



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель образовательной программы

\_\_\_\_\_/к.м.н., проф. Ахриева Х.М.  
от «22» мая 2024 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

И.о. директора медицинского института

\_\_\_\_\_/ Х.М. Ахриева  
от «23» мая 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б1.О.34 Оториноларингология**

Специалитет по специальности  
**31.05.01 Лечебное дело**

Направленность (профиль подготовки)  
**Лечебное дело**

Квалификация выпускника  
**Врач -лечебник**

Форма обучения  
**очная**

**Магас, 2024 г**



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

**Цель** – обеспечить обучающихся информацией для овладения знаниями и практическими навыками по **оториноларингологии** в объёме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в медицине (практическом здравоохранении). Сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений об анатомо-физиологических особенностях ЛОР-органов ; клиникой , диагностикой и лечением ЛОР-заболеваний .

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

**7 семестр**

| Код компетенции | Наименование компетенции   | Индикатор достижения компетенции<br>(закрепленный за дисциплиной)   | В результате освоения дисциплины обучающийся <b>должен:</b>   |
|-----------------|--|---|---|
| <b>ОПК-5</b>    | <b>ОПК-5.</b><br>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | <p><b>Знать:</b> анатомические, функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии, как специальности. Основные достижения отечественной оториноларингологии. Организация оториноларингологической помощи в РФ. Научные исследования в оториноларингологии; топографическую и клиническую анатомию ЛОР-органов, возрастные особенности строения ЛОР-органов; наиболее часто встречающиеся пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции;</p> <p><b>Уметь</b> собрать анамнез; проводить наружный осмотр; проводить инструментальный осмотр (передняя, задняя риноскопия; отофарингоскопия; отоскопия ); выявлять симптомы поражения ЛОР органов; устанавливать клинический диагноз; наметить план лечения и обследования; оценить результаты основных и дополнительных методов исследования назначить консервативное или хирургическое лечение и организовать уход за больными с патологией ЛОР органов.</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> сбора жалоб , анамнеза заболевания ,</p> |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  |   | анамнеза жизни у пациентов с подозрением на заболевания ЛОР-органов .   |
|  |  | ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | <p><b>Знать</b> современные представления о клиники часто встречающихся заболеваний уха , горла и носа ( в т.числе при неотложных заболеваниях ЛОР-органов ) . Особенности клинического течения заболеваний ЛОР органов; симптомы заболеваний ЛОР органов; план обследования пациентов с учетом возраста, тяжести и периода заболевания, возможных осложнений; тактику оказания неотложной помощи при ЛОР заболеваниях; методы профилактики ЛОР заболеваний.</p> <p><b>Уметь</b> использовать знания по оториноларингологии, для обоснования диагноза, для выбора рационального консервативного лечения , а при необходимости - способа хирургического вмешательства, предупреждения осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями ЛОР-органов ; пользоваться общим и специальным инструментарием; анализировать взаимосвязи особенностей развития ЛОР-органов, их строением, функцией, кровоснабжением и иннервацией, возможными вариантами заболеваний и пороками развития ЛОР-органов; анализировать возможное влияние экологических и генетических факторов</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> навыками первичного инструментального осмотра пациента с заболеваниями ЛОР-органов . ( передняя, задняя риноскопия , орофарингоскопия , задняя риноскопия , гипофарингоскопия , непрямая и прямая фарингоскопия ).</p> |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|                                       |  |  |   |
|---------------------------------------|--|--|---|
|                                       |  | ИДЗ - Знать принципы функционирования систем органов.  | <p><b>Знать</b> : основные принципы взаимосвязи и функционирования ЛОР-органов;</p> <p><b>Уметь</b> : Оценивать физиологические и патологические состояния ЛОР-органов для решения вопросов о дальнейшей тактики ведения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов;</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)</b> : обследования больных с ЛОР патологией; критериями оценки и интерпретации результатов инструментальных и клинико-лабораторных исследований; поиском в сети Интернет; навыками работы с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>  |
| <b>ОПК-7</b><br>Этиология и патогенез | <b>ОПК-7.</b><br>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | <b>ОПК-7.ИД1</b><br>Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении пр | <p><b>Знать</b> : интернациональную терминологию, используемую при диагностике и лечении ЛОР-заболеваний, основные принципы работы со специальной литературой, электронными носителями и интернет-пространством; Цели и задачи поиска, сбор, обработка и хранения информации</p> <p><b>Уметь</b> Пользоваться учебной, научной, научнопопулярной литературой, сетью Интернет для осуществления профессиональной деятельности.</p> <p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Базовыми технологиями преобразования информации в текстовые редакторы, медицинской информацией на основе доказательной медицины с учетом деонтологического опыта, приобретённых базовых знаний и мануальных навыков, всеми профессиональными техническими и оперативными приемами, ссылаясь на полученные знания оториноларингологии.</p> |
|                                       |  | <b>ОПК-7.ИД-4</b><br>Оценивает эффективность и   | <b>Знать</b> основные методы консервативного и хирургического лечения используемых при лечении ЛОР-заболеваний; основные  |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  |   | <p>безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых профессиональных задач</p>  | <p>группы препаратов используемых при консервативном лечении заболеваний ЛОР-органов ; виды и разновидности хирургических вмешательств , используемых при хирургическом лечении заболеваний ЛОР-органов ;</p> <p><b>Уметь</b> наметить план лечения и обследования; оценить результаты основных и дополнительных методов исследования назначить консервативное или хирургическое лечение и организовать уход за больными с патологией ЛОР органов.</p> <p><b>Владеть практическим опытом ( трудовыми действиями)</b> алгоритмом постановки диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование к врачам-специалистам; критериями оценки результатов основных и дополнительных методов обследования; 4 манипуляциями и оперативными вмешательствами с целью оказания оториноларингологической помощи; навыками проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.</p> |
| <b>Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения</b>                      |   |  |  |
| <p><b>ПК-1</b><br/>Теоретическое и практическое основы профессиональной деятельности</p> | <p><b>ПК-1 -</b><br/>Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p> | <p><b>ПК-1.ИДЗ –</b> Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> | <p><b>Знать</b> основные состояния со стороны ЛОР-органов требующие оказания неотложной помощи при внезапных острых заболеваниях ( отиты , ларингиты и т.д ) и обострении хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента ( хр.синуситы, хр.тонзиллиты , хр.средние отиты и т.д.).</p> <p><b>Уметь</b> оценить состояние пациента для оказания неотложной помощи при заболеваниях без явных признаков угрозы жизни пациента ( наличие или отсутствие болевого с-а, температуры , признаков интоксикации и т.д- ).</p> <p><b>Владеть практическим опытом ( трудовыми действиями)</b> оказания неотложной помощи пациентам при заболеваниях и состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента ( остановка не выраженных носовых кровотечений , анемизация н\носовых раковин , репозиция костей носа , удаление инородных тел и т.д.).</p>   |
|  | <p><b>ПК-1.</b></p>   | <p><b>ПК-1.ИД4 –</b> Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия</p>   | <p><b>Знать :</b> основные состояния и заболевания требующие оказания экстренной помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов (</p>  |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|   |   | при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах  | ИТ дыхательных путей , стенозы гортани, кровотечения и т.д. ).<br><b>Уметь :</b> оказывать помощь пациентам в экстренной и неотложной форме ( остановка носового кровотечения , удаление ИТ средних и нижних дыхательных путей и др. ) .<br><b>Владеть / иметь опыт:</b> рядом оперативных приемов, необходимых для решения проблемных ситуаций при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах ( прием Геймлиха , передняя и задняя тампонада носа , коникотомия , трахеотомия ). |
| <b>ПК-5</b><br>Организационно-управленческая деятельность | <b>ПК-5.</b><br>Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала | <b>ПК-5.ИД3</b> - Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде  |   |
|   |   | <b>ПК-5.ИД5</b> - Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей |   |

**Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий**

| №п/п | Шифр компетенции            | Наименование раздела, темы дисциплины                                    | Содержание раздела и темыв дидактических единицах  |
|------|-----------------------------|--|--|
| 1    | 2                           | 3  | 4  |
| 1    | <b>ОПК-5</b><br><b>ПК-1</b> | <b>Тема 1.</b><br><b>Анатомо-физиологические особенности носа и ОНП.</b> | Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного носа, полости носа, околоносовых пазух. Наружный нос , отделы . Полость носа , границы . Носовые раковины, особенности строения . Виды ОНП , топография , границы . |
| 2    | <b>ОПК-7</b><br><b>ПК-5</b> | <b>Тема 2.</b><br><b>Заболевания носа и ОНП.</b>                         | Заболевания носа и околоносовых пазух у взрослых и детей , их особенности :<br>искривление перегородки носа- клиника , диагностика ,   |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|  |                             |   |  |
|--|-----------------------------|---|--|
|  |                             |   | <p>лечение ; гематома перегородки носа-клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>абсцесс перегородки носа – клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>фурункул носа- клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>риниты- виды , клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>синуситы, в т.ч. одонтогенный- клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>полипы носа- - клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>инородные тела носа-- клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>Внутричерепные и внутриорбитальные риногенные осложнения.</p> <p>Травмы носа и околоносовых пазух- - клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>Носовые кровотечения- - клиника , диагностика , лечение, неотложная помощь .</p>  |
|  | <b>ОПК-5</b><br><b>ПК-1</b> | <b>Тема 3.</b><br><b>АФО глотки .</b>         | <p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Отделы глотки и их границы . Носоглотка – границы , особенности строения, сообщения.</p> <p>Ротоглотка – границы , особенности строения , сообщения .</p> <p>Гортаноглотка – границы , особенности строения</p> <p>Кольцо Вальдейера-Пирогова, его функция . Строение миндалин ( на примере небных миндалин).Кровоснабжение и иннервация глотки . Методы исследования глотки .</p>   |
|  | <b>ОПК-7</b><br><b>ПК-5</b> | <b>Тема 4.</b><br><b>Заболевания глотки .</b> | <p>Острые тонзиллиты — катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно-пленчатая ангины (- клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, латерофарингеальный абсцесс-- клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>тонзиллогенный медиастинит и сепсис-- клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>Острые вторичные тонзиллиты — ангины при инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно-токсической алейкии, лейкозах)- - клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>Острый фарингит- виды , - клиника , диагностика , лечение ;</p> <p>Хронический неспецифический тонзиллит-- клиника , диагностика , лечение , осложнения ;</p> <p>Консервативные методы лечения хронического тонзиллита, показания к хирургическому лечению.</p> <p>Тонзиллэктомия, тонзиллотомия, , криовоздействие, лазерная лакунотомия и деструкция. Возможные осложнения операций.</p> <p>Гипертрофия небных и глоточной миндалин – клиника , диагностика , лечение. Острый аденоидит у детей</p> |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|  |                       |  |  |
|--|-----------------------|--|--|
|  |                       |  | грудного и раннего возраста. Инородные тела глотки – клиника , диагностика , лечение .   |
|  | <b>ОПК-5<br/>ПК-1</b> | <b>Тема 5.<br/>АФО гортани и трахеи.</b>         | Гортань – отделы , границы.<br>Хрящи гортани – особенности , функция .<br>Мышцы гортани ( наружные , внутренние ) – функция .<br>Вестибулярный отдел гортани-особенности строения , границы , функции.<br>Голосовой отдел - особенности строения ,границы ,функции.<br>Подголосовой отдел – особенности строения ,границы, функции.<br>Трахея – особенности строения , границы , функция.<br>Методы исследования гортани и трахеи.   |
|  | <b>ОПК-7<br/>ПК-5</b> | <b>Тема 6.<br/>Заболевания гортани и трахеи.</b> | Острые ларингиты, виды .<br>Вестибулярный ларингит – клиника , диагностика, лечение .<br>Абсцесс надгортанника- клиника , диагностика , лечение .<br>Голосовой ларингит – клиника, диагностика , лечение .<br>Подголосовой ларингит – клиника , диагностика , лечение . Ос<br>Дифтерия гортани- клиника, диагностика , лечение .<br>Хронический ларингит: катаральный, гипертрофический и атрофический клиника, диагностика , лечение .<br>Ларингомикоз- клиника, диагностика , лечение .<br>Парезы и параличи мышц гортани-клиника , диагностика , лечение .<br>Инордные тела гортани и трахеи- клиника , диагностика , лечение . Прием Геймлиха, показания , техника проведения .<br>Трахеостомия.,показания , техника их проведения.  |
|  | <b>ОПК-5<br/>ПК-1</b> | <b>Тема 7.<br/>АФО уха.</b>                      | Ухо строение , функция . Клиническая анатомия наружного уха , отделы , функция .<br>Клиническая анатомия среднего уха, отделы , функция .<br>Клиническая анатомия внутреннего уха, отделы , функция . Физиология слухового анализатора .<br>Физиология вестибулярного анализатора . Методы исследования: отоскопия , КТ-височных костей , аудиометрия, камертональные исследования , бак.посев экссудата .   |
|  | <b>ОПК-7<br/>ПК-5</b> | <b>Тема 8.<br/>Заболевания уха.</b>              | Острый средний отит, клиника , диагностика , лечение .<br>Показания к парацентезу. Мастоидит, клиника диагностика , лечение . Острый отит при инфекционных заболеваниях — гриппе, скарлатине, кори, туберкулезе, клиника , диагностика , лечение . Хронические средние отиты – виды , диагностика , лечение . Диагностика заболеваний уха : наружный осмотра ,отоскопия, рентгенография, КТ, исследование слуховой функции и микрофлоры отделяемого из уха. Показания к радикальной операции уха, ее этапы. Тимпанопластика, ее варианты. Тубоотит клиника , диагностика , лечение. Тимпанопункция, миринготомия, тимпанотомия; шунтирование, лазерное дренирование барабанной полости. Инородные тела уха – клиника , диагностика, лечение .Виды тугоухости, причины, диагностика, значение комплексной акуметрии, лечение. . Рездукация слуха, слухопротезирование, электродное протезирование улитки. Отосклероз- клиника , |





**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Ингушский государственный университет»  
Фонд оценочных средств**

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
|  |  |  | диагностика, лечение . Болезнь Меньера клиника ,<br>диагностика , лечение . Кохлеарная имплантация –<br>показания , противопоказания , техника проведения.<br>Отогенные внутричерепные осложнения |
|--|--|--|---|

**Критерии оценивания компетенций**

| Код и наименование компетенции/<br>Код и наименование индикатора достижения компетенции | Содержание компетенции/<br>содержание индикатора достижения компетенции  | Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)  | Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)  |   |  |   |
|---|--|--|---|---|--|---|
|   |  |  | Подпороговый уровень  | Подпороговый уровень  | Достаточный уровень  | Подвинутый уровень  |
|   |  |  | Неудовлетворительно   | Удовлетворительно   | Хорошо   | Отлично   |
| <b>ОПК-5</b>  | <b>ОПК-5.</b><br>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач | <b>Знать</b> анатомо-физиологические особенности уха, горла и носа , особенности ЛОР-органов у детей и их влияние на развитие тех или иных патологических состояний; основные инструменты, используемые для осмотра ЛОР органов; | знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков. | знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне. | знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на достаточном уровне. | знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на продвинутом уровне. |
|   |  | <b>Уметь</b> использовать знания анатомии , этиологии и патогенеза заболеваний ЛОР-органов , для выявления и   | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или   | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их  | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , при их  | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью,   |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|                       |   |  |   |  |  |   |
|-----------------------|---|--|---|--|--|---|
|                       |   | диагностики патологических состояний со стороны ЛОР-органов , для разработки дальнейшего плана дообследования и лечения .  | сформированы частично.  | выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.   | выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.                                | при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.   |
|                       |   | <b>Владеть</b> техникой всех методов осмотра ЛОР-органов: риноскопией (передней, средней, задней), отоскопией, фарингоскопией (эпи-, мезо-, гипо-), ларингоскопией (зеркальной).   | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.           | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию . | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике.                              |
| <b>ОПК-7<br/>ИД 4</b> | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | Знать: основные группы препаратов используемых для лечения ЛОР-органов ; основные виды хирургической помощи оказываемой при неотложных состояниях заболеваниях ЛОР-органов; основные виды плановых хирургических вмешательств; | знания являются фрагментарными, не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков. | знания, полученные при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальный характер, базируются только на списке рекомендованной обязательной литературы, однако, позволяют             | знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной                | знания, полученные при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованной обязательной и дополнительной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|                              |                          |   |   |  |   |  |
|------------------------------|--------------------------|---|---|--|---|--|
|                              |                          |   |   | сформировать на их основе умения и владения, предусмотренные данной компетенцией, на пороговом уровне.   | компетенцией, на достаточном уровне.  | ые данной компетенцией, на продвинутом уровне.   |
|                              |                          | Уметь: Оценивать возможные потенциальные риски при оказании неотложной помощи пациентам с заболеванием ЛОР-органов ( развитие кровотечений и других осложнений при оказании неотложной помощи пациентам с ЛОР-патологией ); | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.            | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов.            | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.                    |
|                              |                          | Владеть: навыками оказания неотложной помощи при травмах ЛОР-органов , носовых кровотечениях , инородных телах средних и нижних дыхательных путей ;   | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично. | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию .  | навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике. |
| <b>ПК-1</b><br><b>ИД1 -4</b> | <b>ИД 1.</b><br>Способен | <b>Знать</b> основные методики  | знания являются фрагментарными,   | знания, полученные   | знания, полученные  | знания, полученные   |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| <p>оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах<br/> <b>ИД-2.</b><br/>         Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме<br/> <b>ИД-3.</b><br/>         Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни<br/> <b>ИД-4.</b><br/>         Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах .</p> | <p>оказания помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов( носовые кровотечения , ИТ ЛОР-органов , стенозы ).</p>   | <p>не полными, не могут стать основой для последующего формирования на их основе умений и навыков.</p>            | <p>при освоении дисциплины не систематизированы, имеются пробелы, не носящие принципиальны й характер, базируются только на списке рекомендованн ой обязательной литературы, однако, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренн ые данной компетенцией, на пороговом уровне.</p> | <p>при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованн ой обязательной литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренн ые данной компетенцией, на достаточном уровне.</p>   | <p>при освоении дисциплины систематизированы, сформированы на базе рекомендованн ой обязательной и дополнительно й литературы, позволяют сформировать на их основе умения и владения, предусмотренн ые данной компетенцией, на продвинутом уровне.</p> |
|   | <p><b>Уметь</b><br/>         выявлять состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме при заболеваниях ЛОР-органов</p> | <p>умения, предусмотренные данной компетенцией в рамках дисциплины не сформированы или сформированы частично.</p> | <p>умения, предусмотренн ые данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальны м ухудшениям получаемых результатов.</p>   | <p>умения, предусмотренн ые данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы , при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда использует наиболее оптимальный способ решения проблемы, что не приводит к принципиальн ым ухудшениям получаемых результатов.</p> | <p>умения, предусмотренн ые данной компетенцией в рамках дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся выбирает оптимальный способ решения проблемы.</p>  |
|   | <p><b>Владеть</b><br/>         методикой оказания медицинской помощи в неотложной</p>  | <p>навыки (владения), предусмотренные данной компетенцией в рамках</p>  | <p>навыки (владения), предусмотренн ые данной компетенцией в рамках</p>  | <p>навыки (владения), предусмотренн ые данной компетенцией в рамках</p>  | <p>навыки (владения), предусмотренн ые данной компетенцией в рамках</p>  |



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Ингушский государственный университет»  
Фонд оценочных средств**

|  |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|---|--|--|--|
|  |  | форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни (лечение острых и обострение хронических заболеваний ЛОР-органов ( прием Геймлиха , трахеотомия , коникотомия ) ;<br>-принципами остановки носовых кровотечений ;<br>- данными по применению лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах при заболеваниях ЛОР-органов ; | дисциплины не сформированы или сформированы частично. | дисциплины сформированы, однако, при их выполнении обучающийся может допускать ошибки, не приводящие к принципиальным ухудшениям получаемых результатов. | дисциплины сформированы , при их выполнении обучающийся не допускает ошибки, однако не всегда самостоятельно может принять решение по их использованию . | дисциплины сформированы полностью, при их выполнении обучающийся самостоятельно и без ошибок применяет их на практике. |
|--|--|--|---|--|--|--|

**Примерные ситуационные задачи:**

**Задача №1**

У больного 30 лет жалобы на припухлость в области верхней губы, болезненную при дотрагивании, боль в области правой половины носа. Вышеуказанные жалобы отмечает в течение 6 дней, повышение температуры до 37,5-38,0.  
С. Не лечился.  
Объективно: отмечается инфильтрация и гиперемия кожи верхней губы (больше справа). При передней риноскопии: инфильтрат 1,5 x 2 см в области дна полости носа справа, резко болезненный при пальпации, с гнойным стержнем в центре. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа.  
Ваш диагноз? Тактика лечения.



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

**Задача № 2.**

Больной 25 лет жалуется на затруднение носового дыхания (больше слева), слизистое отделяемое из носа. Считает себя больным в течение 1 года, пользуется Нафтизином (с переменным эффектом). Из анамнеза: в детстве перенес травму носа (удар качелями). Объективно: форма наружного носа не нарушена. Спинка по средней линии. При передней риноскопии: слизистая оболочка полости носа утолщена. Перегородка S-образно искривлена в костно-хрящевом отделе. Свободные края нижних носовых раковин отечны, плохо сокращаются при адренализации, слизистое отделяемое. Носовое дыхание затруднено. Ваш диагноз? Назначьте лечение.

**Задача № 3**

У больного жалобы на деформацию наружного носа и боль в области носа. Четыре часа назад во время игры в хоккей получил удар по лицу. Сознание не терял, тошноты, рвоты не отмечал, возникшее незначительное носовое кровотечение остановил самостоятельно. При осмотре определяется смещение носа вправо, западение левого ската носа, мягкие ткани этой области немного отечны, при пальпации болезненны, костные отломки подвижны. Слизистая оболочка носа яркорозовая, отечная, в носовых ходах – геморрагические сгустки, перегородка носа по средней линии. На рентгенограмме обнаружено: трещина носовых костей со смещением. Ваш диагноз? Лечение?

**ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:**

1. Озена отличается от атрофического ринита:

- А. Волнообразным течением заболевания
- Б. Генетической предрасположенностью
- В. Односторонним поражением полости носа
- Г. Атрофией не только слизистой оболочки, но и подлежащих костных структур

2. Пункция верхнечелюстной пазухи проводится через:

- А. Нижний носовой ход
- Б. Средний носовой ход
- В. Переднюю стенку пазухи
- Г. Нижнюю стенку пазухи

3. Синуситы передней группы околоносовых пазух (верхнечелюстной, лобной, передней в средней

группы клеток решетчатого лабиринта) характеризуются появлением отделяемого в:

- А. Носоглотке
- Б. Области верхнего носового хода
- В. Области среднего носового хода
- Г. Области нижнего носового хода

4. Полипозный риносинусит часто сопутствует и имеет патогенетическую связь со следующим заболеванием:

- А. Ишемическая болезнь сердца
- Б. Ревматизм



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

В. Бронхиальная астма  
Г. Хронический гастрит

5. Абсцесс перегородки носа - это осложнение:

А. Острого насморка  
Б. Хронического насморка  
В. Гематомы  
Г. Фурункула носа

6. Гипертрофический ринит способствует воспалению в среднем ухе, так как:

А. Нарушается носовое дыхание  
Б. Нарушается кровоснабжение среднего уха  
В. Нарушается функция слуховой (евстахиевой) трубы  
Г. Нарушается лимфоотток из среднего уха

7. Для хронического катарального ринита характерны:

А. Попеременная заложенность носа  
Б. Гнойные выделения из носа  
В. Приступы чихания  
Г. Положительная адреналовая проба

8. Для нейровегетативной формы вазомоторного ринита характерны:

А. Приступы чихания  
Б. Гиперемия слизистой оболочки полости носа  
В. Водянистые выделения из носа  
Г. Заложенность носа при перепаде температуры

9. Тактика врача при гематоме перегородки носа:

А. Гемостатическая терапия  
Б. Антибактериальная терапия  
В. Вскрытие гематомы с дренированием  
Г. Лазерная коагуляция

10. Наибольший риск снижения зрения возникает при синусите:

А. Фронтите  
Б. Гайморите  
В. Этмоидите  
Г. Сфеноидите

11. Методы лечения фурункула носа:

А. Антибиотикотерапия  
Б. Вскрытие фурункула с последующим дренированием  
В. Тубус-кварц на область фурункула  
Г. Мази, способствующие созреванию фурункула

12. Для одонтогенного гайморита характерны:

А. Боли в области затылка  
Б. Гнойные выделения из носа с запахом



**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Ингушский государственный университет»**  
**Фонд оценочных средств**

В. На КТ – наличие инородного тела

Г. Наличие оро-антрального свища

**Критерии оценки промежуточной аттестации в форме экзамена**

***Таблица 6.3.***

| <b>Оценка</b>                       | <b>Характеристика требований к результатам аттестации в форме экзамена</b>  |
|-------------------------------------|---|
| «Отлично»<br>(91-100)               | Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов, системно и глубоко, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены безупречно, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимуму.                  |
| «Хорошо»<br>(81-90)                 | Теоретическое содержание курса освоено в целом без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены с отдельными неточностями, качество выполнения большинства заданий оценено числом баллов, близким к максимуму. |
| «Удовлетворительно»<br>(61-80)      | Теоретическое содержание курса освоено большей частью, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки.          |
| «Неудовлетворительно»<br>(менее 61) | Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.                  |