



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Оториноларингология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология
Квалификация (специальность)	врач-оториноларинголог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом лор-болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Филимонова Любовь Борисовна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Пшениников Дмитрий Сергеевич	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Колесников Александр Вячеславович	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Жаднов Владимир Алексеевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры  
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

## Нормативная справка.

<b>ФГОС ВО</b>	Приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 № 99 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология»
<b>Порядком организации и осуществления образовательной деятельности</b>	Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Примеры тестовых заданий:

**1. В лечении рожистого воспаления носа широко применяются:**

- а) витаминотерапия
- б) антигистаминные препараты
- в) противовирусные препараты
- г) антибактериальные препараты

**2. Изменение задних концов нижних раковин при хроническом гипертрофическом рините может привести к нарушению функции:**

- а) кортиева органа
- б) пищеварения
- в) слуховой трубы
- г) преддверия носа

Правильный ответ: в

**3. Передний сухой ринит, одна из форм:**

- а) атрофического ринита
- б) вазомоторного ринита
- в) гипертрофического ринита
- г) аллергического ринита

**4. Основной путь распространения инфекции при развитии риногенных орбитальных осложнений:**

- а) контактный
- б) гематогенный
- в) травматический
- г) лимфогенный

**5. При развитии риногенных орбитальных осложнений невозможен путь распространения инфекции:**

- а) гематогенный
- б) лимфогенный
- в) транстимпанальный
- г) контактный

**6. При гипертрофии глоточной миндалины III степени сошник прикрыт:**

- а) на одну треть
- б) на две трети
- в) полностью
- г) не прикрыт

**7. К парным хрящам гортани относится:**

- а) перстневидный
- б) щитовидный
- в) черпаловидный
- г) надгортанник

**8. К непарным хрящам гортани относится:**

- а) щитовидный
- б) черпаловидный
- в) рожковидный
- г) клиновидный

**9. Полость гортани состоит из:**

- а) трех отделов
- б) четырех отделов

- в) двух отделов
- г) одного отдела

**10.К инструментальному методу обследования гортани относится:**

- а) задняя риноскопия
- б) непрямая ларингоскопия
- в) орофарингоскопия
- г) передняя риноскопия

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры тем для рефератов:

1. Храп и синдром обструктивного апноэ сна. Клиника, диагностика, лечение.
2. Проявления ВИЧ- инфекции в оториноларингологии.
3. Гранулематоз Вегенера. Клиника, диагностика, лечение.
4. Отосклероз. Клиника, диагностика, лечение. Виды стапедопластики.
5. Аллергический ринит. Клиника, диагностика, лечение.
6. Флегмонозный ларингит. Клиника, диагностика, лечение.
7. Исследование местного иммунитета слизистых оболочек верхних дыхательных путей.
8. Фотодинамическая терапия при лечении злокачественных опухолей гортани.
9. Методы остановки носовых кровотечений.
10. Эндоскопическая эндоназальная дакриоцисториностомия.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность ординатора к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.
- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд ординатора на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**Форма промежуточной аттестации во 2 семестре – экзамен**

## **Порядок проведения промежуточной аттестации**

### **Процедура проведения и оценивания экзамена**

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Ординатору достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут. Экзаменационный билет содержит один вопрос и тестовое задание вопроса.

Критерии оценки экзамена:

- Оценка «отлично» выставляется, если ординатор показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «хорошо» заслуживает ординатор, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «удовлетворительно» заслуживает ординатор, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях ординатора основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

### **Фонды оценочных средств**

#### **для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**УК-1.** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

**УК-2.** Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

**УК-3.** Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

**УК-4.** Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

**УК-5.** Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

**ОПК-1.** Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

**ОПК-2.** Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей

**ОПК-3.** Способен осуществлять педагогическую деятельность

**ОПК-4.** Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

**ОПК-5.** Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

**ОПК-6.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

**ОПК-7.** Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

**ОПК-8.** Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

**ОПК-9.** Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

**ОПК-10.** Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

В процессе обучения в ординатуре происходит комплексное освоение компетенций.

**Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты).

1. Оториноларингологическая симптоматика синдрома приобретённого иммунодефицита человека: клиническая и лабораторная диагностика, принципы лечения и профилактики, меры защиты медицинских работников от ВИЧ

2. Диспансеризация при заболеваниях ЛОР органов.

3. Экспертиза врачебно-трудовая и военно-врачебная в оториноларингологии

#### **Анатомия ЛОР органов и методы их исследования**

1. Микротопографическая анатомия среднего уха.

2. Дифференциальная диагностика кондуктивной и сенсоневральной тугоухости. Современные методы исследования слуха у новорождённых, детей и взрослых

3. Анатомия остиомеатального комплекса, этиопатогенез острого синусита.

4. Методы исследования вестибулярной функции, дифференциальная диагностика заболеваний лабиринта и мозжечка.

5. Физиология слухового анализатора: механизмы звукопроведения и звуковосприятия

6. Анатомия, физиология, современные методы исследования гортани.

7. Анатомия, физиология носа, околоносовых пазух, современные методы исследования дыхательной и обонятельной функции носа. Методы лучевой диагностики носа и околоносовых пазух.

#### **Аномалии развития ЛОР органов**

1. Аномалии развития глотки: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

2. Врождённые аномалии развития и дефекты наружного носа и околоносовых пазух (врождённые кисты и свищи носа, врождённая атрезия хоан, наружные и внутренние мозговые грыжи носа): этиология, патоморфология, клиника, диагностика, методы коррекции.

3. Боковые и срединные кисты шеи: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

4. Аномалии развития ушной раковины, наружного слухового прохода, среднего уха, внутреннего уха, врождённые околоушные свищи: этиопатогенез, клиника, диагностика, методы коррекции

5. Врождённые стридор гортани: этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

6. Дефекты развития гортани (кисты, мембраны): диагностика, принципы коррекции

#### **Новообразования ЛОР**

1. Злокачественные новообразования носа и околоносовых пазух, клиника, ранние симптомы, принципы диагностики, лечение

2. Злокачественные новообразования ротоглотки: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
3. Доброкачественные новообразования носа и околоносовых пазух, клиника, диагностика, лечение.
4. Папилломатоз гортани: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
5. Ангиофиброма носоглотки: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
6. Рак гортани: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
7. Ангиофиброма и гемангиома гортани: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечения

### **Ринология**

1. Искривление носовой перегородки: этиопатогенез, клиника, диагностика, виды искривлений, методы коррекции
2. Носовые кровотечения: этиология, классификация, клиника, диагностика.
3. Травмы носа и околоносовых пазух: классификация, этиопатогенез, принципы оказания неотложной помощи.
4. Ринопластика врождённых и приобретённых деформаций и дефектов наружного носа: показания, противопоказания, предоперационная подготовка и послеоперационное ведение.
5. Аллергический ринит: этиопатогенез, классификация, клиника, современные методы диагностики и лечения.
6. Современные принципы малоинвазивной эндоназальной хирургии, послеоперационное ведение больных в поликлинических условиях.
7. Риногенные внутричерепные осложнения: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
8. Риногенные орбитальные осложнения: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
9. Полипозный синусит: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.
10. Кисты околоносовых пазух, этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
11. Острый сфеноидит, ранняя диагностика, клиника, лечение.
12. Острый фронтит, ранняя диагностика, клиника, лечение.
13. Острый этмоидит, ранняя диагностика, клиника, лечение.
14. Острый гайморит, ранняя диагностика, клиника, лечение.
15. Хронический фронтит: этиопатогенез, классификация, ранняя диагностика, клиника, лечение.
16. Хронический этмоидит: этиопатогенез, клиника, диагностика, классификация, лечение
17. Хронический гайморит: этиопатогенез, клиника, диагностика, классификация, лечение
18. Хронический сфеноидит: этиопатогенез, клиника, диагностика, классификация, лечение
19. Грибковый риносинусит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
20. Одонтогенный гайморит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
21. Хронический атрофический ринит, озена: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
22. Хронический катаральный и хронический гипертрофический ринит, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

### **Ларингология**

1. Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика
2. Хронический ларингит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Катаральная, фолликулярная, лакунарная ангины, диагностика, дифференциальная диагностика, этиопатогенез, лечение.
4. Хронический тонзиллит: классификация, этиология, патогенез, клиника, современные



методы диагностики и лечения.

5. Паратонзиллярный абсцесс: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

6. Парафарингеальный, ретрофарингеальный абсцессы: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

7. Ангина Симановского-Плаута-Венсана: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

8. Аденоиды и гипертрофия нёбных миндалин: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

9. Синдром обструктивного апноэ сна: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

10. Острый стеноз гортани: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

11. Хронический стеноз гортани: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

12. Профессиональные заболевания гортани. Понятие фо尼亚рии.

13. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов: клиника, диагностика, лечение

14. Инородные тела глотки, пищевода: клиника, диагностика, лечение.

15. Флегмонозный ларингит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

16. Гранулематоз Вегенера: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

17. Травмы гортани: клиника, диагностика, тактика лечения

18. Ангина при мононуклеозе: клиника, диагностика, лечение

19. Ангина при лейкозах, агранулоцитарная ангина: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

20. Туберкулёз ЛОР органов: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики

21. Сифилис ЛОР органов: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика

22. Склерома верхних дыхательных путей: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

### **Отиты**

1. Острый средний отит: его виды, этиопатогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения, профилактика

2. Секреторный средний отит: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

3. Наружный отит: классификация, этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

4. Острый средний отит у новорождённых и детей грудного возраста: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика

5. Мастоидит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Антрит.

6. Нейросенсорная тугоухость: классификация, этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики и лечения.

7. Отогенные внутричерепные осложнения: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения

8. Болезнь Меньера, этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения

9. Отосклероз, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

10. Лабиринтит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение

11. Хронический средний отит, современные принципы щадящей санлирующей хирургии уха.

12. Парезы и параличи лицевого нерва при острых и хронических средних отитах, принципы лечения

13. Аэроотит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика

14. Адгезивный средний отит: этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика

15. Клиника, особенности течения и лечения острых отитов при кори, скарлатине,

дифтерии, гриппе, туберкулёзе.

16. Травмы наружного и среднего уха: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика развития инфекционного процесса

17. Переломы пирамиды височной кости: виды, клиника, диагностика, осложнения, тактика лечения

18. Отморозения и ожоги ушной раковины: клиника, диагностика, методы лечения

19. Доброкачественные опухоли уха. Гломусная опухоль среднего уха. клиника, диагностика, лечение.

20. Рак наружного и среднего уха: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

21. Инородные тела наружного слухового прохода у взрослых и детей. Серная пробка. Диагностика, способы удаления. Профилактика серных пробок.

22. Слухоулучшающие операции при различных видах кондуктивной тугоухости (шунтирование, стапедопластика, тимпаноластика). Показания, противопоказания, техника выполнения. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение.

23. Реабилитация слабослышащих и глухих детей. Слухопротезирование: цели, показания. Кохлеарная имплантация: структура имплантов, их отличия от слуховых аппаратов, показания и противопоказания к кохлеарной имплантации.

**Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения) и «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности).**

Пример ситуационной задачи:

**Задача**

В порядке скорой помощи в Лор-отделение доставлена больная М., 63 лет, с жалобами на головную боль, шум в ушах и носовое кровотечение, возникшее после физической нагрузки. Больная пыталась самостоятельно остановить кровотечение, но безуспешно.

Врачом скорой помощи введено 10 мл 10%-ного хлористого кальция и 3 мл 1%-ного викасола, но кровотечение продолжалось.

Объективно: кожные покровы бледные, пульс 98 ударов в одну минуту слабого наполнения, ритмичный, А/Д — 210/110 мм ртутного столба, на верхушке сердца выслушивается систолический шум. Из обеих половин носа имеется обильное кровотечение.

Анализ крови: гемоглобин — 107 мг%; эритроцитов —  $5,5 \cdot 10^{12}$  г/л; лейкоцитов —  $6,1 \cdot 10^9$  г/л; эозинофилов — 4 %; палочкоядерных — 1 %; сегментоядерных — 65 %; лимфоцитов — 28 %; моноцитов — 2 %; СОЭ — 11 мм в час.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

**Задача**

У больного М., 39 лет, находящегося на лечении в терапевтическом стационаре по поводу атрофического цирроза печени, внезапно возникло обильное носовое кровотечение. Больному введены кровоостанавливающие препараты. Кровотечение не остановилось. В момент осмотра из обеих половин носа имелось обильное кровотечение. Тотчас произведена передняя тампонада, однако она оказалась не эффективной. Пульс слабого наполнения, ритмичный, 86 ударов в одну минуту.

А/Д — 90/60 мм рт. ст. Количество тромбоцитов в крови 40 тыс.

Поставьте диагноз. Какова тактика ведения больного?

**Задача**

В лор-отделение по скорой помощи доставлен больной П., 25 лет, с жалобами на боль и припухлость в области носа, обильное носовое кровотечение и затруднение носового дыхания. Из анамнеза известно, что 30 минут назад был избит неизвестными лицами. Сознание не терял.

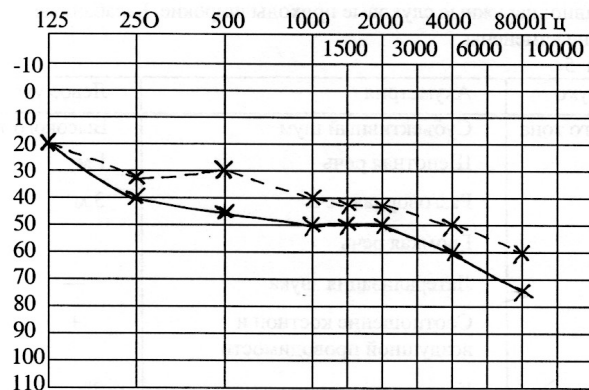
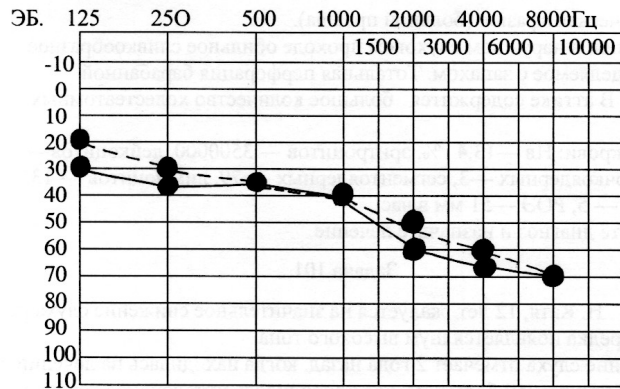
Объективно: имеется выраженный отек мягких тканей лица, ссадины в области носа и лба. Наружный нос деформирован, в результате смещения в сторону носовых костей и лобного отростка верхней челюсти справа. При пальпации определяется крепитация костей носа.

На рентгенограмме определяется перелом носовых костей, лобный отросток верхней челюсти с обеих сторон также имеет множество трещин.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

**Задача**

### Аудиограмма



	прав	лев
воздушн	●—●	×—×
костный	●—●	×—×

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.