

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра оториноларингологии с офтальмологией

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России

О.В. Ремизов
«31» августа 2020 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ
ДИСЦИПЛИНЫ ДЕТСКАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**

по специальности 31.08.58 Оториноларингология (ординатура)
(код/название)

**Рассмотрено и одобрено на заседании
Цикловой учебно-методической комиссии
от «28» августа 2020 г. протокол №1**

**Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «26» августа 2020 г., протокол № 1**

Заведующая кафедрой

Оториноларингологии с офтальмологией

Э. Т. Гаппоева

г. Владикавказ 2020 г.

СТРУКТУРА ФОС ГИА

1.Титульный лист

2.Рецензия на ФОС

3. Оценочные средства, разрабатываемые кафедрами:

- эталоны тестовых заданий I этапа (компьютерное тестирование),
- экзаменационные билеты для II этапа (сдача практических навыков)
- экзаменационные билеты для III этапа – (собеседование).

4. Оценочные средства, разрабатываемые деканатом факультета подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и дополнительного профессионального образования:

- эталоны тестовых заданий для I этапа,
- экзаменационные билеты для III этапа – (собеседование).

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Рецензия на фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология»,
разработанного на кафедре оториноларингологии с офтальмологией ФГБОУ ВО СОГМА.

Фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» для 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) содержит билеты для оценки практических навыков, эталоны тестовых заданий, билеты для итогового собеседования.

Содержание фонда оценочных средств соответствует 31.08.58 Оториноларингология (ординатура), ФГТ (ординаторы) по направлению подготовки (специальности) 31.08.58 Оториноларингология (ординатура), образовательной программе по данной специальности, утвержденной протоколом заседания ученого Совета ФГБОУ ВО СОГМА от 31.08.2020 г. протокол №1 и учебному плану направления подготовки (специальности) 31.08.58 Оториноларингология (ординатура).

Фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» для 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) содержит валидные контрольно - измерительные материалы, в которых полностью отражены методы исследования ЛОР-органов, практические навыки, методики диагностических и лечебных манипуляций, а также хирургические вмешательства.

Материалы соответствуют содержанию уровня обучения и сформулированным критериям оценки.

Фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» для 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) полным и адекватным образом отображает требования, предъявляемые ФГТ для ординаторов, обеспечивает решение оценочной задачи соответствия общекультурных и профессиональных компетенций выпускника этим требованиям.

Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств рабочей программы 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) может быть рекомендован к использованию для клинических ординаторов.

Рецензент:

Зав. каф, хирургии ФПДО
ФГБОУ ВО СОГМА, д.м.н.,
Профессор

Кульчиев А. А.

М.П.

«___»_____2020 г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Рецензия на фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология», разработанного на кафедре оториноларингологии с офтальмологией ФГБОУ ВО СОГМА.

Фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» для 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) содержит билеты для оценки практических навыков. эталоны тестовых заданий (в количестве 100), билеты для итогового собеседования (в количестве 10).

Содержание фонда оценочных средств соответствует 31.08.58 Оториноларингология (ординатура), ФГТ (ординаторы) по направлению подготовки (специальности) 31.08.58 Оториноларингология (ординатура), образовательной программе по данной специальности, утвержденной протоколом заседания ученого Совета ФГБОУ ВО СОГМА от 31.08.2020 г. протокол №1 и учебному плану направления подготовки (специальности) 31.08.58 Оториноларингология (ординатура).

Фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» для 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) содержит **валидные** контрольно - измерительные материалы, в которых полностью отражены методы исследования ЛОР-органов, практические навыки, методики диагностических и лечебных манипуляций, а также хирургические вмешательства.

Материалы соответствуют содержанию уровня обучения и сформулированным критериям оценки.

Фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» для 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) полным и адекватным образом отображает требования, предъявляемые ФГТ для ординаторов, обеспечивает решение оценочной задачи соответствия общекультурных и профессиональных компетенций выпускника этим требованиям.

Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств рабочей программы 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств рабочей программы дисциплины «Детская оториноларингология» 31.08.58 Оториноларингология (ординатура) может быть рекомендован к использованию для клинических ординаторов.

Рецензент:

Доцент каф. химии и физики
ФГБОУ ВО СОГМА, к.п.н.

Н.И.Боциева

«___»_____2020 г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Факультет подготовки кадров высшей квалификации по программам
ординатуры и дополнительного профессионального образования**

**Кафедра оториноларингологии с офтальмологией
Специальность 31.08.58 Оториноларингология (ординатура)**

Программа ординатуры

**Дисциплина «Детская оториноларингология»
I этап**

ЭТАЛОНЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Зав. кафедрой
Дата утверждения на ЦКУМС
от 28.08.20г, протокол №1

Э. Т. Гаппоева

Контрольные вопросы для сдачи практических навыков

1. Общие вопросы детской оториноларингологии
2. Передняя риноскопия
3. Тонзиллэктомия в детском возрасте
4. Подслизистая резекция перегородки носа у детей
5. Носовое кровотечение. Причины, способы остановки носового кровотечения.
6. Аденоотомия
7. Интубация трахеи в детском возрасте.
8. Санация лакун небных миндалин аппаратом «Тонзиллор».
9. Парацентез барабанной перепонки
10. Катетеризация слуховой трубы
11. Пункция верхне-челюстной пазухи
12. Определение гипертрофии небных миндалин
13. Эндоскопическое исследование носоглотки.
14. Определение слуха у детей.
15. Тонзиллотомия.
16. Кохлеарная имплантация
17. Вскрытие заглоточного абсцесса.
18. Определение степени гипертрофии глоточной миндалины.
19. Тональная пороговая и надпороговая аудиометрия
20. Определение содержимого лакун небных миндалин

Контрольные вопросы по зачету

1. Острый ларинготрахеит у детей.
2. Заболевания носоглотки у детей
3. Заболевания носа у детей.
4. Отек гортани. Этиология, клиника, лечение.
5. Внутриглазные осложнения заболеваний носа и околоносовых пазух. Патогенез, клиника, лечение.
6. Гипертрофия небных миндалин. Клиника, диагностика, лечение.
7. Инородные тела дыхательных путей у детей
8. Острый подскладковый ларингит. Этиология, клиника, лечение.
9. Заболевания наружного уха.
10. Острый ринит у детей.
11. Внутричерепные осложнения заболеваний носа и околоносовых пазух. Патогенез, клиника, лечение.
12. Травмы и ожоги глотки. Клиника, лечение.
13. Заболевания среднего уха у детей и их осложнения в детской практике.
14. Острый фарингит.
15. Заболевания внутреннего уха у детей и их осложнения в детской практике.
16. Острый ларинготрахеит
17. Злокачественные тонзиллярные опухоли глотки. Клиника, диагностика, лечение.
18. Острый и хронический аденоидит.
19. Гипертрофия небных миндалин.
20. Сенсоневральная тугоухость

Ситуационные задачи

1.

Больной 16 лет жалуется на боль в горле, повышение температуры до 37,2°C, общую слабость, плохой сон, боли в суставах. Консервативное лечение без эффекта. При осмотре: язык обложен белесоватым налетом, миндалины атрофичны, спаяны с дужками, в лакунах гной, увеличены зачелюстные и подчелюстные лимфатические узлы.

Каков диагноз? Как лечить больного?

2.

Ребенку 2,5 лет врач детской поликлиники назначил введение капель с ментоловым маслом в носовые ходы для лечения острого ринита. Дома при закапывании капель в носовые ходы появилось резкое затруднение дыхания, его кратковременная остановка, удушье. В чем причина данного состояния? Какие средства для лечения острого ринита у детей младшего возраста вы знаете?

3.

Больной 15 лет участвовал в футбольном матче. Игрок команды противника при падении нанес ему удар боксом по лицу. Возникло сильное носовое кровотечение. При осмотре — рваная рана мягких тканей левой щеки. Рентгенологически: перелом костей носа и передней стенки верхнечелюстной пазухи слева, массивное затемнение полости левой верхнечелюстной пазухи и решетчатого лабиринта. При неврологическом обследовании не исключается сотрясение головного мозга.

Изложите последовательность лечебных мероприятий.

4.

Больной 18 лет жалуется на чувство ссаждения в глотке, сухой кашель, которые беспокоят его по утрам. После приема пищи эти явления стихают или исчезают на длительное время. Общее состояние удовлетворительное, температура. При фарингоскопии определяются яркая гиперемия и диффузная набухлость слизистой оболочки задней стенки глотки, ее сухость, единичные «гранулы», на поверхности — слизисто-гнойный секрет.

Каков диагноз? Как лечить больного?

5.

На фоне длительной антибиотикотерапии у ослабленного пневмонией больного повысилась температура тела, появилась боль в горле, гиперемия слизистой оболочки зева, налеты на поверхности миндалин. Небольшие поверхностные налеты затем слились и распространились на небные дужки и боковые стенки глотки. Каков диагноз? Как лечить больного?

6.

На какой день от начала заболевания при паратонзиллярном абсцессе производится его вскрытие и как определяется место вскрытия, если нет локального выпячивания в околоминдаликовой области?

7.

Больная 18 лет доставлена в стационар по поводу носового кровотечения. Такие кровотечения, более или менее обильные, возникают часто в предменструальный период. При осмотре кровотечения нет. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, пульс ритмичен — 88 ударов в минуту. При риноскопии: кровянистые сгустки в носовых ходах, слева в передненижнем отделе перегородки сосуды резко расширены. Другие ЛОР-

органы без патологии.

Каков диагноз? Как наиболее целесообразно поступить с больной в этом случае?

8.

Больной жалуется на боль в левой половине лба и левой щеке, тяжесть в голове, насморк с выделениями преимущественно из левой половины носа. Заболел на фоне респираторного заболевания неделю назад. Объективно: при риноскопии определяются гиперемия, инфильтрация слизистой оболочки полости носа слева, гнойные выделения в среднем носовом ходе. При пальпации определяется болезненность в области левой верхнечелюстной пазухи и надбровной области слева. При исследовании крови — лейкоцитоз $9,5 \cdot 10^9$ /л, СОЭ — 30 мм/ч.

Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы?

9.

После острого насморка у больного появились припухлость, краснота и болезненность кожи носа, больше слева. Боли иррадируют в зубы, висок и область левой орбиты, температура повысилась до 38°C , появилось ощущение познобливания. Объективно: ограниченная припухлость ярко-красного цвета с гнойничком в центре на крыле носа слева. Каков диагноз? Как лечить больного?

10.

Больная 12 лет жалуется на затрудненное носовое дыхание, прозрачные выделения из носовых ходов, расстройство обоняния, на приступы чихания и слезотечения. Перечисленные симптомы беспокоят часто в течение последних двух лет. Объективно: слизистая оболочка полости носа отечна, неравномерно окрашена — на ее поверхности видны сизые, местами белые пятна. Носовые раковины увеличены. Просвет носовых ходов сужен. После смазывания слизистой оболочки полости носа раствором адреналина раковины заметно уменьшились в размерах, просвет носовых ходов увеличился. Пальпация околоносовых пазух безболезненна. Остальные ЛОР-органы без патологии.

Каков диагноз? Как лечить больную?

11.

У больного 15 лет развился фурункул носа, к врачу он обратился через три дня, когда появились разлитая инфильтрация мягких тканей боковой поверхности носа и подглазничной области справа, гектическая температура, сопровождающаяся потрясающими ознобами. При осмотре выявлены затруднение отведения правого глазного яблока, умеренный экзофтальм и лагофтальм.

Какое осложнение фурункула имеет место у данного больного? Предложите лечение.

Эталоны тестовых заданий

1. Основные функции гортани:

А. Дыхательная голосообразовательная, защитная

Б. Голосообразовательная, рефлекторная

В. Рефлекторная, защитная, иммунологическая

Г. дыхательная, пищепроводная, голосообразовательная

Д. дыхательная, рефлекторная.

2. Причиной острого ларингита не является:

А инфекционные заболевания

- Б переохлаждение
- В перенапряжение голосовых складок
- Г профессиональные вредности
- Д ангины.**

3. Причиной ложного крупа является:

- А пневмония
- Б экссудативный диатез
- В острый ринит
- Г ангина

4. У детей младшего возраста не используется метод исследования слуха:

- А определение кохлеопальпебрального, кохлеопупиллярного
- Б кохлеоларингеального рефлексов
- В поворот глаз и головы под воздействием звука
- Г объективная аудиометрия
- Д надпороговая аудиометрия.

5. К показаниям для проведения общеполостной операции на среднем ухе не относится:

- А Хронический гнойно-деструктивный эптитимпанит.
- Б Холестеатома среднего уха.
- В Хронический гнойный средний отит с внутричерепными осложнениями.**
- Г Острый гнойный средний отит.
- Д Хронический гнойный эптитимпанит, парез лицевого нерва.

6. Назовите наиболее оптимальные сроки для репозиции костных отломков при травме носа:

- А немедленно
- Б в течение недели после получения травмы**
- В через 2 недели после получения травмы
- Г через 6 недель после травмы

7. Укажите, что не характерно для риноскопической картины острого неспецифического ринита:

- А Костная гипертрофия носовых раковин**
- Б Гиперемия слизистой полости носа
- В Отек слизистой полости носа
- Г Наличие слизистого отделяемого в носовых ходах.

8. Острый неспецифический ринит не имеет стадию:

- А сухого раздражения
- Б слизистых выделений
- В слизисто-гнойных выделений
- Г сукровичных выделений.**

9. Выберите, в каком возрастном периоде жизни человека ангины встречаются чаще?

- А до 5 лет
- Б от 5 до 40 лет**
- В от 40 до 50 лет

Г от 50 до 60

10. При каком заболевании не проводится общеполостная операция на ухе

А хронический гнойно-деструктивный эптитимпанит

Б холестеатома среднего уха

В хронический гнойный отит с внутричерепными осложнениями

Г хронический гнойный мезотимпанит

Д хронический гнойный отит, эптитимпанит, парез лицевого нерва.

11. Следствием отогематомы может быть:

А тугоухость

Б аутофония

В хондроперихондрит

Г перфорация ушной раковины.

12. Фурункул носа не располагается:

А в полости носа

Б в преддверии носа

В на крыльях носа

Г на скатах носа

13. Исследование мазков из носа и глотки на бациллу Леффлера проводится при:

А острый ларингит

Б гнойный гайморит

В дифтерия

Г сифилис

14. К симптомам хронического тонзиллита относятся:

А. Симптом Зака

Б. Симптом Брудзинского

В. Симптом очков

Г. Симптом Щеткина Блюмберга

15. К клинической картине хондроперихондрита гортани не относится:

А боли в области гортани, болезненное глотание

Б увеличение объема гортани, утолщение ее хрящей

В отечность и инфильтрация слизистой гортани

Г наличие пленок серо-грязного цвета в гортани и глотке

Д нарушение подвижности гортани и стеноз,

16. Способ исследования слуха с использованием речи:

А камертональное исследование

Б аудиометрия

В акуметрия

Г безусловные рефлексы

Д импедансометрия.

17. Для лечения больных с хондроперихондритом ушной раковины не используют:

А Антибиотики.

Б Эндауральный электрофорез с лидазой.

В Смазывание пораженного места 10% раствором нитрата серебра.

Г УФО.
Д УВЧ.

18. Для промывания серных пробок температура воды должна быть:

А 27° С.

Б 30° С.

В 37° С.

Г 42° С.

19. Укажите, при какой анестезии удаляют инородные тела бронхов у детей?

А под местной анестезией

Б под наркозом

20. Укажите, какой симптом не характерен для хронического полипозного этмоидита:

А затруднение носового дыхания

Б снижение обоняния

В слизистые выделения из носа

Г рецидивирующие носовые кровотечения.