

Электронная цифровая подпись

Коленков Алексей Александрович



B B A B F F D 0 E 6 1 6 1 1 E A

Завалко Александр Федорович



3 8 8 2 1 B 8 B C 4 D 9 1 1 E A

Утверждено "28" июля 2022 г.  
Протокол № 1

председатель Ученого Совета Коленков А.А.  
ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по дисциплине «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

**Специальность 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитета)**

**Направленность Стоматология**

**Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог**

**Форма обучения: очная**

**Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2022

**1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины**

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации и/реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Лабораторная и инструментальная диагностика при ЛОР-патологии	иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Показания к лабораторным исследованиям при ЛОР-патологии, диагностические и дифференциально-диагностические возможности. Лабораторные исследования при ЛОР-патологии Направление пациента на лабораторное обследование. Иммунологические исследования при ЛОР-патологии. Серодиагностика в неврологии. Лабораторные проявления воспалительного синдрома при ЛОР- патологии Инструментальные методы обследования при ЛОР-патологии. Показания к направлению на	1-6	1	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

				инструментальные методы обследования.					
2.	Оценка локального статуса при ЛОР-патологии и интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	иПК-1.3	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	Проведение обследования уха, проведение обследования носа. Проведение обследования глотки. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Интерпретация заключений консультаций врачей-специалистов	7-12	2	1-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
3.	Интерпретация данных осмотра пациента в ЛОР-клинике, объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования	иОПК-5.2.	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных	Интерпретация данных осмотра пациента в ЛОР-клинике. Объем и необходимость проведения различных лабораторных методов исследования. Показания к компьютерной томографии, к магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии, методов функциональной нейровизуализации, рентгенографии, офтальмоскопии, реоэнцефалографии, эхоэнцефалографии, вызванных потенциалов, ультразвукового дуплексного сканирования/дуплексного сканирования/триплексного сканирования/ультразвукового	13-18	3	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

			х задач	й доплерографии/транскраниальной доплерографии ).					
4.	Сбор жалоб, анамнеза у пациента в ЛОР-клинике, специальные и дополнительные методы обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики.	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента в ЛОР-клинике. Изучение локального статуса. Изучение ориентации в месте и времени. Интерпретация результатов обследования пациента в ЛОР-клинике. Проведение обследования пациентов в ЛОР-клинике.	19-24	4	1-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
5.	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей) в ЛОР-клинике.	иПК-1.1	ПК-1.1; Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента в ЛОР-клинике. Сбор жалоб с одновременным наблюдением, наблюдение за поведением больного при контакте с врачом и медицинским персоналом. Наследственные болезни в семье пациента. Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей) в ЛОР-клинике	25-30	5	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

6.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза в ЛОР-клинике.	иПК-1.5.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Классификация ЛОР-патологии Принципы формулирования диагноза в ЛОР-клинике. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента в ЛОР-клинике.	31-36	6	1-6	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
7.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза в ЛОР-клинике	иПК- 1.6.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями в ЛОР-клинике. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	37-42	7	1-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
8.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение в ЛОР-клинике.	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Основные лекарственные средства при ЛОР-патологии. Разработка плана медикаментозного лечения в ЛОР-клинике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Разработка плана немедикаментозного лечения в ЛОР-клинике в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.	43-48	8	1-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

9.	Назначение медикаментозного и немедикаментозного лечения в ЛОР-клинике.	иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	Назначение медикаментозного в лечении в ЛОР- клинике, в том числе пациенту с сочетанной патологией сахарный диабет, заболевания ссс, патология легких, болезни почек, болезни печени). Назначение немедикаментозного лечения ( физиотерапевтическое лечение, культура, электролечение, индуктотерапия, магнитотерапия, УВЧ) с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни	49-54	5,6	1-7	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2
10.	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациента в ЛОР-клинике.	иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Назначение лечения у пациента в ЛОР- клинике. Контроль эффективности лечения у пациента в ЛОР-клинике. Контроль безопасности лечения у пациента в ЛОР-клинике. Способы и методы контроля эффективности и безопасности лечения.	55-60	7,8	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации, разбор тематического больного, курация больного, разбор истории болезни	В соответствии с п.4.2.2

## **2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины –п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- подготовка реферата, презентации;
- решение ситуационных задач;
- курация больного/ разбор тематического больного
- разбор истории болезни
- иные формы контроля, определяемые преподавателем.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

### **2.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

#### **2.1.1. Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

##### **Тема 1**

- 1.Сравнительная характеристика лабораторных методов исследования в ЛОР-клинике.
- 2.Интерпретация результатов лабораторных исследований у больного с патологией ЛОР-органов.
- 3.Ценность лабораторных методов исследования в ЛОР-клинике.
- 4.План лабораторных и обследований больного с ЛОР-патологией.
- 5.План инструментальных обследований больного с ЛОР-патологией.

##### **Тема 2**

- 1.Направление больного с патологией ЛОР- органов на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
- 2.Регламентированная документация при направлении больного с патологией ЛОР органов на инструментальные обследования.
- 3.МРТ. Показания, противопоказания к направлению.
- 4.КТ ЛОР- органов. Показания, противопоказания к направлению.
- 5.Рентгенологическая диагностика ЛОР- органов. Показания, противопоказания к направлению.

##### **Тема 3**

- 1.Опухоли гортани.
- 2.Опухоли среднего уха.
- 3.Хирургическое лечение ЛОР-патологии.
- 4.МРТ. Показания, противопоказания к направлению при опухолях носа.
- 5.КТ при носовых кровотечениях.
- 6.Рентгенологическая диагностика ЛОР- органов. Показания, противопоказания к направлению.

##### **Тема 4**

- 1.Особенности сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания при ЛОР-патологии.
- 2.Современные методы исследования слухового анализатора, использование объективных методик исследования слуха.
- 3.Центральный и периферический парез лицевого нерва.
- 4.Особенности лечения острого отита по стадиям заболевания.

5. Острые воспалительные заболевания наружного уха.
6. Отогенные внутричерепные осложнения: клинические симптомы, диагностика и врачебная тактика.
7. Отогенный менингит и абсцесс мозга - клиника, диагностика.
8. Отогенный сепсис.

#### **Тема 5**

1. Болезнь Меньера, особенности клинических проявлений, лечебная тактика.
2. Отосклероз – клинические особенности, лечение.
3. Риногенные внутричерепные осложнения, клинические симптомы, лечебно-диагностическая тактика.
4. Риногенные внутриглазные осложнения, клинические симптомы, лечебно-диагностическая тактика.
5. Дифтерия глотки этиология, клинические симптомы, лечебно-диагностическая тактика.
6. Острый вторичный тонзиллит –клинические особенности.

#### **Тема 6**

1. Клинические аспекты парезов и параличей гортани.
2. Дифтерия гортани: этиология, клинические симптомы, лечебно-диагностическая тактика.
3. Хронические ларингиты, клинические проявления, лечебная тактика.
4. Профотбор в воздушно-космических силах. Работа врача-оториноларинголога в призывной комиссии.
5. Гранулематоз Вегенера: этиология, клинические симптомы и проявления в ЛОР-органах, лечебно-диагностическая тактика.
6. Склерома ЛОР-органов: особенности клинических проявлений, лечебная тактика.

#### **Тема 7**

1. Клинические и лечебные аспекты носового кровотечения.
2. Травмы гортани и глотки- особенности клиники и лечения.
3. Принципы и методы вестибулометрии.
4. Наружный отит (фурункул уха), клиника, диагностика и лечение.
5. Клиника и диагностика острого гнойного воспаления среднего уха.
6. Особенности течения отитов в детском возрасте.
7. Особенности течения отитов при инфекционных заболеваниях.
8. Лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха.
9. Мастоидит, клиника, диагностика и лечение.
10. Хронический гнойный мезотимпанит.

#### **Тема 8**

1. Хронический гнойный эпитимпанит.
2. Консервативные методы лечения хронических гнойных средних отитов.
3. Отогенный абсцесс мозжечка, клиника, диагностика и лечение.
4. Отогенный менингит, клиника, диагностика и лечение.
5. Отогенный абсцесс мозга, клиника, диагностика и лечение.
6. Отогенный сепсис, клиника, диагностика и лечение.
7. Диспансеризация больных хроническим гнойным средним отитом.
8. Катар среднего уха.

#### **Тема 9**

1. Инфекционные и токсические кохлеарные невриты.
2. Отосклероз.
3. Болезнь Меньера.
4. Инородные тела уха.
5. Хирургическое лечение тугоухости
6. Острый ринит, клиника, диагностика и лечение.
7. Атрофический ринит и озена, клиника, диагностика и лечение.

## **Тема 10**

1. Вазомоторный ринит, клиника, диагностика и лечение.
2. Острый синусит, клиника, диагностика и лечение.
3. Фурункул носа, клиника, диагностика и лечение.
4. Риногенные внутриглазные осложнения.

Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

### **2.2. Итоговый контроль**

**Тесты, проверяющие освоение компетенции/индикатора компетенции**

**1. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 1, иПК-1.1)**

**Клиническую анатомию и заболевания уха и верхних дыхательных путей изучает .....**

Ответ: оториноларингология

**2. Выберите один правильный ответ (тема 1, иПК-1.1)**

**Эндоскопический осмотр носоглотки:**

1. отоскопия
2. передняя риноскопия
3. мезофарингоскопия
4. задняя риноскопия
5. непрямая ларингоскопия

Ответ: 4

**3. Выберите один правильный ответ (тема 2, иОПК-5.3)**

**Пациенты с острым ринитом предъявляют жалобы на:**

1. боль в горле
2. дискомфорт груди
3. першение в горле
4. обильное слизистое отделяемое из носа
5. жжение в полости рта

Ответ: 4

**4. Выберите три правильных ответа (тема 3, иОПК-5.1)**

**При наружном осмотре уха проводят пальпацию:**

1. ушной раковины
2. наружного носа
3. заушной области
4. подмышечных лимфузлов
5. tragus

Ответ: 1,3,5

**5. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 4, иПК-1.3)**

**Для подтверждения предварительного диагноза Тонзиллофарингомикоз, необходимо провести ..... обследование.**

Ответ: микологическое

**6. Выберите один правильный ответ (тема 5, иОПК-5.2)**

**Пациентам с предварительным диагнозом Острый лабиринтит, назначают:**

1. Рентгенографию околоносовых пазух
2. Компьютерную томографию височных костей
3. МРТ головного мозга
4. Компьютерную томографию околоносовых пазух

Ответ: 2

**7. Выберите два правильных ответа (тема 6, иПК-1.5)**

**По клиническим рекомендациям пациентам острым тонзиллитом назначают:**

1. мазок на ВЛ из носа и глотки

2. МРТ головного мозга
  3. мазок на стрептококк.
  4. сосокб на грибы из ротоглотки
- Ответ: 1,3

**8. Установите соответствие (тема 7, иПК-1.6)**

**Установите соответствие между заболеваниями и методами обследования:**

- |                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. острый синусит                   | 1. аудиометрия           |
| 2. острый тонзиллит                 | 2. КТ околоносовых пазух |
| 3. отогенный абсцесс мозга          | 3. мазок на ВЛ           |
| 4. острая нейросенсорная тугоухость | 4. КТ височных костей    |

Ответ: 1-2,2-3,3-4,4-1

**9. Выберите один правильный ответ (тема 8, иОПК-5.2)**

1. Шпателя
2. Ушной воронки
3. Отоскопа
4. Носоглоточного зеркала

Ответ: 3

**10. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 9, иОПК-6.1)**

**Тональная пороговая аудиометрия проводится с использованием .....**

Ответ-аудиометра

**11. Выберите два правильных ответа (тема 10, иПК-1.3)**

**При осложненных формах острого фронтита рекомендована консультация:**

1. Хирурга
2. Офтальмолога
3. Невролога
4. Травматолога

Ответ: 2,3

**12. Выберите один правильный ответ (тема 11, иПК-1.3)**

**Пациента с отогенным абсцессом мозжечка госпитализируют в:**

1. неврологическое отделение
2. оториноларингологическое отделение
3. инфекционное отделение
4. нейрохирургическое отделение
5. терапевтическое отделение

Ответ: 2

**13. Установите соответствие между заболеванием и этиологическим фактором: (тема 12, иОПК-5.2)**

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. лакунарная ангина        | 1. коринобактерия                                   |
| 2. язвенно-пленчатая ангина | 2. бета-гемолитический стрептококк                  |
| 3. дифтерия                 | 3. веретенообразная палочка и спирохета полости рта |
| 4. тонзилломикоз            | 4. грибы рода Candida                               |

Ответ: 1-2,2-3,3-1,4-4

**14. Выберите один правильный ответ (тема 13, иОПК-6.2)**

**Для разгрузочной терапии при остром синусите используют:**

1. деконгестанты (сосудосуживающие средства)
2. антигистаминные препараты
3. интраназальные глюкокортикостероиды
4. муколитические средства

Ответ: 1

**15. Выберите два правильных ответа (тема 14, иОПК-6.3)**

**В лечении катара среднего уха применяют:**

1. электрофорез йодистого калия
2. транскраниальную электростимуляцию
3. вибромассаж барабанной перепонки
4. УВЧ на область околоносовых пазух

Ответ: 1,3

**16. Выберите три правильных ответа (тема 15, иОПК-6.1)**

**При лечении хронической сенсоневральной (нейросенсорной) тугоухости используют:**

1. средства, улучшающие микроциркуляцию
2. средства, улучшающие реологические свойства крови
3. антибактериальные препараты
4. антимикотические препараты
5. антигипоксанты

Ответ: 1,2,5

**17. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 5, иОПК-5.2)**

**Старческая тугоухость – это .....**

Ответ: пресбиакузис

**18. Выберите один правильный ответ (тема 15, иОПК-6.1)**

**При каком заболевании рекомендована диета с ограничением употребления соли:**

1. Отосклероз
2. Болезнь Меньера
3. Острый ринит
4. Острый гнойный отит
5. Острый ларингит

Ответ: 2

**19. Выберите один правильный ответ (тема 16, иОПК-6.1)**

**При консервативном лечении какого заболевания используют продувание слуховой трубы:**

1. Острый синусит
2. Катар среднего уха
3. Острый ларингит
4. Отогенный менингит

Ответ: 2

**20. Выберите два правильных ответа (тема 17, иОПК-6.3)**

**Эффективность лечения острой сенсоневральной тугоухости оценивают по данным:**

1. Риноманометрии
2. Ольфактометрии
3. Тональной пороговой аудиометрии
4. Компьютерной томографии височных костей
5. Компьютерной томографии околоносовых пазух
6. Речевой аудиометрии

Ответ: 3,6

**21. Выберите два правильных ответа (тема 18, иОПК-6.2)**

**В лечении пожилых пациентов при остром рините применяют:**

1. @2- интраназальный интерферон
2. нафазолин
3. олифрин
4. ксилометазолин

Ответ: 1,3

**22. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 1, иПК-1.1)**

**Непрямая ларингоскопия –это эндоскопический осмотр .....**

Ответ: гортани

**23. Установите соответствие между анатомическими образованиями:** (тема 3, иОПК-5.1)

- |                             |                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| 1. нижняя носовая раковина  | 1. решетчатая кость               |
| 2. средняя носовая раковина | 2. носослезный канал              |
| 3. нижний носовой ход       | 3. соустье верхнечелюстной пазухи |
| 4. средний носовой ход      | 4. самостоятельная кость          |

Ответ: 1-4,2-1, 3-2, 4-3

**24. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (тема 17, иОПК-6.3)

**При перфорации барабанной перепонки безопасным топическим лекарственным препаратом является водный раствор .....**

Ответ: рифампицина

**25. Установите соответствие между анатомическими образованиями и инструментами для исследования:** (тема 8, иОПК-5.2)

- |               |                          |
|---------------|--------------------------|
| 1. ухо        | 1. носовое зеркало       |
| 2. глотка     | 2. гортанное зеркало     |
| 3. нос        | 3. носоглоточное зеркало |
| 4. гортань    | 4. шпатель               |
| 5. носоглотка | 5. ушная воронка         |

Ответ: 1-5,2-4,3-1,4-2,5-3

**26. Выберите один правильный ответ** (тема 12, иОПК-5.2)

**Код острого гнойного отита по МКБ-10:**

1. H65.0
2. H 66.2
3. H 66.0
4. H60.5

Ответ: 2

**27. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы** (тема 9, индикатор компетенции иОПК-6.1)

**Исследование слуха с использованием электороаппаратуры -.....**

Ответ: электроаудиометрия

**28. Установите последовательность стадий острого гнойного отита:** (тема 12, иОПК-5.2)

1. репаративная
2. катарального воспаления
3. постперфоративная
4. острого евстахиита
5. острого гнойного воспаления

Ответ: 4,2,5,3,1

**29. Установите последовательность расположения анатомических образований:** (тема 3, иОПК-5.1)

1. барабанная полость
2. лабиринт
3. ушная раковина
4. мыс
5. наружный слуховой проход
6. барабанная перепонка

Ответ: 3,5,6,1,4,2

**30. Установите последовательность осмотра ЛОР-органов у детей до 3 лет** (тема 1, иПК-1.1)

1. передняя риноскопия

2. наружный осмотр уха
3. отоскопия
4. наружный осмотр глотки,
5. мезофарингоскопия
6. наружный осмотр носа

Ответ: 2,3,6,1,4,5

**31. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 1, иПК-1.1)**

**Клиническую анатомию и заболевания носа изучает .....**

Ответ: ринология

**32. Выберите один правильный ответ (тема 1, иПК-1.1)**

**Эндоскопический осмотр носа называется:**

1. отоскопия
2. передняя риноскопия
3. непрямая ларингоскопия
4. мезофарингоскопия
5. задняя риноскопия

Ответ: 2

**33. Выберите один правильный ответ (тема 2, иОПК-5.3)**

**Пациенты острым отитом предъявляют жалобы на:**

1. заложенность носа
2. стреляющую боль в ухе
3. першение в горле
4. обильное отделяемое из носа
5. ощущение жжения в носоглотке

Ответ: 2

**34. Выберите три правильных ответа (тема 3, иОПК-5.1)**

**При наружном осмотре носа проводят пальпацию:**

1. ушной раковины
2. костей носа
3. спинки носа
4. хрящей носа
5. подмышечных лимфатических узлов
6. tragus

Ответ: 2,3,4

**35. Установите соответствие между анатомическими образованиями: (тема 3, иОПК-5.1)**

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1. верхний носовой ход      | 1. решетчатая кость                    |
| 2. средняя носовая раковина | 2. носослезный канал                   |
| 3. нижний носовой ход       | 3. соустье верхнечелюстной пазухи      |
| 4. средний носовой ход      | 4. задние клетки решетчатого лабиринта |

Ответ: 1-4,2-1, 3-2, 4-3

**36. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 4, иПК-1.3)**

**Для подтверждения предварительного диагноза Тонзиллофарингомикоз, необходимо провести обследование .....**

Ответ: микологическое

**37. Выберите один правильный ответ (тема 5, иОПК-5.2)**

**Пациентам с предварительным диагнозом Острый гнойный сфеноидит, назначают:**

1. Рентгенографию околоносовых пазух
2. Компьютерную томографию височных костей
3. МРТ головного мозга
4. Компьютерную томографию околоносовых пазух

Ответ: 4

**38. Выберите два правильных ответа (тема 6, иПК-1.5)**

**По клиническим рекомендациям пациентам острым синуситом назначают:**

- 1.Рентгенографию околоносовых пазух
- 2.Компьютерную томографию височных костей
- 3.МРТ височных костей
- 4.Компьютерную томографию околоносовых пазух
- 5.Рентгенографию височных костей

Ответ: 1,4

**39. Установите соответствие между заболеваниями и методами обследования: (тема 7, иПК-1.6)**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| 1. острый гнойный отит                   | 1. аудиометрия                 |
| 2. острый тонзиллит                      | 2. общий анализ крови          |
| 3. аллергический ринит                   | 3. мазок на VL                 |
| 4. хроническая нейросенсорная тугоухость | 4. мазок из носа на эозинофилы |

Ответ: 1-2,2-3,3-4,4-1

**40. Выберите один правильный ответ (тема 8, иОПК-5.2)**

**Исследование носоглотки проводится с использованием:**

- 1.Носового зеркала
- 2.Ушной воронки
- 3.Отоскопа
- 4.Носоглоточного зеркала и шпателя

Ответ: 4

**41. Установите соответствие между анатомическими образованиями и инструментами для исследования: (тема 8, иОПК-5.2)**

- |            |                      |
|------------|----------------------|
| 1. ухо     | 1. носовое зеркало   |
| 2. глотка  | 2. гортанное зеркало |
| 3. нос     | 3. ушная воронка     |
| 4. гортань | 4. шпатель           |

Ответ: 1-3,2-4,3-1,4-2

**42. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 9, иОПК-6.1)**

**Исследование слуховой трубы проводится с использованием .....**

Ответ: отоскопа

**43. Выберите два правильных ответа (тема 10, иПК-1.3)**

**При отогенном абсцессе мозга рекомендована консультация:**

- 1.Хирурга
- 2.Офтальмолога
- 3.Нейрохирурга
- 4.Травматолога

Ответ: 2,3

**44. Выберите один правильный ответ: (тема 11, иПК-1.3)**

**Пациента с отогенным менингитом госпитализируют в:**

- 1.неврологическое отделение
- 2.оториноларингологическое отделение
- 3.инфекционное отделение
- 4.нейрохирургическое отделение
- 5.терапевтическое отделение

Ответ: 2

**45. Установите соответствие между заболеванием и этиологическим фактором:** (тема 12, иОПК-5.2)

- |                            |   |
|----------------------------|---|
| 1. гнойный лабиринтит      | 1. фебрильная температура и брадикардия |
| 2. отогенный менингит      | 2. глухота                              |
| 3. ограниченный лабиринтит | 3. головная боль                        |
| 4. отогенный абсцесс мозга | 4. фистульный симптом                   |

Ответ: 1-2,2-3,3-4,4-1

**46. Выберите один правильный ответ** (тема 13, иОПК-6.2)

**Для разгрузочной терапии при остром отите используют:**

1. деконгестанты (сосудосуживающие средства)
2. антигистаминные препараты
3. интраназальные глюкокортикостероиды
4. муколитические средства

Ответ: 1

**47. Выберите два правильных ответа** (тема 14, иОПК-6.3)

**В лечении нейросенсорной тугоухости применяют:**

1. иглорефлексотерапию
2. транскраниальную электростимуляцию
3. вибромассаж барабанной перепонки
4. УВЧ на область околоносовых пазух

Ответ: 1,2

**18. Выберите три правильных ответа** (тема 15, иОПК-6.1)

**При лечении острой сенсоневральной (нейросенсорной) тугоухости используют:**

1. средства, улучшающие микроциркуляцию
2. средства, улучшающие реологические свойства крови
3. антибактериальные препараты
4. антимикотические препараты
5. глюкокортикостероиды

Ответ: 1,2,5

**49. Выберите один правильный ответ** (тема 15, иОПК-6.1)

**При каком заболевании рекомендована диета с ограничением употребления острой и раздражающей пищи:**

1. Отосклероз
2. Болезнь Меньера
3. Острый ринит
4. Острый гнойный отит
5. Острый ларингит

Ответ: 5

**50. Выберите один правильный ответ** (тема 16, иОПК-6.1)

**При консервативном лечении какого заболевания используют иглорефлексотерапию:**

1. Острый синусит
2. Острый отит
3. Сенсоневральная (нейросенсорная) тугоухость
4. Отогенный менингит

Ответ: 3

**51. Установите последовательность осмотра ЛОР-органов:** (тема 1, иПК-1.1)

1. наружный осмотр уха
2. мезофарингоскопия
3. наружный осмотр глотки
4. отоскопия
5. наружный осмотр носа

6. передняя риноскопия

Ответ: 1,4,5,6,3,2

**52. Выберите два правильных ответа (тема 17, иОПК-6.3)**

**Эффективность лечения острого синусита оценивают по данным:**

1. Риноманометрии
2. Ольфактометрии
3. Тональной пороговой аудиометрии
4. Компьютерной томографии височных костей
5. Компьютерной томографии околоносовых пазух
6. Речевой аудиометрии

Ответ: 1,5

**53. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 17, иОПК-6.3)**

**Безопасным топическим лекарственным препаратом у детей при остром отите является водный раствор .....**

Ответ: рифампицина

**54. Выберите один правильный ответ: (тема 12, иОПК-5.2)**

**Код хронического ларингита по МКБ-10:**

1. J 35.2
2. J 34.2
3. J31.2
4. J37.0

Ответ: 4

**55. Выберите два правильных ответа (тема 18, иОПК-6.2)**

**В лечении беременных женщин при остром рините применяют:**

1. @2- интраназальный интерферон
2. нафазолин
3. олифрин
4. кеторопрофен

Ответ: 1,3

**56. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 5, иОПК-5.2)**

**При отогенном лептоменингите проводят исследование .....**

Ответ: спинномозговой жидкости

**57. Установите последовательность стадий острого гнойного отита: (тема 12, иОПК-5.2)**

1. катарального воспаления
2. постперфоративная
3. острого евстахиита
4. острого гнойного воспаления
5. репаративная

Ответ: 3,1,4,2,5

**58. Установите последовательность расположения анатомических образований: (тема 3, иОПК-5.1)**

1. лабиринт
2. ушная раковина
3. барабанная полость
4. наружный слуховой проход
5. барабанная перепонка

Ответ: 2,4,5,3,1

**59. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 5, иОПК-5.2)**

**Возрастная потеря слуха- это .....**

Ответ: пресбиакузис

**60. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 9, иОПК-6.1)**

**Исследование слуха с использованием камертона –камертональная .....**

Ответ: аудиометрия

**Эталон ответов**

<b>Вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Ответ</b>	оториноларингология	4	4	1,3,5	микологическое	2	1,3	1-2 2-3 3-4 4-1	3	аудиометра
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	2,3	2	1-2 2-3 3-1 4-4	1	1,3	1,2,5	пресбиакузис	2	2	3,6
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	1,3	гортани	1-4 2-1 3-2 4-3	рифампицина	1-5 2-4 3-1 4-2 5-3	2	электроаудиометрия	4,2,5,3,1	3,5,6, 1,4,2	2,3,6,1, 4,5
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	ринолология	2	2	2,3,4	1-4 2-1 3-2 4-3	микологическое	4	1,4	1-2 2-3 3-4 4-1	4
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	1-3 2-4 3-1 4-2	отоскопа	2,3	2	1-2 2-3 3-4 4-1	1	1,2	1,2,5	5	3
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	1,4,5, 6,3,2	1,5	рифампицина	4	1,3	спинномозговой жидкости	3,1,4,2,5	2,4,5,3,1	пресбиакузис	аудиометрия

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/индикатора достижения компетенции**

**Ситуационная задача 1 (тема 12, иОПК-5.2)**

Пациентку 36 лет беспокоит боль в горле, усиливающаяся при глотании, слабость, повышение температуры тела до 38,5С, мезофарингоскопия: тризм, гиперемия слизистой оболочки глотки, инфильтрация паратонзиллярной области справа, зачелюстные лимфатические узлы при пальпации увеличены болезненные. Какой предварительный диагноз можно поставить?

Выберите правильный ответ:

1. Острый тонзиллит (катаральная ангина)
2. Паратонзиллярный абсцесс
3. Дифтерия глотки

**Эталон ответа: 2**

**Ситуационная задача 2 (тема 10, иПК-1.3)**

В дежурный ЛОР-стационар обратился пациент с травмой носа, из анамнеза выяснено, что у больного после травмы была кратковременная потеря сознания. Консультация какого специалиста должна быть проведена?

Выберите правильный ответ:

1. терапевта

2. офтальмолога
3. нейрохирурга
4. травматолога

**Эталон ответа: 3**

#### **Ситуационная задача 3** (тема 14, иОПК-6.3)

В порядке оказания экстренной помощи в ЛОР-отделение обратился пациент с жалобами на боль в ухе, заложенность уха, ночью проснулся от острой боли в ухе, при ощущении движения инородного тела в слуховом проходе, живет в общежитии. Какой предварительный диагноз поставите, последовательность лечебных манипуляций.

Выберите правильный ответ:

1. Инородное тело уха (живое), удалить инородное тело методом промывания теплой водой
2. Инородное тело уха (живое), закапать в ухо спиртовый и масляный раствор.
3. Инородное тело уха (живое), закапать в ухо спиртовый и масляный раствор, удалить инородное тело методом промывания теплой водой

**Эталон ответа: 3**

#### **Ситуационная задача 4** (тема 18, иОПК-6.2)

К оториноларингологу обратилась беременная женщина с жалобами на заложенность носа, затруднение носового дыхания, обильное слизистое отделяемое из носа, больна 2 день, начала заболевания связывает с переохлаждением. Какие топические лекарственные препараты можно назначить?

Выберите правильный ответ:

1. @2 интраназальный интерферон, средства ирригационной терапии (Аквалор, Аквамарис, ЛинАква)
2. средства ирригационной терапии (Аквалор, Аквамарис, ЛинАква), деконгестанты
3. Топические глюкокортикостероиды

**Эталон ответа: 1**

#### **Ситуационная задача 5** (иПК-2.8)

Пациентку 36 лет беспокоит боль в горле, усиливающаяся при глотании, слабость, повышение температуры тела до 38,5С, мезофарингоскопия: гиперемия слизистой оболочки глотки, небные рыхлые, походу лакун желтый налет, снимается легко, поверхность не кровоточит, зачелюстные лимфатические узлы при пальпации увеличены болезненные. Какой предварительный диагноз можно поставить?

Выберите правильный ответ:

1. Острый тонзиллит (лакунарная ангина)
2. Паратонзиллярный абсцесс
3. Дифтерия глотки

**Эталон ответа: 1**

#### **Ситуационная задача 6** (иПК -2.6.)

В дежурный ЛОР-стационар обратился пациент с травмой носа, из анамнеза выяснено, что у больного после травмы была потеря сознания, отмечает также снижение остроты зрения.

Консультация какого специалиста необходима?

Выберите несколько правильных ответов:

1. терапевта
2. офтальмолога
3. нейрохирурга
4. травматолога

**Эталон ответа: 2,3**

#### **Ситуационная задача 7** ( иПК-3.1)

В порядке оказания экстренной помощи в ЛОР-отделение обратился пациент с жалобами на боль в ухе, заложенность уха, ночью проснулся от острой боли в ухе, при ощущении движения инородного тела в слуховом проходе, живет в общежитии. Дома закапал масляный раствор в ухо,

боль уменьшилась. Какой предварительный диагноз поставите, последовательность лечебных манипуляций.

Выберите правильный ответ:

1. Инородное тело уха (неживое), удалить инородное тело методом промывания теплой водой
  2. Инородное тело уха (живое), закапать в ухо спиртовой и масляный раствор.
- удалить инородное тело методом промывания теплой водой

**Эталон ответа: 1**

#### **Ситуационная задача 8 (иПК-3.2, иПК-3.6)**

К оториноларингологу обратилась мама с ребенком 4 лет с жалобами боль в ухе, заложенность уха, при отоскопии определяется гиперемия барабанной перепонки, перфорация щелевидная в передненижнем квадранте. Какое безопасное топическое лекарственное средство возможно назначить?

Выберите правильный ответ:

1. Водный раствор Рифампицина (Отофа, Ниатира)
2. Водный раствора Офлоксацина (Данцил)
3. 3% спиртовой раствор борной кислоты
4. Водный раствор Ципрофлоксацина (Ципромед)

**Эталон ответа: 1**

**3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.**

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

#### 4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция/ индикатор	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Знать: Клиническую картину, методы диагностики заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выявлять признаки заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		заболеваний		
		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-5.2</b>	<b>Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</b>	Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей), интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-5.3</b>	<b>Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при</b>	Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл

	<b>решении профессиональных задач</b>		предложенные основные и дополнительные вопросы	предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
<b>ОПК-6</b>	<b>Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</b>	Знать: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии		
<b>иОПК-6.1.</b>	<b>Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения</b>	Знать: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-6.2</b>	<b>Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения</b>	Знать: Стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-6.3</b>	<b>Способен осуществить контроль</b>	Знать: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и

<b>эффективности и безопасности назначенного лечения</b>	лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов лечения	ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
	Уметь: Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
	Владеть: Навыками контроля за безопасностью и эффективностью лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-1</b>	<b>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза		
		Уметь: провести обследование пациента		
		Владеть: навыками постановки диагноза		
<b>иПК-1.1.</b>	<b>Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)</b>	Знать : методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

<b>иПК-1.3.</b>	<b>Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов</b>	Знать: объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики различных заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.5.</b>	<b>Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза</b>	Знать: клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.6.</b>	<b>Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного</b>	Знать: международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

	<b>диагноза</b>		дополнительные вопросы	
		Уметь: проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

## 4.2. Шкала, и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни.

### 4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

#### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)
- E) Головная боль

Ф) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

А) Повышенное кровяное давление

В) Снижение плотности костной ткани

С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Для оценки рефератов:**

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 студента 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 студента 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 не достаточно 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.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для разбора тематического больного**

**Отлично** – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

**Хорошо** – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Удовлетворительно** – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Неудовлетворительно** – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

#### **Для курации больного**

**Отлично**- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Хорошо** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Удовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

**Неудовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно

интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

#### **Для разбора истории болезни**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

#### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.**

##### **Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)**

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт. «Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.