оказание медицинской помощи в ВВС.
- 19 Строение рецепторного аппарата вестибулярного анализатора.
- 20 Ангины. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 21 Показания к трахеостомии, её виды. Атипичные трахеостомии.
- 22 Физиология отолитового отдела вестибулярного анализатора.
- 23 Консервативное и хирургическое лечение больных хроническим тонзиллитом.
- 24 Травмы носа и околоносовых пазух. Объем медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Особенности оказания медицинской помощи летному составу.
25. Физиология полукружных каналов. Законы Эвальда и Воячека.
- 26 Хронические синуситы. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 27 Барофункция слуховой трубы. Способы её исследования. Значение в клинической практике при медицинском ЛОР отборе летного состава.
- 28 Диагностическое значение «вестибулярного паспорта».
- 29 Острый ларингит, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
- 30 Ожоги ЛОР органов. Первая помощь и лечение в ВВС.
- 31 Топография лобных пазух.
- 32 Острый гнойный средний отит.
- 33 Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика и лечение. Тактика авиационного врача при инородных телах пищевода.
- 34 Клиническая анатомия носа. Особенности кровоснабжения и иннервация слизистой оболочки носа.
- 35 Горланная ангина. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
- 36 Организация ЛОР помощи в воинской части в мирное время.
37. Физиология носа.
- 38 Хронический гнойный средний отит: эпитимпанит, мезотимпанит. Дифференциальная диагностика и лечение.
- 39 Медицинский ЛОР отбор кандидатов на летную работу.
40. Клиническая анатомия верхнечелюстных пазух.
41. Острые стенозы гортани. Клинические формы, стадии. Неотложная помощь.
- 42 ЛОР экспертиза двусторонней и односторонней глухоты.
43. Костная (тканевая) проводимость. Исследование её: опыты Вебера, Швабаха Ринне, Желле.
- 44 Паратонзиллярный абсцесс. Клиника, лечение. Особенности лечения в ВВС.
- 45 Баротравма уха у летчиков, парашютистов. Профилактика и лечение.
46. Клиническая анатомия глотки.
- 47 Лабиринтопатии, болезнь Меньера. Клиника, неотложная помощь.

- 48 Инородные тела гортани, трахеи и бронхов. Особенности оказания медицинской помощи в ВВС.
- 49 Клиническая анатомия гортани. Наружные и внутренние мышцы, кровоснабжение, иннервация.
- 50 Отогенные осложнения.
- 51 Организация доврачебной и первой врачебной помощи ЛОР раненым и контуженным в ВВС.
- 52 Физиология гортани.
- 53 Хронические фарингиты. Классификация, диагностика, лечение.
- 54 Акустическая травма уха. Этиология, патогенез, клиника, оказание помощи и профилактика в ВС.
55. Анатомия и физиология слуховой трубы. Механизм вентиляции барабанной полости.
- 56 Отосклероз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 57 Баротравма околоносовых пазух. Профилактика её у летного состава.
- 58 Физиология обонятельного анализатора. «Одориметрический паспорт».
- 59 Осложнения воспалительных заболеваний околоносовых пазух.
- 60 Симптомокомплекс укачивания, его профилактика в ВВС, значение медицинского ЛОР отбора. Неотложная помощь при укачивании

### *Критерии оценивания на зачете*

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>
Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>

### **Ситуационные задачи**

#### **Задача 1**

Больной жалуется на периодическую заложенность носа, водянистые выделения из носовых ходов, пароксизмальное чихание. Данные симптомы усиливаются во время уборки

квартиры. В носовой слизи и в периферической крови – повышенное содержание эозинофилов.

### **Вопросы**

1. Какой диагноз можно поставить?
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
3. Причины заболевания.
4. Необходима ли консультация других специалистов?
5. Назовите основные способы лечения данного заболевания.

### **Ответы 1**

1. Аллергический ринит.
2. Нейровегетативная форма вазомоторного ринита.
3. Идиосинкразия на домашнюю пыль.
4. Иммунолог, аллерголог.
5. Специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация (топические интраназальные стероиды, антигистаминные препараты, препараты кальция).

### **Задача 2**

Больной Д., 20 лет, жалуется на головную боль в области лба слева. Заболевание связывает с перенесенным месяц назад гриппом. Боль усиливается при наклоне головы книзу. При передней риноскопии отмечается отечность слизистой полости носа, скопление слизисто-гнойного секрета в общем и среднем носовом ходе слева. На рентгенограмме все пазухи слева затемнены.

### **Вопросы**

1. Какой предположительный диагноз?
2. Пути проникновения инфекции в пазухи?
3. Методы диагностики?
4. Какое лечение следует проводить?
5. Какие возможны осложнения?

### **Ответы 2**

1. Гнойный левосторонний гемисинусит.
2. Риногенный, одонтогенный, орбитогенный, гематогенный, травматический.
3. Риноскопия, УЗ ОНП, диафаноскопия, рентгенография ОНП, бактериологическое исследование.
4. Местное лечение: деконгестанты, антибиотики, муколитики, пункция в/ч пазухи. Общее лечение: антибиотики, анальгетики, муколитики. Физиотерапия.
5. Риногенные орбитальные, менингит, абсцесс головного мозга.

### **Задача 3**

Ребенок 5 лет плохо дышит носом, из носа происходят постоянные выделения слизистого характера. При осмотре отмечается сухость слизистой оболочки полости рта, сам рот приоткрыт, выявляется высокое твердое небо.

### **Вопросы:**

1. Какой диагноз можно поставить?
2. Каковы возможные методы диагностики?
3. Каковы методы исследования функции носового дыхания?
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
5. Назовите основные способы лечения этого заболевания.

### **Ответы 3**

1. Хронический аденоидит.
2. Задняя риноскопия, пальцевое исследование, эндоскопия.
3. Проба с ватой, ринопневмометрия.

4. Хронический катаральный и гипертрофический риниты, ангиофиброма носоглотки.
5. Хирургическое: аденотомия. Консервативное общее: антигистаминные и общеукрепляющие препараты. Консервативное местное: физиотерапия, аэрозоли.

### Критерии оценивания решения ситуационной задачи

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуационной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.