

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОГЛАСОВАНО
БУ ХМАО-Югры «Сургутская
городская клиническая
поликлиника №3»

(предприятие)
главный врач
(должность)
Гуз Д. Г.
(ФИО)



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР



Е.В. Коновалова

2020 г.

КОМПЛЕКСНЫЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Наименование специальности:

31.08.58 Оториноларингология

Квалификация:

Врач - оториноларинголог

Форма обучения: Очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры хирургических болезней
«12» 05 2020 года, протокол № 11

Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____ В.В. Дарвин

Сургут, 2020 г.

			<p>в) аденовирусам г) стафилококкам</p> <p>3. Укажите наиболее характерные признаки хронического аденоидита а) «сизые» и «белые» пятна Воячка на слизистой носа б) слизистое и слизисто-гнойное отделяемое в носу в) утолщение боковых валиков г) сглаженность центральной борозды</p> <p>4. Назовите содержимое паратонзиллярного пространства а) рыхлая клетчатка б) блуждающий нерв в) наружная сонная артерия г) внутренняя сонная артерия</p> <p>5. Части глотки а) носовая б) ротовая в) гортанная г) пищеводная</p>	<p>а, б</p> <p>а</p> <p>а, б, в</p>
3	<p>ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. Какие лимфаденоидные образования находятся в носоглотке а) небные миндалины б) глоточная миндалина в) язычная миндалина г) трубные миндалины</p> <p>2. На каком уровне открываются устья слуховых труб у взрослых а) в области задних концов нижних носовых раковин б) в области задних концов средних носовых раковин в) в области задних концов верхних носовых раковин г) в плоскости являющейся продолжением плоскости мягкого неба</p> <p>3. На уровне каких носовых раковин открываются устья слуховых труб у детей а) в области задних концов нижних носовых раковин б) в области задних концов средних носовых раковин в) в области задних концов верхних носовых раковин г) в плоскости являющейся продолжением плоскости мягкого неба</p> <p>4. Зев ограничен а) корнем языка</p>	<p>б, г</p> <p>а</p> <p>г</p> <p>б, в</p>

			<p>б) небной занавеской в) небными дужками г) твердым небом</p> <p>5. При лакунарной ангине а) налеты не переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку глотки б) налеты и пленки переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку небных дужек в) имеются островковые налеты г) характерна картина «звездного неба»</p>	а, в
4	<p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. Мышцы глотки по функциональному признаку а) констрикторы б) дилаторы в) поднимающие г) опускающие</p> <p>2. Выберите полостные анатомические образования, с которыми сообщается глотка а) нос б) среднее ухо в) гортань г) пищевод</p> <p>3. Каково типичное общее состояние при остром фарингите а) больной страдает мало б) состояние больного тяжелое в) выраженная интоксикация г) общая слабость</p> <p>4. Для лечения острого фарингита применяют а) полоскание глотки настоями трав б) щелочное полоскание глотки в) орошение глотки ингалянтном или его аналогами г) общая антибактериальная терапия</p> <p>5. Формы гипертрофического фарингита а) гранулезный б) катаральный в) боковой г) отечный</p>	<p>а, в</p> <p>а, б, в, г</p> <p>а</p> <p>а, б, в</p> <p>а, в</p>
5	<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p>	<p>1. Формы хронического фарингита а) боковой б) катаральный в) атрофический г) гипертрофический</p>	б, в, г

	<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>2. Назовите крупные сосуды и нервы, проходящие через парафарингиальное пространство</p> <p>а) внутренняя сонная артерия б) внутренняя яремная вена в) блуждающий нерв г) наружная сонная артерия</p> <p>3. Какие функции небных миндалин вы знаете</p> <p>а) иммунная б) рецепторная в) кроветворная г) орального пищеварения</p> <p>4. Какой из методов исследования глотки может использоваться у больных с заболеваниями среднего уха</p> <p>а) эпифарингоскопия б) гипофарингоскопия в) мезофарингоскопия г) непрямая ларингоскопия</p> <p>5. В чем состоит особенность заглочного пространства у детей раннего и младшего возрастов</p> <p>а) содержится рыхлая клетчатка б) содержатся лимфоузлы в) содержатся крупные сосуды г) содержится языкоглоточный нерв</p>	<p>а, б, в</p> <p>а, б, в, г</p> <p>а</p> <p>б</p>
6	<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. К симптомам острого фарингита относят</p> <p>а) боль в глотке б) гиперемия задней стенки глотки в) повышение температуры тела до 39-40 градусов г) затруднения при глотании</p> <p>2. Фолликулярная ангина</p> <p>а) является контагиозным заболеванием б) требует соответствующих мер профилактики в) не является контагиозной г) никогда не передается от больного к здоровому воздушно-капельным или контактным путем</p> <p>3. Хронический аденоидит это</p> <p>а) хроническое воспаление небных миндалин б) хроническое воспаление глоточной миндалины</p>	<p>а, б, г</p> <p>а, б</p> <p>б</p>

			<p>в) хроническое воспаление слизистой оболочки глотки г) хроническое воспаление язычной миндалины</p> <p>4. Хронический тонзиллит это а) хроническое воспаление небных миндалин б) хроническое воспаление глоточной миндалины в) хроническое воспаление слизистой оболочки глотки г) хроническое воспаление язычной миндалины</p>	а
7	<p>ПК-7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. Заглоточный абсцесс может опуститься в а) переднее средостение б) заднее средостение в) парафарингеальное пространство г) паравертебральное пространство</p> <p>2. Назовите степени увеличения носоглоточной миндалины а) 1 степень б) 2 степень в) 3 степень г) 4 степень</p> <p>3. Укажите мышцы поднимающие глотку а) шило-глоточная б) небно-глоточная в) небно-язычная г) констрикторы глотки</p> <p>4. Назовите слои стенки глотки а) фиброзный б) мышечный в) слизистый г) адвентиция</p>	<p>б</p> <p>г</p> <p>а, б</p> <p>а, б, в, г</p>
8	<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. В каком возрасте часто гипертрофирована глоточная миндалина а) 3-6 лет б) 1-2 года в) 8-12 лет г) 14-15 лет</p> <p>2. Характерна ли гипертрофия глоточной миндалины в детском возрасте а) да б) нет в) зависит от частых ОРВИ г) не зависит от частых ОРВИ</p> <p>3. Какое анатомическое образование является</p>	<p>а</p> <p>а</p> <p>б</p>

			<p>продолжением заглоточного пространства</p> <p>а) переднее средостение</p> <p>б) заднее средостение</p> <p>в) парафаренгиальная клетчатка</p> <p>г) паратонзиллярная клетчатка</p> <p>4. При дифтерии</p> <p>а) налеты не переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку глотки</p> <p>б) налеты переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку небных дужек</p> <p>в) налеты легко отделяются</p> <p>г) трудно отделяемые налеты</p>	б, г
9	<p>ПК-9</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. Укажите клинические формы вульгарных ангин</p> <p>а) катаральная</p> <p>б) фолликулярная</p> <p>в) лакунарная</p> <p>г) некротическая</p> <p>2. Налеты у устьев лакун характерны для ангины</p> <p>а) язвенно-пленчатой</p> <p>б) катаральной</p> <p>в) лакунарной</p> <p>г) фолликулярной</p> <p>3. Симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта характерен для</p> <p>а) катаральной</p> <p>б) лакунарной</p> <p>в) язвенно-пленчатой</p> <p>г) фолликулярной</p> <p>4. Перечислите отличительные признаки ангины язычной миндалины</p> <p>а) болезненность при движении языком</p> <p>б) болезненность при надавливании на язык</p> <p>в) односторонняя боль в горле</p> <p>г) иррадиация боли в ухо</p>	<p>а, б, в, г</p> <p>в</p> <p>в</p> <p>а, б</p>
10	<p>ПК-10</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления Организации оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p>	<p>1. Больной с тяжелой формой лакунарной ангины в случае необходимости должен быть госпитализирован</p> <p>а) в терапевтическое отделение</p> <p>б) в хирургическое отделение</p> <p>в) в отоларингологическое отделение</p> <p>г) инфекционное отделение</p> <p>2. Сочетание каких методов наиболее эффективно для</p>	<p>г</p> <p>а, в, г</p>

	<p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p> <p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и ухов сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>лечения фолликулярной и лакунарной ангины</p> <p>а) антибактериальная терапия</p> <p>б) гормональная терапия</p> <p>в) полоскание теплыми антисептическими, щелочными растворами и настоями ромашки, календулы, эвкалипта</p> <p>г) согревающие компрессы на подчелюстную область</p> <p>3. Перечислите признаки декомпенсированной формы хронического тонзиллита</p> <p>а) частые ангины</p> <p>б) паратонзиллярные абсцессы в анамнезе</p> <p>в) аутоиммунные заболевания</p> <p>г) хроническая тонзиллогенная интоксикация</p> <p>4. К формам хронического тонзиллита, подлежащим консервативному лечению относятся</p> <p>а) компенсированная</p> <p>б) декомпенсированная</p> <p>в) все перечисленное</p> <p>г) субкомпенсированная</p>	<p>а, б, в</p> <p>а, г</p>
11	<p>ПК-11</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. При хроническом декомпенсированном тонзиллите операция тонзилэктомия</p> <p>а) настоятельно рекомендована</p> <p>б) нецелесообразна</p> <p>в) зависит от сопутствующих соматических заболеваний</p> <p>г) не зависит от сопутствующих соматических заболеваний</p> <p>2. Перечислите консервативные методы лечения хронического тонзиллита</p> <p>а) промывание лакун миндалин</p> <p>б) пломбировка миндалин лекарственными препаратами</p> <p>в) физиотерапия</p> <p>г) гипосенсибилизирующая терапия</p> <p>3. При прорыве нагноившихся фолликулов в околоминдаликовую клетчатку развивается</p> <p>а) гематома</p> <p>б) паротонзиллярный абсцесс</p>	<p>а, в</p> <p>а, б, в, г</p> <p>б</p>

			<p>в) парофаренгиальный абсцесс г) медиастенит</p> <p>4. К симптомам паротонзиллярного абсцесса относятся а) повышение температуры тела до 38-40 градусов б) тризм жевательной мускулатуры в) боль в глотке преимущественно на стороне поражения г) инфильтрация паротонзиллярной клетчатки и гиперемия слизистой оболочки на стороне поражения</p>	а, б, в, г
12	ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ</p> <p>Клиническая анатомия ЛОР органов</p> <p>Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух</p> <p>Воспалительные заболевания глотки</p>	<p>1. После вскрытия паротонзиллярного абсцесса края раны следует а) ушить б) раздвинуть корцангом в) поставить дренаж г) подшить дренаж</p> <p>2. Сочетание каких методов наиболее эффективно при лечении паротонзиллярного абсцесса а) вскрытие абсцесса б) антибактериальная терапия в) щелочные полоскания г) физиотерапия</p> <p>3. Перечислить защитные механизмы носа а) чихание б) слизетечения в) выделение слизистой лизоцима г) согревание и увлажнение воздуха</p> <p>4. Перечислить функции носа а) дыхательная б) обонятельная в) защитная г) респираторная</p>	<p>б</p> <p>а, б, в, г</p> <p>а, б, в, г</p> <p>а, б, в, г</p>
Этап: 2 семестр				
13	ПК-1 Готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение и (или) распространения заболеваний, их раннюю	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Перечислите характерные симптомы острого подскладочного стенозирующего ларингита: а) внезапное начало б) инспираторная одышка в) чистый голос, лающий кашель г) стеноз</p> <p>2. Триада симптомов характеризующая болезнь Меньера</p>	<p>а, б, в, г</p> <p>г</p>

	<p>диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>		<p>а) приступ головокружения, слабость, рвота б) приступ тошноты, шум в ушах, нистагм в) спонтанный нистагм, слабость, снижение слуха г) приступ системного головокружения, снижение слуха, шум в ухе</p> <p>3. Наиболее часто злокачественные новообразования среднего уха возникают на фоне а) адгезивного отита б) хронического гнойного среднего отита в) отосклероза г) травм</p> <p>4. Назовите методы удаления инородного тела из наружного слухового прохода: а) промывание шприцем Жане б) удаление крючком в) удаление пинцетом г) удаление петлей</p>	<p>б</p> <p>а, б, в</p>
14	<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Мастоидит Бецольда характеризуется следующими признаками а) гной прорывается через внутреннюю поверхность сосцевидного отростка под грудино-ключично-сосцевидную мышцу и распространяется на шею б) гной через стенку верхушки сосцевидного отростка прорывается на его наружную поверхность с развитием флюктуирующего инфильтрата вокруг места прикрепления кивательной мышцы в) гной прорывается через <i>incisura digastrica</i>, распространяется под двубрюшной мышцей и проникает в парафарингеальное пространство г) гной из перисинуозного абсцесса проникает под мягкие ткани затылка и шеи</p> <p>2. При асфиксии, вызванной инородными телами гортани, в первую очередь необходимо а) произвести коникотомию б) трахеостомию в) удалить инородное тело</p>	<p>а</p> <p>а, в</p>

			<p>г) произвести интубацию</p> <p>3. Неврит кохлеарной ветви VIII пары черепных нервов в составе триады Гетчинсона</p> <p>а) сопровождается всегда двусторонним нарушением слуха и имеет нейросенсорный характер</p> <p>б) сопровождается одно - или двусторонним снижением слуха нейросенсорного характера</p> <p>в) сопровождается одно - или двусторонним снижением слуха нейросенсорного характера с кондуктивным компонентом</p> <p>г) сопровождается двусторонним снижением слуха и имеет кондуктивный характер</p> <p>4. Вариант трахеостомии избирается хирургом в зависимости от</p> <p>а) анатомические особенности пациента</p> <p>б) степени стеноза гортани</p> <p>в) причины стеноза гортани</p> <p>г) возраста пациента</p>	<p>а</p> <p>а</p>
15	<p>ПК-3</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. При травме гортани, осложненной кровотечением, пострадавший должен находиться в положении</p> <p>а) сидя</p> <p>б) лежа на спине</p> <p>в) лежа на противоположной повреждению стороне</p> <p>г) лежа на стороне повреждения или на животе</p> <p>2. Из перечисленных ниже определений узелка голосовых складок наиболее правильным является</p> <p>а) фиброма</p> <p>в) полип</p> <p>г) гиперпластический узелок</p> <p>д) папиллома</p> <p>3. В диагностике рака гортани основное значение имеет</p> <p>а) ларингоскопическое обследование гортани.</p> <p>б) томография гортани</p> <p>в) стробоскопия гортани</p> <p>г) биопсия гортани</p> <p>4. Характерен ли симптом "крепитации" для перелома хрящей гортани?</p> <p>а) да</p>	<p>в</p> <p>г</p> <p>г</p> <p>а, в</p>

			<p>в) боли в проекции гортани и трахеи г) подкожная эмфизема шеи</p> <p>4. Воздушная киста гортани возникает чаще всего в а) гортанных желудочках б) преднадгортанном пространстве в) валекулах г) грушевидных синусах</p>	а, б
18	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Папилломы гортани у детей гистологически относятся к опухолям: а) эпителиальным б) мезенхимальным в) соединительнотканным г) фиброзным</p> <p>2. IV степень тугоухости по международной классификации имеется если средние значения порогов слышимости на речевых частотах находятся в пределах а) 71-90 дБ б) 91-110 дБ в) 111-120 дБ г) Более 120 дБ</p> <p>3. Нарушение слуха среди населения наиболее часто обусловлено а) хроническим гнойным средним отитом б) отосклерозом в) болезнью Меньера г) сенсоневральной тугоухостью</p> <p>4. Сенсоневральная тугоухость в зависимости от уровня поражения может быть а) центральная, периферическая б) кохлеарная, ретрокохлеарная в) смешанная, центральная, периферическая г) все перечисленное</p>	<p>а</p> <p>а</p> <p>г</p> <p>г</p>
19	ПК-7 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Основные гистологические формы злокачественных новообразований среднего уха а) меланома и саркома б) лейомиосаркома и невринома в) невринома слухового нерва г) базально - и плоскоклеточный рак</p>	<p>г</p> <p>б</p>

			<p>2. Наиболее часто злокачественные новообразования среднего уха возникают на фоне</p> <p>а) адгезивного отита б) хронического гнойного среднего отита в) отосклероза г) травм</p> <p>3. Микротия – это</p> <p>а) врожденное сужение слухового прохода б) врожденное уменьшение размеров наружного уха в) врожденное снижение слуха г) врожденное уменьшение размеров слуховых косточек</p> <p>4. Опыт Вебера определяет имеется ли</p> <p>а) латерализация звука б) имеется ли у обследуемого снижение слуха по сравнению с обследующим в) нарушение соотношения воздушной и костной проводимости г) восприятие костной проводимости преобладает над воздушной</p>	<p>б</p> <p>а</p>
20	<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Графическое изображение слухового порога, получаемое путем тестирования звуком чистого тона называется</p> <p>а) тимпанограмма б) график слуховых вызванных потенциалов в) ФУНГ г) аудиограмма</p> <p>2. Для лечения гематомы перегородки носа применяются</p> <p>а) передняя тампонада полости носа б) вскрытие и дренирование в) вскрытие дренирование и передняя тампонада полости носа г) пункция и передняя тампонада полости носа</p> <p>3. Что из перечисленного следует считать противопоказанием к немедленной репозиции перелома костей носа</p> <p>а) резкий отек мягких тканей б) шок II-III степени в) открытый перелом костей носа</p>	<p>г</p> <p>в</p> <p>б</p>

			<p>г) сильные боли в области перелома</p> <p>4. Клинические симптомы отосклероза прогрессируют после</p> <p>а) гриппа б) ангины в) родов г) антрита</p>	в
21	<p>ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Патологический процесс при отосклерозе локализуется</p> <p>а) в сосцевидном отростке б) в горизонтальном полукружном канале в) в области овального окна улитки г) в области круглого окна улитки</p> <p>2. При врожденной атрезии хоан ребенку срочно показана</p> <p>а) трахеостомия б) назо-трахеальная интубация в) иссечение атрезии, введение термопластических трубок г) искусственное дыхание</p> <p>3. При инородном теле бронха развивается</p> <p>а) ателектаз части легкого б) абсцесс легкого в) кровотечение г) медиастенит</p> <p>4. Назовите методы удаления инородного тела из наружного слухового прохода:</p> <p>а) промывание шприцем Жане б) удаление крючком в) удаление пинцетом г) удаление петель</p>	<p>в</p> <p>в</p> <p>а, б, в</p> <p>а, б, в</p>
22	<p>ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления структурных подразделениях</p>	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Триада симптомов характеризующая болезнь Меньера</p> <p>а) приступ головокружения, слабость, рвота б) приступ тошноты, шум в ушах, нистагм в) спонтанный нистагм, слабость, снижение слуха г) приступ системного головокружения, снижение слуха, шум в ухе</p> <p>2. Отосклероз наиболее часто встречается у</p> <p>а) мужчин старше 40-ка лет</p>	<p>г</p> <p>г</p>

			<p>б) мужчин после 40-ка лет в) женщин после 40-ка лет г) женщин до 40-ка лет</p> <p>3. Клинические формы отосклероза а) острый, хронический б) тимпанальная, кохлеарная в) тимпанальная, кохлеарная, смешанная в) геморрагическая, некротическая, гнилостная</p> <p>4. Об «ухе сатира» говорят, когда имеется а) сглаженность завитков ушной раковины б) вытянутость раковины кверху в виде острия в) выступ на завитке ушной раковины г) оттопыренность ушной раковины</p>	<p>в</p> <p>б</p>
23	ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p> <p>Негнойная тугоухость</p> <p>Опухоли верхних дыхательных путей и уха</p>	<p>1. Отделы перегородки носа а) хрящевой б) костный в) кожно-перепончатый г) слизистый</p> <p>2. Дно полости носа образовано а) небными отростками и горизонтальной пластинкой небной кости б) продырявленной пластинкой решетчатой кости в) дном верхнечелюстной пазухи г) сошником</p> <p>3. С какими образованиями граничит верхняя стенка наружного слухового прохода а) передняя черепная ямка б) средняя черепная ямка в) задняя черепная ямка г) околоушная слюнная железа</p> <p>4. При юношеской ангиофиброме основания черепа основным видом лечения является а) гормональный б) лучевой в) химиотерапевтический г) хирургический</p>	<p>а, б, в</p> <p>а</p> <p>б</p> <p>г</p>
24	ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Воспалительные заболевания гортани</p> <p>Воспалительные заболевания уха</p>	<p>1. У взрослого гортань расположена на уровне а) IV-VII шейных позвонков б) III IV шейных позвонков в) II-V шейных позвонков г) II-VI шейных позвонков</p>	<p>а</p>

		Негнойная тугоухость Опухоли верхних дыхательных путей и уха	<p>2. Укажите изменения в гортани при остром катаральном ларингите:</p> <p>а) гипремия слизистой оболочки гортани б) гиперемия, отек и инфильтрация голосовых складок в) слизь на слизистой оболочке</p> <p>3. Перечислите характерные симптомы острого подскладочного стенозирующего ларингита:</p> <p>а) внезапное начало б) инспираторная одышка в) чистый голос, лающий кашель г) стеноз</p> <p>4. Лобная пазуха открывается</p> <p>в а) нижний носовой ход б) средний носовой ход в) верхний носовой ход г) сфеноэтмоидальное пространство</p>	<p>а</p> <p>а, б, в, г</p> <p>б</p>
--	--	---	---	-------------------------------------

2. Оценочные средства промежуточной аттестации.

2.1. Компетенции:

ПК-1 Готовностью 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 осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

ПК-3: готовность к 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, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи

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 медикостатистических показателей

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

2.2.Задания:

Комплексный тест. Этап: 1 семестр.

Вариант теста №1

1. Глотка относится к

- а) верхним дыхательным путям
- б) нижним дыхательным путям
- в) пищеварительному тракту
- д) перекресту дыхательных и пищеварительных путей

2. К симптомам острого фарингита относят

- а) боль в глотке
- б) гиперемия задней стенки глотки
- в) повышение температуры тела до 39-40 градусов
- г) затруднения при глотании

3. Носоглотка сообщается с

- а) носовой полостью
- б) ротовой полостью
- в) гортанью
- г) средним ухом

4. В каких случаях применяют пальцевое исследование носоглотки

- а) опухоли
- б) детский возраст
- в) кровотечения
- г) евстахеит

5. Глотка прилежит к следующим шейным позвонкам

- а) 1-6
- б) 2-6
- в) 1-4
- д) 3-5

6. Мышцы глотки по функциональному признаку

- а) констрикторы
- б) дилататоры
- в) поднимающие
- г) опускающие

7. Среди различных микробных возбудителей ангин основная роль принадлежит

- а) бета-гемолитическому стрептококку группы А
- б) вирусу гриппа
- в) аденовирусам
- г) стафилококкам

8. Укажите наиболее характерные признаки хронического аденоидита

- а) «сизые» и «белые» пятна Воячека на слизистой носа
- б) слизистое и слизисто-гнойное отделяемое в носу
- в) утолщение боковых валиков
- г) сглаженность центральной борозды

9. Назовите содержимое паратонзиллярного пространства

- а) рыхлая клетчатка

- б) блуждающий нерв
- в) наружная сонная артерия
- г) внутренняя сонная артерия

10. Части глотки

- а) носовая
- б) ротовая
- в) гортанная
- г) пищеводная

11. Какие лимфаденоидные образования находятся в носоглотке

- а) небные миндалины
- б) глоточная миндалина
- в) язычная миндалина
- г) трубные миндалины

12. На каком уровне открываются устья слуховых труб у взрослых

- а) в области задних концов нижних носовых раковин
- б) в области задних концов средних носовых раковин
- в) в области задних концов верхних носовых раковин
- г) в плоскости являющейся продолжением плоскости мягкого неба

13. На уровне каких носовых раковин открываются устья слуховых труб у детей

- а) в области задних концов нижних носовых раковин
- б) в области задних концов средних носовых раковин
- в) в области задних концов верхних носовых раковин
- г) в плоскости являющейся продолжением плоскости мягкого неба

14. Зев ограничен

- а) корнем языка
- б) небной занавеской
- в) небными дужками
- г) твердым небом

15. При лакунарной ангине

- а) налеты не переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку глотки
- б) налеты и пленки переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку небных дужек
- в) имеются островковые налеты
- г) характерна картина «звездного неба»

16. Назовите степени увеличения носоглоточной миндалины

- а) 1 степень
- б) 2 степень
- в) 3 степень
- г) 4 степень

17. Укажите мышцы поднимающие глотку

- а) шило-глоточная
- б) небно-глоточная
- в) небно-язычная
- г) констрикторы глотки

18. Назовите слои стенки глотки

- а) фиброзный
- б) мышечный
- в) слизистый
- г) адвентиция

19. В каком возрасте часто гипертрофирована глоточная миндалина

- а) 3-6 лет
- б) 1-2 года
- в) 8-12 лет
- г) 14-15 лет

20. Характерна ли гипертрофия глоточной миндалины в детском возрасте

- а) да
- б) нет
- в) зависит от частых ОРВИ
- г) не зависит от частых ОРВИ

Вариант теста №2 (если ординаторов больше 6-7 человек создайте три варианта тестов)

1. Мышцы глотки по функциональному признаку

- а) констрикторы
- б) дилаторы
- в) поднимающие
- г) опускающие

2. Выберите полостные анатомические образования, с которыми сообщается глотка

- а) нос
- б) среднее ухо
- в) гортань
- г) пищевод

3. Каково типичное общее состояние при остром фарингите

- а) больной страдает мало
- б) состояние больного тяжелое
- в) выраженная интоксикация
- г) общая слабость

4. Для лечения острого фарингита применяют

- а) полоскание глотки настоями трав
- б) щелочное полоскание глотки
- в) орошение глотки ингалиптом или его аналогами
- г) общая антибактериальная терапия

5. Формы гипертрофического фарингита

- а) гранулезный
- б) катаральный
- в) боковой
- г) отечный

6. Формы хронического фарингита

- а) боковой
- б) катаральный
- в) атрофический
- г) гипертрофический

7. Назовите крупные сосуды и нервы, проходящие через парафарингиальное пространство

- а) внутренняя сонная артерия
- б) внутренняя яремная вена
- в) блуждающий нерв
- г) наружная сонная артерия

8. Какие функции небных миндалин вы знаете

- а) иммунная
- б) рецепторная
- в) кроветворная
- г) орального пищеварения

9. Какой из методов исследования глотки может использоваться у больных с заболеваниями среднего уха

- а) эпифарингоскопия
- б) гипофарингоскопия
- в) мезофарингоскопия
- г) непрямая ларингоскопия

10. В чем состоит особенность заглочного пространства у детей раннего и младшего возрастов

- а) содержится рыхлая клетчатка
- б) содержатся лимфоузлы
- в) содержатся крупные сосуды
- г) содержится языкоглоточный нерв

11. К симптомам острого фарингита относят

- а) боль в глотке
- б) гиперемия задней стенки глотки
- в) повышение температуры тела до 39-40 градусов
- г) затруднения при глотании

12. Фолликулярная ангина

- а) является контагиозным заболеванием
- б) требует соответствующих мер профилактики
- в) не является контагиозной
- г) никогда не передается от больного к здоровому воздушно-капельным или контактными путем

13. Хронический аденоидит это

- а) хроническое воспаление небных миндалин
- б) хроническое воспаление глоточной миндалины
- в) хроническое воспаление слизистой оболочки глотки
- г) хроническое воспаление язычной миндалины

14. Хронический тонзиллит это

- а) хроническое воспаление небных миндалин
- б) хроническое воспаление глоточной миндалины
- в) хроническое воспаление слизистой оболочки глотки
- г) хроническое воспаление язычной миндалины

15. Заглочный абсцесс может опуститься в

- а) переднее средостение
- б) заднее средостение
- в) парафарингиальное пространство
- г) паравертебральное пространство

16. Назовите степени увеличения носоглоточной миндалины

- а) 1 степень
- б) 2 степень
- в) 3 степень
- г) 4 степень

17. Укажите мышцы поднимающие глотку

- а) шило-глоточная
- б) небно-глоточная
- в) небно-язычная
- г) констрикторы глотки

18. Назовите слои стенки глотки

- а) фиброзный
- б) мышечный
- в) слизистый
- г) адвентиция

19. В каком возрасте часто гипертрофирована глоточная миндалина

- а) 3-6 лет
- б) 1-2 года
- в) 8-12 лет
- г) 14-15 лет

20. Характерна ли гипертрофия глоточной миндалины в детском возрасте

- а) да
- б) нет
- в) зависит от частых ОРВИ

г) не зависит от частых ОРВИ

2.3.Задания:

Комплексный тест. Этап: 2 семестр.

Вариант теста №1

1. Перечислите характерные симптомы острого подскладочного стенозирующего ларингита:

- а) внезапное начало
- б) инспираторная одышка
- в) чистый голос, лающий кашель
- г) стеноз

2. Триада симптомов характеризующая болезнь Меньера

- а) приступ головокружения, слабость, рвота
- б) приступ тошноты, шум в ушах, нистагм
- в) спонтанный нистагм, слабость, снижение слуха
- г) приступ системного головокружения, снижение слуха, шум в ухе

3. Наиболее часто злокачественные новообразования среднего уха возникают на фоне

- а) адгезивного отита
- б) хронического гнойного среднего отита
- в) отосклероза
- г) травм

4. Назовите методы удаления инородного тела из наружного слухового прохода:

- а) промывание шприцем Жане
- б) удаление крючком
- в) удаление пинцетом
- г) удаление петель

5. Мастоидит Бецольда характеризуется следующими признаками

- а) гной прорывается через внутреннюю поверхность сосцевидного отростка под грудино-ключично-сосцевидную мышцу и распространяется на шею
- б) гной через стенку верхушки сосцевидного отростка прорывается на его наружную поверхность с развитием флюктуирующего инфильтрата вокруг места прикрепления кивательной мышцы
- в) гной прорывается через *incisura digastrica*, распространяется под двубрюшной мышцей и проникает в парафарингеальное пространство
- г) гной из перисинуозного абсцесса проникает под мягкие ткани затылка и шеи

6. При асфиксии, вызванной инородными телами гортани, в первую очередь необходимо

- а) произвести коникотомию
- б) трахеостомию
- в) удалить инородное тело
- г) произвести интубацию

7. Неврит кохlearной ветви VIII пары черепных нервов в составе триады Гетчинсона

- а) сопровождается всегда двусторонним нарушением слуха и имеет нейросенсорный характер
- б) сопровождается одно - или двусторонним снижением слуха нейросенсорного характера
- в) сопровождается одно - или двусторонним снижением слуха нейросенсорного характера с кондуктивным компонентом
- г) сопровождается двусторонним снижением слуха и имеет кондуктивный характер

8. Вариант трахеостомии избирается хирургом в зависимости от

- а) анатомические особенности пациента
- б) степени стеноза гортани
- в) причины стеноза гортани
- г) возраста пациента

9. При травме гортани, осложненной кровотечением, пострадавший должен находиться в положении

- а) сидя
- б) лежа на спине

- в) лежа на противоположной повреждению стороне
- г) лежа на стороне повреждения или на животе

10. Из перечисленных ниже определений узелка голосовых складок наиболее правильным является

- а) фиброма
- в) полип
- г) гиперпластический узелок
- д) папиллома

11. В диагностике рака гортани основное значение имеет

- а) ларингоскопическое обследование гортани.
- б) томография гортани
- в) стробоскопия гортани
- г) биопсия гортани

12. Характерен ли симптом "крепитации" для перелома хрящей гортани?

- а) да
- б) нет
- в) чаще всего
- г) очень редко

13. Закрытые повреждения гортани бывают

- а) внутренние
- б) наружные
- в) с кровотечением
- г) без кровотечения

14. Показано ли зондирование ран в острых случаях травматизма гортани?

- а) да
- б) нет
- в) при открытой травме
- г) при закрытой травме

15. При поражении раком гортани из каких этажей гортани раньше всего возникают метастазы

- а) верхнего
- б) среднего
- в) нижнего
- г) всех

16. Возможно ли излечение больного пахидермией гортани путем медикаментозного и эндоларингеального "воздействия"

- а) да
- б) нет
- в) чаще да
- г) чаще нет

17. Возможна ли инволюция папилломатоза гортани

- а) да
- б) нет
- в) очень редко
- г) очень часто

18. 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

19. Наиболее достоверным признаком проникающего ранения гортани и трахеи является

- а) приступообразный кашель
- б) затрудненное дыхание
- в) боли в проекции гортани и трахеи
- г) подкожная эмфизема шеи

20. Воздушная киста гортани возникает чаще всего в
- а) гортанных желудочках
 - б) преднадгортанном пространстве
 - в) валекулах
 - г) грушевидных синусах

Вариант теста №2 (если ординаторов больше 6-7 человек создайте три варианта тестов)

1. Папилломы гортани у детей гистологически относятся к опухолям:
- а) эпителиальным
 - б) мезенхимальным
 - в) соединительнотканным
 - г) фиброзным
2. IV степень тугоухости по международной классификации имеется если средние значения порогов слышимости на речевых частотах находятся в пределах
- а) 71-90 дБ
 - б) 91-110 дБ
 - в) 111-120 дБ
 - г) Более 120 дБ
3. Нарушение слуха среди населения наиболее часто обусловлено
- а) хроническим гнойным средним отитом
 - б) отосклерозом
 - в) болезнью Меньера
 - г) сенсоневральной тугоухостью
4. Сенсоневральная тугоухость в зависимости от уровня поражения может быть
- а) центральная, периферическая
 - б) кохлеарная, ретрокохлеарная
 - в) смешанная, центральная, периферическая
 - г) все перечисленное
5. Основные гистологические формы злокачественных новообразований среднего уха
- а) меланома и саркома
 - б) лейомиосаркома и невринома
 - в) невринома слухового нерва
 - г) базально - и плоскоклеточный рак
6. Наиболее часто злокачественные новообразования среднего уха возникают на фоне
- а) адгезивного отита
 - б) хронического гнойного среднего отита
 - в) отосклероза
 - г) травм
7. Микроотия – это
- а) врожденное сужение слухового прохода
 - б) врожденное уменьшение размеров наружного уха
 - в) врожденное снижение слуха
 - г) врожденное уменьшение размеров слуховых косточек
8. Опыт Вебера определяет имеется ли
- а) латерализация звука
 - б) имеется ли у обследуемого снижение слуха по сравнению с обследующим
 - в) нарушение соотношения воздушной и костной проводимости
 - г) восприятие костной проводимости преобладает над воздушной
9. Графическое изображение слухового порога, получаемое путем тестирования звуком чистого тона называется
- а) тимпанограмма
 - б) график слуховых вызванных потенциалов
 - в) ФУНГ
 - г) аудиограмма

10. Для лечения гематомы перегородки носа применяются
- передняя тампонада полости носа
 - вскрытие и дренирование
 - вскрытие дренирование и передняя тампонада полости носа
 - пункция и передняя тампонада полости носа
11. Что из перечисленного следует считать противопоказанием к немедленной репозиции перелома костей носа
- резкий отек мягких тканей
 - шок II-III степени
 - открытый перелом костей носа
 - сильные боли в области перелома
12. Клинические симптомы отосклероза прогрессируют после
- гриппа
 - ангины
 - родов
 - антрита
13. Патологический процесс при отосклерозе локализуется
- в сосцевидном отростке
 - в горизонтальном полукружном канале
 - в области овального окна улитки
 - в области круглого окна улитки
14. При врожденной атрезии хоан ребенку срочно показана
- трахеостомия
 - назо-трахеальная интубация
 - иссечение атрезии, введение термопластических трубок
 - искусственное дыхание
15. При инородном теле бронха развивается
- ателектаз части легкого
 - абсцесс легкого
 - кровотечение
 - медиастенит
16. Назовите методы удаления инородного тела из наружного слухового прохода:
- промывание шприцем Жане
 - удаление крючком
 - удаление пинцетом
 - удаление петель
17. Триада симптомов характеризующая болезнь Меньера
- приступ головокружения, слабость, рвота
 - приступ тошноты, шум в ушах, нистагм
 - спонтанный нистагм, слабость, снижение слуха
 - приступ системного головокружения, снижение слуха, шум в ухе
18. Отосклероз наиболее часто встречается у
- мужчин старше 40-ка лет
 - мужчин после 40-ка лет
 - женщин после 40-ка лет
 - женщин до 40-ка лет
19. Клинические формы отосклероза
- острый, хронический
 - тимпанальная, кохлеарная
 - тимпанальная, кохлеарная, смешанная
 - геморрагическая, некротическая, гнилостная
20. Об «ухе сатира» говорят, когда имеется
- сглаженность завитков ушной раковины
 - вытянутость раковины кверху в виде острия
 - выступ на завитке ушной раковины

г) оттопыренность ушной раковины