

**КМ-ОРЛ-23**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<b>Кафедра <u>оториноларингологии</u> с <u>офтальмологией</u></b>
<b>УТВЕРЖДЕНО</b> <b>Протоколом заседания Центрального координационного учебно - методического совета от 14 марта 2023 г. Протокол №4</b>

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

Программы практики производственной

**Направление подготовки научных и научно-педагогических кадров в  
аспирантуре по группе научных специальностей 3.1 клиническая медицина,  
научной специальности 3.1.3. оториноларингология**

Рассмотрено и одобрено на заседании  
Цикловой учебно-методической комиссии  
14 марта 2023 Протокол №4

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры  
24 февраля 2023 г., Протокол № 7

Заведующий кафедрой, д.м.н.

Гаппоева Э. Т.

г. Владикавказ 2023 г.

## СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
  - экзаменационные вопросы по практическим навыкам
  - тестовые вопросы
  - эталоны ответов к тестовым вопросам

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**РЕЦЕНЗИЯ**

на фонд оценочных средств программы производственной практики высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по группе научных специальностей 3.1 клиническая медицина,

научной специальности 3.1.3. оториноларингология составлен на кафедре оториноларингологии с офтальмологией на основании типовой рабочей программы учебной дисциплины и соответствуют требованиям ФГТ по специальности 3.1.3. оториноларингология.

Фонд оценочных средств утвержден на заседании Цикловой учебно-методической комиссии «28» декабря 2021 г., протокол № 3.

Содержание фонда оценочных средств соответствует группе научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология. ФОС по направлению научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология носа образовательной программе по данной специальности рассмотрено на заседании Цикловой учебно-методической комиссии от 14.03.2023, Протокол №4 и учебному плану аспирантуры. Фонд оценочных средств программы производственной практики 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 производственной практики адекватным образом отображает требования, предъявляемые для аспирантов, 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 группы научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств группы научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология для программы производственной практики может быть рекомендован к использованию для аттестации аспирантов

Рецензент:

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

Кульчиев А.А.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**РЕЦЕНЗИЯ**

на фонд оценочных средств для программы практики производственной группы научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология разработанного на кафедре оториноларингологии с офтальмологией, разработанного на кафедре оториноларингологии с офтальмологией. Фонд оценочных средств содержит вопросы для оценки практических навыков, эталоны тестовых заданий.

Содержание фонда оценочных средств соответствует группе научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология образовательной программе производственной практики по данной специальности, утвержденной протоколом заседания ученого Совета ФГБОУ ВО СОГМА от 13.04.2023 г. Протокол №7 и учебному плану направления подготовки а аспирантуре.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации для группы научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология 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 государственной итоговой аттестации для 14.01.03 – болезни уха, горла и носа полным и адекватным образом отображает требования, предъявляемые ФГТ для аспирантов, 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 группы научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств группы научных специальностей 3.1 клиническая медицина, научной специальности 3.1.3. оториноларингология для программы Производственной практики может быть рекомендован к использованию для аспирантов

Рецензент:

Доцент каф. химии и физики,  
кпн

Боциева Н.И.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

## Контрольные вопросы для сдачи практических навыков

1. Методы исследования носа и околоносовых пазух: наружный осмотр и пальпация; передняя, средняя и задняя риноскопия, исследование дыхательной и обонятельной функций носа, рентгенография, эндомикроскопия
2. Методы исследования глотки: наружный осмотр и пальпация, эндоскопия, мезофарингоскопия
3. Методы исследования гортани: наружный осмотр и пальпация, прямая и непрямая ларингоскопия, стробоскопия
4. Методы исследования уха: наружный осмотр и пальпация, отоскопия, видеоотоскопия, исследование проходимости слуховых труб, рентгенография
5. Законы Эвальда. Железные законы Воячека. Нистагм. Характеристики нистагма
6. Исследование слуха с помощью речи
7. Исследование слуха с помощью камертонов
8. Электрокохлеарография
9. Электрошумометрия
10. Регистрация слуховых вызванных потенциалов
11. Отоакустическая эмиссия
12. Импедансометрия: тимпанометрия, рефлексометрия
13. Исследование проходимости слуховой трубы
14. Методы исследования вестибулярного анализатора
15. Обследование больных с тугоухостью.
16. Обследование больных с патологиями голосовых связок, выявление этиологии.
17. Неотложная помощь в оториноларингологии.
18. Оказание первой помощи при заболеваниях полости носа.
19. Оказание первой помощи при травмах, ожогах, инородных телах полости носа.
20. Оказание первой помощи при ожогах, инородных телах и травмах глотки.
21. Оказание первой помощи при ожогах, инородных телах и травмах гортани.
22. Оказание первой помощи при травмах, ожогах, инородных телах и заболеваниях уха.
23. Оказание первой помощи при заболеваниях глотки.
24. Оказание первой помощи при заболеваниях гортани.
25. Инородные тела носа.
26. Инородные тела глотки.
27. Ранения глотки.
28. Травмы околоносовых пазух
29. Повреждения сосцевидного отростка
30. Современные методы эндоназальной эндоскопической хирургии
31. Принципы хирургических вмешательств при врожденных аномалиях развития носа.
32. Вправление перелома наружного носа с помощью элеватора. Ушивание дефектов ткани носа после травмы.
33. Пункция гематомы носа. Вскрытие абсцесса перегородки носа.
34. Операции при ринофиме
35. Конхотомия. УЗД нижних носовых раковин
36. Проведение риносептопластики. Ошибки и осложнения.
37. Носовое и глоточное кровотечение, первая помощь
38. Восстановительные операции на перегородке носа.

39. Удаление горбинки носа, полная коррекция носа.
40. Гайморотомия
41. Эндоназальное вскрытие клеток решетчатого лабиринта
42. Методы местной санации при хроническом тонзиллите
43. Тонзиллэктомия
44. Аденомия
45. Вскрытие окологлоточных и заглоточных абсцессов
46. Трахеостомия
47. Частичная резекция гортани
48. Восстановление скелета гортани.
49. Ларингостомия.
50. Техника операций при врожденных кистах и мембранах гортани
51. Расширенная передняя (фронтальная резекция гортани)
52. Расширенное удаление надгортанника
53. Горизонтальная резекция надгортанника
54. Расширенная тотальная эктомия гортани
55. Операции при атрезии наружного слухового прохода
56. АнтромастOIDотомия
57. Пункция и вскрытие отогематомы
58. Диагностика поражения органов слуха.
59. Оперативные вмешательства при лопухости
60. Стапедопластика и стапедэктомия.
61. Виды тимпанопластики, отопластики.
62. Слухоулучшающие операции
63. Антропункция и антромастOIDотомия
64. Радикальная операция на среднем ухе
65. Методы лечения доброкачественной опухоли носа и глотки.
66. Методы лечения доброкачественной опухоли гортани и уха.
67. Методы лечения новообразования ЛОР-органов.
68. Методы лечения злокачественной опухоли носа и околоносовых пазух
69. Методы лечения злокачественной опухоли глотки.
70. Методы лечения злокачественной опухоли гортани.
71. Методы лечения злокачественной опухоли уха.

#### Тестовые задания

1. При исследовании слуха не используется камертон:
  - 1) С 128
  - 2) С 586
  - 3) С 1024.
2. У детей младшего возраста не используется метод исследования слуха:
  - 1) определение кохлеопальпебрального, кохлеопупиллярного
  - 2) кохлеоларингеального рефлексов
  - 3) поворот глаз и головы под воздействием звука
  - 4) объективная аудиометрия
  - 5) надпороговая аудиометрия.
3. Способ исследования слуха с использованием речи:

- 1) камертональное исследование
  - 2) аудиометрия
  - 3) акуметрия
  - 4) безусловные рефлексы
  - 5) импедансометрия.
4. Для лечения больных с хондроперихондритом ушной раковины не используют:
- 1) антибиотики
  - 2) эндауральный электрофорез с лидазой
  - 3) смазывание пораженного места 10% раствором нитрата серебра
  - 4) УФО
  - 5) УВЧ.
5. Причиной скопления серы в слуховом проходе не является:
- 1) узость и извилистость наружного слухового прохода
  - 2) гиперфункция серных желез
  - 3) повышенная вязкость серы
  - 4) оттопыренные ушные раковины.
6. Симптомом обтурации слухового прохода серной пробкой не является:
- 1) ощущение заложенности
  - 2) шум в ухе
  - 3) аутофония
  - 4) гиперакузия
  - 5) головная боль.
7. Для промывания серных пробок температура воды должна быть:
- 1) 27°
  - 2) 30°
  - 3) 37°
  - 4) 42°
8. При промывании серных пробок струю воды из шприца направляют:
- 1) по задне-нижней стенке
  - 2) по верхне-задней стенке
  - 3) по передне-нижней стенке
  - 4) по передне-верхней стенке.
9. Для размягчения серных пробок применяют закапывание в ухо:
- 1) дистиллированная вода
  - 2) 3% раствор борного спирта
  - 3) содоглицериновые капли
  - 4) суспензию гидрокортизона.
10. К факторам, способствующим возникновению фурункула наружного слухового прохода, не относится:
- 1) дерматит
  - 2) гнойный средний отит
  - 3) адгезивный средний отит
  - 4) травма кожи
  - 5) сахарный диабет.
11. При лечении больных с фурункулom наружного слухового прохода не используют:
- 1) антибиотики
  - 2) ацетилсалициловую кислоту
  - 3) антигистаминные препараты
  - 4) сосудосуживающие капли в нос
  - 5) УФО.

12. Симптомом наружного диффузного отита не является:
- 1) головокружение
  - 2) зуд в ухе
  - 3) болезненность при надавливании на козелок
  - 4) гнойные выделения из уха.
13. Причиной разлитого воспаления наружного слухового прохода не является:
- 1) мастоидит
  - 2) механическая травма
  - 3) термический фактор
  - 4) химическое раздражение
  - 5) инфекция.
14. Какие препараты не эффективны для лечения грибковых отитов, вызываемых плесневыми грибами:
- 1) амфотерицин В
  - 2) низорал
  - 3) флюконазол
  - 4) полимиксин В.
15. При отомикозе, вызванном грибом рода *Candida*, отделяемое бывает
- 1) черно-коричневым
  - 2) желтоватым
  - 3) зеленоватым
  - 4) бело-серым.
16. Экзему наружного уха не дифференцируют с:
- 1) рожистым воспалением наружного уха
  - 2) диффузным наружным отитом
  - 3) ограниченным наружным отитом
  - 4) отомикозом
  - 5) мастоидитом.
17. Среди возбудителей хондроперихондрита ушной раковины чаще встречается:
- 1) синегнойная палочка
  - 2) стафилококки
  - 3) пневмококки
  - 4) стрептококки
  - 5) плесневые грибы.
18. Назовите инструмент, который используется при удалении инородного тела наружного слухового прохода:
- 1) щипцы
  - 2) пинцет
  - 3) крючок Воячека.
19. Назовите показания к удалению инородного тела из наружного слухового прохода:
- 1) по жизненным показаниям
  - 2) для предупреждения осложнений
  - 3) для снятия боли.
20. Назовите метод лечения отогематомы:
- 1) пункция с аспирацией крови и наложение давящей повязки
  - 2) физиолечение
  - 3) вскрытие отогематомы
  - 4) лазерное облучение крови.
21. Следствием отогематомы может быть:
- 1) тугоухость
  - 2) аутофония



- 3) хондроперихондрит
  - 4) перфорация ушной раковины.
22. При отомикозе, вызванном грибом *aspergillus niger*, цвет отделяемого будет
- 1) черно - коричневым
  - 2) желтоватым
  - 3) зеленоватым
  - 4) бело-серым.
23. При удалении серной пробки из уха струю воды из шприца направляют по стенкам
- 1) нижнезадней
  - 2) верхнезадней
  - 3) передненижней
  - 4) передневерхней.
24. При наличии серной пробки в наружном слуховом проходе отмечается тугоухость
- 1) перцептивная
  - 2) смешанная
  - 3) кондуктивная.
25. Сужение наружного слухового прохода наблюдается при
- 1) отосклерозе
  - 2) хроническом среднем отите
  - 3) остром среднем отите
  - 4) наружном отите.
26. Основным симптомом обтурации слухового прохода серной пробкой
- 1) резкая боль в ухе
  - 2) нистагм
  - 3) гиперacusia
  - 4) односторонняя глухота.
27. При продольном переломе пирамиды височной кости не наблюдается:
- 1) ступенчатый выступ в костном отделе наружного слухового прохода
  - 2) кондуктивная тугоухость
  - 3) разрыв барабанной перепонки
  - 4) разрыв капсулы лабиринта
  - 5) ликворея.
28. При комбинированных повреждениях наружного и среднего уха не будет отмечаться:
- 1) кровотечение из сигмовидного синуса и луковицы яремной вены
  - 2) паралич лицевого нерва
  - 3) ограниченный и диффузный лабиринтит
  - 4) ушная ликворея
  - 5) паралич языкоглоточного нерва.
29. Какое из перечисленных хирургических вмешательств не выполняется при хроническом экссудативном отите?
- 1) миринготомия
  - 2) тимпанопункция
  - 3) общеполостная операция на ухе
  - 4) шунтирование барабанной полости
  - 5) катетеризация слуховой трубы.
30. При каком заболевании не проводится общеполостная операция на ухе
- 1) хронический гнойно-деструктивный эпитимпанит
  - 2) холестеатома среднего уха
  - 3) хронический гнойный отит с внутричерепными осложнениями

- 4) хронический гнойный мезотимпанит
  - 5) хронический гнойный отит, эпитимпанит, парез лицевого нерва
31. Какое хирургическое вмешательство производится при хроническом гнойном среднем отите, осложненном мастоидитом, менингитом:
- 1) радикальная операция на ухе с ревизией средней и задней черепных ямок
  - 2) мастоидотомия
  - 3) эндауральная радикальная операция
  - 4) консервативно-радикальная операция
  - 5) антромастоидотомия, ревизия средней черепной ямки.
32. Для диагностики хронического гнойного среднего отита, осложненного мастоидитом, менингитом проводится
- 1) отоскопия, аудиометрия, акуметрия
  - 2) отоскопия, рентгенография сосцевидных отростков и черепа, анализ крови
  - 3) отоскопия, рентгенография сосцевидных отростков и черепа, спинномозговая пункция, отоневрологическое обследование
  - 4) отоскопия, анализ крови, сбор анамнеза.
33. Характерный отоскопический признак хронического гнойного среднего отита
- 1) рубцы на барабанной перепонке
  - 2) отложение извести на барабанной перепонке
  - 3) перфорация барабанной перепонки
  - 4) тусклый цвет барабанной перепонки.
34. Для экссудативного среднего отита характерен тип тимпанограммы
- 1) А
  - 2) В
  - 3) С
  - 4) D.
35. При остром гнойном среднем отите, осложненном мастоидитом, выполняется
- 1) парацентез барабанной перепонки
  - 2) антротомия
  - 3) аттикотомия
  - 4) антромастоидотомия.
36. Для тубоотита характерен тип тимпанограммы
- 1) А
  - 2) В
  - 3) С
  - 4) D.
37. При хроническом гнойном среднем отите, осложненном менингитом, проводится хирургическое вмешательство
- 1) расширенная радикальная операция на ухе
  - 2) мастоидотомия
  - 3) эндауральная аттикоантротомия
  - 4) антромастоидотомия.
38. Укажите, каким при отосклерозе будет опыт Ринне?
- 1) укорочен
  - 2) удлинен
  - 3) положительный
  - 4) отрицательный.
39. Отоскопическим признаком отосклероза является:
- 1) утолщение барабанной перепонки
  - 2) перфорация барабанной перепонки в ненатянутой части

- 3) нормальный вид или истончение барабанной перепонки
  - 4) перфорация барабанной перепонки в натянутой части
  - 5) наличие петрификатов на барабанной перепонке.
40. К консервативному лечению больных с отосклерозом относится:
- 1) эндауральный электрофорез с фторидом натрия и сульфатом магния
  - 2) эндауральный электрофорез с иодидом калия
  - 3) УФО
  - 4) эндауральный электрофорез с кавинтоном
  - 5) УВЧ.
41. Укажите вид операции, применяемой для улучшения слуха у больных с отосклерозом:
- 1) антротомия
  - 2) антромастотомия
  - 3) стапедотомия со стапедопластикой
  - 4) аттикоантротомия.
42. Аудиометрическим признаком тимпанальной формы отосклероза является:
- 1) перцептивная тугоухость
  - 2) смешанная тугоухость
  - 3) кондуктивная тугоухость
  - 4) скалярная тугоухость.