

Владимирский филиал
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фонд оценочных средств по дисциплине:

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность): 31.05.01 - ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Квалификация (степень) выпускника: ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК

Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ

Кафедра: БОЛЕЗНЕЙ УХА, ГОРЛА И НОСА

Форма обучения: ОЧНАЯ

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Оториноларингология» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

1. ВЕРХНЯЯ СТЕНКА ПОЛОСТИ НОСА ОБРАЗОВАНА:

- A) средними и задними клетками решетчатой кости
- B) ситовидной пластинкой решетчатой кости
- C) нижней стенкой лобной пазухи
- D) отростками решётчатой кости

Ключ к тесту: B

2. ОТКРЫТАЯ ГНУСАВОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

- A) парезах и параличах мягкого неба, расщелинах мягкого и твердого неба
- B) гипертрофическом рините, искривлении носовой перегородки, гематоме и абсцессе носовой перегородки, инородных телах, опухолях полости носа аденоидах, новообразованиях носоглотки, заращениях носовых ходов
- C) опухолях глотки
- D) новообразованиях глотки, при некоторых инфекционных заболеваниях глотки (дифтерия)

Ключ к тесту: A

3. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ СИНУСИТОВ ВЫПОЛНЯЕТСЯ:

- A) никогда
- B) при отсутствии эффекта от консервативного лечения
- C) при наличии стойкого отека слизистой оболочки пазухи
- D) всегда

Ключ к тесту: B

4. ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПУНКЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРИ СИНУСИТАХ:

- A) лечебная и превентивная
- B) превентивная
- C) диагностическая и лечебная
- D) диагностическая и превентивная

Ключ к тесту: C

5. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНУСИТОВ:

- A) эндоназальное наложение широкого соустья с пораженной пазухой
- B) катетеризация пораженной пазухи
- C) вскрытие пораженной пазухи с удалением патологического содержимого, наложение

широкого соустья с полостью носа

Д) вскрытие пазухи, удаление патологического содержимого

Ключ к тесту: С

6. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ СИНУСИТОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:

А) при неэффективности консервативного лечения

В) при наличии внутричерепных осложнений, при наличии внутриглазных осложнений

С) никогда

Д) всегда

Ключ к тесту: В

7. ДЛИТЕЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ВЕДЕТ:

А) к задержке интеллектуального и физического развития, неправильному развитию лицевого скелета, прикуса, к тугоухости и частым воспалительным процессам в верхних и нижних дыхательных путях

В) к нарушению слуховой и вестибулярной функций

С) к носовым кровотечениям, частым простудным заболеваниям ВДП, нарушению слуховой функций

Д) к открытой гнусавости, нарушению сна

Ключ к тесту: А

8. ДЛИТЕЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ:

А) к частым ангинам

В) к патологическим состояниям сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, к нарушению венозного оттока из полости черепа

С) к частым воспалительным процессам в нижележащих отделах дыхательных путей

Д) к возникновению заболеваний уха

Ключ к тесту: В

9. НИЖНЯЯ СТЕНКА ПОЛОСТИ НОСА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ:

А) небный отросток верхней челюсти, горизонтальную пластинку небной кости

В) четырехугольный хрящ

С) сошник

Д) перпендикулярную пластинку решетчатой кости

Ключ к тесту: А

10. СРЕДНЯЯ И ВЕРХНЯЯ НОСОВЫЕ РАКОВИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:

А) самостоятельные кости

В) отростки верхней челюсти

С) отростки решетчатой кости

Д) отростки небной кости

Ключ к тесту: С

11. ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ ИЗ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ОТТЕКАЕТ:

А) в наружную яремную вену

В) в переднюю лицевую вену, в угловую вену, в глоточное и крыловидное сплетения

С) в заглоточное пространство

Д) в вены гортаноглотки

Ключ к тесту: В

12. ЛИМФООТТОК ИЗ ПОЛОСТИ НОСА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

А) в подчелюстные, глубокие шейные и заглоточные лимфоузлы, в подпаутинное пространство головного мозга

В) в лимфатическую систему глотки

С) в подчелюстные лимфоузлы

Д) в заглоточное и подпаутинное пространство

Ключ к тесту: D

13. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ СОСУДЫ НОСА СООБЩАЮТСЯ СО СЛЕДУЮЩИМИ ПРОСТРАНСТВАМИ:

А) подпаутинным
В) субдуральным
С) эпидуральным
D) субдуральным и подпаутинным

Ключ к тесту: D

14. РЕСНИЧКИ ЭПИТЕЛИЯ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ НОСА МЕРЦАЮТ:

А) к хоанам
В) к преддверию носа
С) хаотично, без определенного направления
D) в сторону верхней стенки полости носа

Ключ к тесту: A

15. КОРКОВЫЙ КОНЕЦ ОБОНЯТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ:

А) в лобной доле
В) в теменной доле
С) в височной доле
D) в мозжечке

Ключ к тесту: C

16. БОКОВЫЕ ПОВЕРХНОСТИ НОСА, СОЕДИНЯЯСЬ ПО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ, ОБРАЗУЮТ:

А) спинку носа
В) кончик носа
С) носовые отверстия
D) корень носа

Ключ к тесту: A

17. ЗАКРЫТАЯ ГНУСАВОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

А) расщелинах мягкого и твердого неба
В) при заболеваниях носа и носоглотки, приводящих к выключению или резкому затруднению носового дыхания
С) парезах и параличах мягкого неба
D) при заболеваниях ротоглотки

Ключ к тесту: B

18. ВЕРХНЮЮ ТРЕТЬ ПОЛОСТИ НОСА В ОСНОВНОМ ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ:

А) многослойный плоский
В) обонятельный
С) мерцательный цилиндрический
D) многослойный плоский ороговевающий

Ключ к тесту: B

19. ОБОНЯТЕЛЬНЫЕ НИТИ В ПЕРЕДНЮЮ ЧЕРЕПНУЮ ЯМКУ ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ:

А) верхний носовой ход
В) основную кость
С) верхнюю носовую раковину
D) отверстия в lamina cribrosa

Ключ к тесту: D

20. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ:

А) обонятельная функция, дыхательная функция
В) являются резонаторами, облегчают вес черепа
С) увлажняют и согревают вдыхаемый воздух
D) защитная функция

Ключ к тесту: B

21. В ВЕРХНИЙ НОСОВОЙ ХОД ОТКРЫВАЮТСЯ:

- А) отверстия задних клеток решетчатого лабиринта и клиновидной пазухи
- В) отверстия всех клеток решетчатого лабиринта
- С) отверстия задних клеток решетчатого лабиринта и канал, идущий из лобной пазухи
- Д) отверстия верхнечелюстных пазух

Ключ к тесту: А

22. В СРЕДНИЙ НОСОВОЙ ХОД ОТКРЫВАЮТСЯ:

- А) верхнечелюстная, лобная пазухи, передние и средние клетки решетчатого лабиринта
- В) задние клетки решетчатого лабиринта, клиновидная пазуха
- С) носослезный канал
- Д) хоаны

Ключ к тесту: А

23. КИССЕЛЬБАХОВО СПЛЕТЕНИЕ РАСПОЛОЖЕНО НА:

- А) передней трети перегородки носа
- В) нижней носовой раковине
- С) задней стенке глотки
- Д) мягком небе

Ключ к тесту: А

24. МЕСТНЫЕ ЗАЩИТНЫЕ МЕХАНИЗМЫ НОСА ВКЛЮЧАЮТ:

- А) секреторный иммуноглобулин А
- В) химотрипсин, иммуноглобулины
- С) реснички мерцательного эпителия; слизистое отделяемое; лизоцим; интерферон
- Д) слизь полости носа, лизоцим

Ключ к тесту: С

25. В НИЖНИЙ НОСОВОЙ ХОД ОТКРЫВАЕТСЯ:

- А) клетки решетчатой кости
- В) слёзососовой канал
- С) передние клетки решетчатой кости
- Д) канал лобной пазухи

Ключ к тесту: В

26. В СОСТАВ МЕДИАЛЬНОЙ СТЕНКИ ПОЛОСТИ НОСА (ПЕРЕГОРОДКА НОСА) ВХОДЯТ:

- А) перпендикулярная пластинка решетчатой кости, сошник, четырехугольный хрящ, кожа
- В) перпендикулярная пластинка решетчатой кости, сошник, четырехугольный хрящ, кожа, носовая кость
- С) перпендикулярная пластинка решетчатой кости, сошник, четырехугольный хрящ, кожа, носовая кость
- Д) перпендикулярная пластинка решетчатой кости, сошник, носовой гребень верхней челюсти, носовая ость лобной кости, клиновидный гребень, носовой гребень небной кости, четырехугольный хрящ и кожа

Ключ к тесту: Д

27. ДВЕ НИЖНИЕ ТРЕТИ ПОЛОСТИ НОСА ВЫСТИЛАЕТ ЭПИТЕЛИЙ:

- А) обонятельный
- В) многорядный цилиндрический мерцательный
- С) многослойный плоский неороговевающий
- Д) кубический

Ключ к тесту: В

28. В СОБСТВЕННОМ СЛОЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НИЖНИХ НОСОВЫХ РАКОВИН РАСПОЛАГАЮТСЯ:

- А) сосудистые смешанные скопления
- В) артериальные капиллярные образования
- С) артериально- венозные сплетения

D) пещеристые венозные сплетения

Ключ к тесту: D

29. СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ДЫХАТЕЛЬНОЙ ЗОНЫ ПОЛОСТИ НОСА ПРЕДСТАВЛЕНА:

A) клетками кубического мерцательного эпителия и базальными клетками

B) клетками цилиндрического мерцательного эпителия, малым числом бокаловидных клеток и базальными клетками

C) клетками цилиндрического мерцательного эпителия, большим числом бокаловидных клеток, обонятельными и базальными клетками

D) клетками цилиндрического мерцательного эпителия, большим числом бокаловидных клеток и базальными клетками

Ключ к тесту: D

30. НИЖНЯЯ НОСОВАЯ РАКОВИНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

A) самостоятельную кость

B) отросток небной кости

C) отросток решетчатой кости

D) отросток верхней челюсти

Ключ к тесту: A

31. КАКИМИ АРТЕРИЯМИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ НОСОВОЙ ПОЛОСТИ:

A) только конечными ветвями внутренней сонной артерии

B) только конечными ветвями наружной сонной артерии

C) конечными ветвями наружной и внутренней сонных артерий

D) конечными ветвями позвоночных артерий

Ключ к тесту: C

32. ФОРМИРОВАНИЕ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

A) 20-25 лет

B) 8-14 лет

C) 3-5 лет

D) 30-35 лет

Ключ к тесту: B

FOSSA CANINA - ЭТО:

A) место вскрытия лобной пазухи

B) истонченная площадка на лицевой стенке верхнечелюстной пазухи

C) точка выхода первой ветви тройничного нерва

D) место пункции верхнечелюстной пазухи

Ключ к тесту: B

33. ВЕРХНЯЯ СТЕНКА КЛИНОВИДНОЙ ПАЗУХИ ГРАНИЧИТ С:

A) средней черепной ямкой

B) передней черепной ямкой

C) средней и задней черепными ямками

D) задней черепной ямкой

Ключ к тесту: A

34. С ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХОЙ ЧАЩЕ КОНТАКТИРУЮТ КОРНИ ЗУБОВ:

A) клыков, премоляров, передних моляров

B) резцов, клыков, премоляров

C) резцов, клыков

D) клыков, премоляров

Ключ к тесту: A

35. ОТ ГЛАЗНИЦЫ РЕШЕТЧАТЫЙ ЛАБИРИНТ ОТДЕЛЯЕТСЯ:

A) глазничной пластинкой

B) верхней стенкой полости носа

C) бумажной пластинкой

D) нижней стенкой глазницы

Ключ к тесту: С

36. НА ВЕРХНЕЙ СТЕНКЕ КЛИНОВИДНОЙ ПАЗУХИ РАСПОЛАГАЕТСЯ:

A) пещеристый синус

B) гипофиз

C) внутренняя сонная артерия

D) chiasma opticum

Ключ к тесту: В

37. ДНО НОСОВОЙ ПОЛОСТИ ОБРАЗОВАНО:

A) лобным отростком верхней челюсти

B) сошником

C) вертикальной пластинкой небной кости

D) горизонтальной пластинкой небной кости, нёбным отростком верхней челюсти

Ключ к тесту: D

38. ПЕЩЕРИСТЫЙ СИНУС РАСПОЛАГАЕТСЯ:

A) в средней черепной ямке по бокам от турецкого седла

B) в месте прикрепления мозжечкового намёта

C) в поперечной борозде затылочной кости

D) в задней черепной ямке, возле турецкого седла

Ключ к тесту: D

39. САМАЯ ТОНКАЯ СТЕНКА ЛОБНОЙ ПАЗУХИ:

A) передняя

B) задняя

C) межпазушная перегородка

D) нижняя

Ключ к тесту: D

40. У НАРУЖНОЙ СТЕНКИ КЛИНОВИДНОЙ ПАЗУХИ РАСПОЛОЖЕНЫ:

A) гипофиз

B) пещеристый синус, внутренняя сонная артерия, глазодвигательные нервы, первая ветвь тройничного нерва

C) клетки решетчатого лабиринта, внутренняя сонная артерия, первая ветвь тройничного нерва

D) внутренняя сонная артерия, первая ветвь тройничного нерва

Ключ к тесту: В

41. РИНОСКОПИЯ-ЭТО ОСМОТР:

A) уха

B) носа

C) глотки

D) гортани

Ключ к тесту: В

42. НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМЫМ КОМПЛЕКСОМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ЯВЛЯЕТСЯ:

A) передняя, средняя и задняя риноскопия, рентгенография околоносовых пазух, компьютерная томография околоносовых пазух, видеоэндоскопия

B) передняя риноскопия, диафаноскопия, видеоэндоскопия, рентгенография околоносовых пазух

C) рентгенография околоносовых пазух, передняя и средняя риноскопия, видеоэндоскопия

D) передняя и средняя риноскопия, компьютерная томография околоносовых пазух

Ключ к тесту: А

43. КАКОВА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ГНОЙНОМ ГАЙМОРИТЕ?:

A) передняя и средняя риноскопия, рентгенография околоносовых пазух, диагностическая

пункция, контрастная рентгенография, видеоэндоскопическое исследование

В) передняя риноскопия, диагностическая пункция, контрастная рентгенография, видеоэндоскопическое исследование

С) передняя риноскопия, диагностическая пункция, рентгенография околоносовых пазух, видеоэндоскопическое исследование

Д) передняя и средняя риноскопия, компьютерная томография околоносовых пазух

Ключ к тесту: А

44. НАРУШЕНИЕ ОБОНЯНИЯ - ЭТО:

А) афония

В) атрезия

С) аносмия

Д) амовроз

Ключ к тесту: С

45. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФУРУНКУЛА НОСА:

А) воспаление волосяного фолликула, сахарный диабет

В) сахарный диабет, гематогенный занос инфекции

С) хронический тонзиллит, гематогенный занос инфекции

Д) травматизация преддверия носа

Ключ к тесту: D

46. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ФУРУНКУЛЕ НОСА:

А) лимфаденит подбородочной и подчелюстной области

В) абсцесс перегородки носа

С) периостит верхней челюсти

Д) тромбоз пещеристой пазухи, риногенный сепсис

Ключ к тесту: D

47. ПО КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПУТЕЙ ВОЗМОЖНО РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФЕКЦИИ ПРИ ФУРУНКУЛЕ НОСА В КАВЕРНОЗНЫЙ СИНУС:

А) передняя лицевая вена - внутренняя яремная вена

В) лицевая вена

С) угловая вена - верхне-глазничная вена

Д) позадичелюстная вена

Ключ к тесту: С

48. НОСОВАЯ ПЕРЕГОРОДКА В ПЕРЕДНЕМ ОТДЕЛЕ ПРЕДСТАВЛЕНА:

А) четырехугольным хрящом

В) носовым гребнем небного отростка верхней челюсти

С) носовым гребнем небного отростка верхней челюсти

Д) сошником

Ключ к тесту: А

49. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ОБРАЗОВАНИЯ АБСЦЕССА НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ПРИ ТРАВМАХ НОСА:

А) инфицирование мягких тканей передних отделов носовой перегородки

В) гематогенный занос инфекции

С) инфицирование гематомы носовой перегородки

Д) лимфогенный занос инфекции

Ключ к тесту: С

50. ЧТО ТАКОЕ ОСТРЫЙ РИНИТ?:

А) неспецифическое воспаление слизистой оболочки полости носа

В) неспецифическое поражение слизистой и подслизистой области носовых ходов

С) специфическое воспаление обонятельной и респираторной области носовых ходов и носовых пазух

Д) неспецифическое раздражение обонятельной и респираторной области полости носа

Ключ к тесту: А

51. КАКИЕ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО РИНИТА ВЫ ЗНАЕТЕ?:

- А) катаральный, атрофический, гипертрофический, вазомоторный
- В) экссудативный, атрофический, вазомоторный, гипертрофический
- С) атрофический, гипертрофический, вазомоторный, гнойный
- Д) вазомоторный, экссудативный, гнойный

Ключ к тесту: А

52. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПОСТОЯННЫМИ СИМПТОМАМИ КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ: ПАРОКСИЗМАЛЬНОЕ ЧИХАНИЕ, ОБИЛЬНОЕ ПРОЗРАЧНОЕ ВОДЯНИСТОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ НОСА, ЗАТРУДНЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ, ЗУД В ОБЛАСТИ НОСА, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) острый ринит
- В) хронический катаральный отит
- С) хронический гипертрофический ринит
- Д) аллергический ринит

Ключ к тесту: Д

53. РАЗВИТИЮ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО РИНИТА БОЛЬШЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЕТ СЛЕДУЮЩАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ВРЕДНОСТЬ:

- А) сырость
- В) пыль
- С) сквозняки
- Д) перепады температуры

Ключ к тесту: В

54. ХРОНИЧЕСКИЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ РИНИТ - ЭТО:

- А) хронический воспалительный процесс слизистой оболочки полости носа, который сопровождается ее гиперплазией, чаще всего в области нижних носовых раковин
- В) доброкачественный неопластический процесс в области носовых раковин
- 55. С) паретическое состояние сосудов носа с увеличением объема носовых раковин
- Д) хронический воспалительный процесс слизистой оболочки полости носа с истощением её

Ключ к тесту: А

56. ВАЗОМОТОРНАЯ РИНОПАТИЯ - ЭТО:

- А) хронический васкулит, который локализуется преимущественно в полости носа
- В) склеротические изменения сосудов полости носа
- С) нервно-рефлекторное заболевание с чрезмерной лабильностью нервного аппарата, регулирующего тонус сосудов полости носа
- Д) хроническое воспаление слизистой оболочки полости носа с гипертрофией нижних носовых раковин

Ключ к тесту: С

57. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОМОТОРНОЙ РИНОПАТИИ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

- А) риноскопическая картина, характер носового дыхания
- В) характер носового дыхания, положительная адреналовая проба при отсутствии выраженных данных, характерных для аллергической ринопатии
- С) характер носовой слизи, анамнез
- Д) наличие эозинофилов в назальной слизи

Ключ к тесту: В

58. ПОЛИНОЗ - ЭТО:

- А) сезонный аллергический ринит
- В) круглогодичный аллергический ринит
- С) нейровегетативная форма вазомоторного ринита
- Д) обострение хронического гипертрофического ринита

Ключ к тесту: А

59. СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) заложенность носа
- В) кровоточивость слизистой оболочки носа
- С) гнойные выделения
- Д) бледная, сероватая слизистая полости носа; полипы в носовых ходах; наличие эозинофилов в отделяемом из носа

Ключ к тесту: D

60. НОСОВАЯ ПЕРЕГОРОДКА В ЗАДНИХ ОТДЕЛАХ ОБРАЗОВАНА:

- А) четырехугольным хрящом
- В) небным отростком верхней челюсти
- С) вертикальной пластинкой небной кости
- Д) перпендикулярной пластинкой решетчатой кости, сошником

Ключ к тесту: D

61. ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОСТРОГО СИНУСИТА ЧАЩЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЮТ:

- А) искривление носовой перегородки
- В) острый ринит и обострение хронического ринита
- С) инородные тела носа
- Д) опухоли носа

Ключ к тесту: В

62. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРЫХ СИНУСИТОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО:

- А) закаливание регулярными холодными обтираниями, длительным пребыванием на свежем воздухе и активным участием в спортивных мероприятиях
- В) высококалорийное питание и соблюдение нормального режима труда и отдыха
- С) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве
- Д) санация полости рта

Ключ к тесту: А

63. НАИЛУЧШИЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОТТОКА ПАТОЛОГИЧЕСКОГО СОДЕРЖИМОГО ИМЕЕТ:

- А) клиновидная пазуха и задние клетки решетчатого лабиринта
- В) лобная пазуха и передние клетки решетчатого лабиринта
- С) лобная и клиновидная пазухи
- Д) верхнечелюстная пазуха

Ключ к тесту: В

64. ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПРЕВАЛИРУЕТ ФЛОРА:

- А) стафилококки, пневмококки, стрептококки
- В) синегнойная, кишечная палочки
- С) менингококки, гонококки
- Д) грибковая

Ключ к тесту: А

65. В ОКОЛОНОСОВЫЕ ПАЗУХИ ЧАЩЕ ИНФЕКЦИЯ ПОПАДАЕТ:

- А) гематогенно
- В) лимфогенно
- С) риногенно
- Д) при травмах лица и одонтогенно

Ключ к тесту: С

66. ОБОСТРЕНИЮ ХРОНИЧЕСКОГО СИНУСИТА ЧАЩЕ СПОСОБСТВУЮТ ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ:

- А) повышенная загазованность воздуха
- В) промышленная пыль
- С) перепады атмосферного давления
- Д) сырость, сквозняки, резкие колебания температуры

Ключ к тесту: D

67. ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХЕ ИГРАЮТ:

- A) активность местной микрофлоры
- B) банальная вирусная инфекция
- C) реактивность организма, состояние выводного отверстия пазухи
- D) острый синусит в анамнезе

Ключ к тесту: C

68. ИНФЕКЦИЯ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПРОНИКАЕТ ВО ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ СТРУКТУРЫ:

- A) контактным путём
- B) лимфогенным путем
- C) по фасциям
- D) через кровеносные сосуды, контактным путем, по ходу I и V черепно-мозговых нервов

Ключ к тесту: D

69. ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ В ПЕРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКЕ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПАТОЛОГИИ СЛЕДУЮЩИХ ПАЗУХ НОСА:

- A) лобной, клеток решетчатого лабиринта, клиновидной
- B) верхнечелюстной, клеток решетчатого лабиринта
- C) клиновидной, верхнечелюстной
- D) клиновидной, лобной

Ключ к тесту: A

70. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ:

- A) абсцесс затылочной доли, тромбоз кавернозного синуса, менингит
- B) тромбоз кавернозного синуса, абсцесс лобной доли, менингит
- C) абсцесс лобной доли, тромбоз сигмовидного синуса, менингит
- D) тромбоз сигмовидного синуса, тромбоз кавернозного синуса, абсцесс лобной доли, менингит

Ключ к тесту: B

71. ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ВДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА ЧЕРЕЗ ПОЛОСТЬ НОСА ПРОИСХОДИТ:

- A) очищение, согревание
- B) очищение, увлажнение, обеззараживание
- C) очищение, согревание, обеззараживание, увлажнение
- D) увлажнение, согревание

Ключ к тесту: C

72. РИНОГЕННЫЕ АБСЦЕССЫ, КАКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ:

- A) височной доли
- B) лобной доли
- C) ствола мозга
- D) затылочной доли

Ключ к тесту: B

73. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕМЫМИ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ОРБИТАЛЬНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- A) периостит орбиты, абсцесс века, флегмона орбиты
- B) абсцесс века, этмоидит, флегмона орбиты
- C) этмоидит, флегмона орбиты, периостит орбиты
- D) флегмона орбиты, абсцесс века, этмоидит

Ключ к тесту: A

74. ПОРЯДОК НАРАСТАНИЯ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА ПРИ

ОРБИТАЛЬНЫХ РИНОГЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ:

- А) периостит орбиты, субпериостальный абсцесс, абсцесс века, флегмона орбиты, неврит зрительного нерва
- В) субпериостальный абсцесс, периостит орбиты, абсцесс века, неврит зрительного нерва, флегмона орбиты
- С) абсцесс века, субпериостальный абсцесс, периостит орбиты, флегмона орбиты, неврит зрительного нерва
- Д) абсцесс века, периостит орбиты, субпериостальный абсцесс, флегмона орбиты, неврит зрительного нерва

Ключ к тесту: А

75. СЕПТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ДВУСТОРОННИЙ ХЕМОЗ, ОТЕК ВЕК ПРИ НАЛИЧИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА СО СТОРОНЫ НОСА ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАПОДОЗРИТЬ:

- А) тромбоз сигмовидного синуса
- В) абсцесс мозга
- С) флегмону орбиты
- Д) тромбоз кавернозного синуса

Ключ к тесту: Д

76. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО СИНУСИТА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧЕН КОМПЛЕКС ЖАЛОБ:

- А) затруднение носового дыхания, нарушение обоняния
- В) головная боль, повышение температуры, затруднение носового дыхания
- С) затруднение носового дыхания, повышение температуры
- Д) затруднение носового дыхания, насморк, головная боль или ощущение тяжести, иногда возможно повышение температуры и нарушение обоняния

Ключ к тесту: Д

77. ПРИ ГНОЙНОМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОМ СИНУСИТЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ:

- А) в среднем носовом ходе
- В) в нижнем носовом ходе
- С) в верхнем носовом ходе
- Д) в преддверии носа

Ключ к тесту: А

78. ЗЛОВОННЫЙ НАСМОРК НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) оzenой
- В) катаральным ринитом
- С) гипертрофическим ринитом
- Д) простым атрофическим насморком

Ключ к тесту: А

79. ЧТО ТАКОЕ ОЗЕНА?:

- А) воспаление слизистой оболочки и костного скелета носовой перегородки, носовых пазух, со зловонным запахом и гипосмией
- В) атрофический процесс слизистой оболочки и костного скелета носовых раковин, со зловонным запахом и аносмией
- С) гипертрофический процесс слизистой оболочки, подслизистого слоя и хрящевой основы носовой перегородки, со сладковатым запахом и гиперосмией
- Д) атрофический процесс слизистой оболочки или костного скелета носовой перегородки, со зловонным запахом и аносмией

Ключ к тесту: В

80. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ОЗЕНЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) зловонный насморк, отсутствие обоняния, гипертрофия носовых раковин, вязкий секрет
- В) отсутствие обоняния, вязкий секрет, широкие носовые ходы, гипертрофия носовых раковин

- С) зловонный насморк, вязкий секрет, широкие носовые ходы, гипертрофия носовых раковин
- Д) зловонный насморк, широкие носовые ходы, отсутствие обоняния, вязкий секрет

Ключ к тесту: D

81. ОБОНЯНИЕ ПРИ ОЗЕНЕ ИСЧЕЗАЕТ ИЗ-ЗА:

- А) атрофии обонятельного рецептора
- В) нарушения тока воздуха
- С) наличия корок
- Д) токсического поражения центральной части обонятельного анализатора

Ключ к тесту: А

82. ОЛЬФАКТOMETРИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ:

- А) резонаторной функции
- В) защитной функции
- С) дыхательной функции
- Д) обонятельной функции

Ключ к тесту: D

83. СЕДЛОВИДНЫЙ НОС (В КОСТНОМ ОТДЕЛЕ) НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ:

- А) туберкулеза
- В) сифилиса, травмы носа
- С) злокачественной опухоли
- Д) ринофимы

Ключ к тесту: В

84. ПРИЧИНАМИ ИСКРИВЛЕНИЯ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА МОГУТ БЫТЬ:

- А) аномалия развития лицевого скелета и хронический гипертрофический ринит
- В) травмы носа и аномалия развития лицевого скелета
- С) хронический гипертрофический ринит и полипоз носа
- Д) острый ринит, травмы носа и аномалия развития лицевого скелета

Ключ к тесту: В

85. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ИСКРИВЛЕНИЯ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА:

- А) затруднение дыхания, выделения из носа, вазомоторные расстройства, периодическая заложенность в ухе, косметические нарушения
- В) затруднение носового дыхания, головокружения, головные боли
- С) вазомоторный расстройства, сухость в горле, косметические нарушения
- Д) головокружение, anosmia

Ключ к тесту: А

86. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ТРАВМЫ НОСА ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) боль, повышение артериального давления, носовое кровотечение
- В) слезотечение, боль, деформация наружного носа
- С) деформация наружного носа, боль, носовое кровотечение
- Д) повышение АД, слезотечение, носовое кровотечение, боль

Ключ к тесту: С

87. КАКИЕ ВИДЫ ДЕФОРМАЦИИ НАРУЖНОГО НОСА ПОСЛЕ ТРАВМЫ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМИ:

- А) горб носа
- В) опущение кончика носа
- С) боковое смещение носа, западение спинки носа
- Д) комбинированные виды деформаций

Ключ к тесту: С

88. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА ЛАТЕРАЛЬНЫХ СТЕНОК РЕШЕТЧАТОГО ЛАБИРИНТА С РАЗРЫВОМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ:

- А) выраженный отек мягких тканей лица

- В) носовое кровотечение
- С) кровотечение, гематома в области орбиты
- Д) эмфизема в области лица и/или орбиты

Ключ к тесту: D

89. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ НОСА:

- А) рост опухоли занимает большой промежуток времени, носовое дыхание нарушается постепенно
- В) изъязвление
- С) кровоточивость
- Д) инфильтративный рост

Ключ к тесту: А

90. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ НОСА, ИМЕЮЩАЯ ВИД ЦВЕТНОЙ КАПУСТЫ:

- А) фиброма
- В) папиллома
- С) ангиома
- Д) полип

Ключ к тесту: В

91. СКЛЕРОМНЫЕ ИНФИЛЬТРАТЫ ИМЕЮТ ОСОБЕННОСТИ:

- А) безболезненные, локализуются в самых узких местах верхних дыхательных путей и никогда не изъязвляются
- В) болезненные, быстро изъязвляются, локализуются в самых широких участках верхних дыхательных путей
- С) болезненные, покрыты желтоватым налетом, не имеют специфической локализации
- Д) безболезненные, часто кровоточат

Ключ к тесту: В

92. ДИАГНОЗ ОСТЕОМЫ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ:

- А) жалоб на головные боли, деформации лицевого скелета и смещения глазного яблока, наличия интенсивной округлой тени костной плотности на рентгенограмме
- В) риноскопической картины, наличия интенсивной округлой тени костной плотности на рентгенограмме
- С) жалоб на головные боли, деформации лицевого скелета и смещения глазного яблока, биопсии
- Д) жалоб на головные боли, деформации лицевого скелета и смещения глазного яблока, данных диагностической пункции пазухи

Ключ к тесту: А

93. СТРУЯ ВДЫХАЕМОГО ВОЗДУХА ПРИ СПОКОЙНОМ ДЫХАНИИ В ПОЛОСТИ НОСА ПРОХОДИТ:

- А) по прямой, преимущественно через нижний носовой ход
- В) по прямой, преимущественно через общий носовой ход
- С) дугообразно, преимущественно через средний и верхний носовые ходы
- Д) дугообразно, через верхний носовой ход

Ключ к тесту: С

94. ЧАЩЕ ВСЕГО ОСТЕОМЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В:

- А) верхнечелюстных пазухах
- В) клетках решетчатого лабиринта
- С) основных пазухах
- Д) лобных пазухах

Ключ к тесту: D

95. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТЕОМЫ НА ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ ЛОБНОЙ ПАЗУХИ ВЕДУЩАЯ ЖАЛОБА:

- А) нарушение носового дыхания

- В) зрительные нарушения
- С) нарушение обоняния
- Д) головная боль

Ключ к тесту: D

96. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПОЛОСТИ НОСА:

- А) гемангиоэндотелиома, лимфосаркома
- В) фиброма
- С) остеома
- Д) ангиома

Ключ к тесту: А

97. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ПОЛОСТИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ:

- А) нарушение воздушности пазухи и наличие деструкции костной ткани
- В) нарушение пневматизации пазухи
- С) нарушение пневматизации пазухи с наличием в ней жидкости
- Д) наличие округлой тени в околоносовой пазухе

Ключ к тесту: А

98. ЛОКАЛИЗАЦИЯ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КРОВОТОЧАЩЕГО ПОЛИПА НОСА: :: ТЕМА1-95:: КАКОВА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ГНОЙНОМ ГАЙМОРИТЕ: { =передняя и средняя риноскопия, рентгенография околоносовых пазух, диагностическая пункция, контрастная рентгенография, видеоэндоскопическое исследование ~передняя риноскопия, диагностическая пункция, контрастная рентгенография, видеоэндоскопическое исследование ~передняя риноскопия, диагностическая пункция, рентгенография околоносовых пазух, видеоэндоскопическое исследование ~передняя риноскопия, видеоэндоскопическое исследование, контрастная рентгенография околоносовых пазух }

- А) хрящевая часть носовой перегородки, частые носовые кровотечения
- В) сошник, хрящевая часть носовой перегородки, частые носовые кровотечения
- С) решетчатый лабиринт (перпендикулярная пластинка), средние носовые раковины, частые носовые кровотечения
- Д) хрящевая часть носовой перегородки, сошник, средние носовые раковины, частые носовые кровотечения

Ключ к тесту: А

99. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ГНОЙНОГО ГАЙМОРИТА?:

- А) зондирование и частичное дренирование пазухи
- В) зондирование и полное дренирование пазухи
- С) пункция и постоянное дренирование пазухи
- Д) пункция и полное дренирование пазухи

Ключ к тесту: С

100. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ПУНКЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ:

- А) анестезия слизистых оболочек нижнего носового хода, пункция верхнечелюстной пазухи, отсасывание шприцем содержимого пазухи, диагностическое промывание пазухи, введение лекарственных веществ (при необходимости)
- В) пункция верхнечелюстной пазухи, анестезия слизистых оболочек нижнего носового хода, отсасывание шприцем содержимого пазухи, диагностическое промывание пазухи, введение лекарственных веществ (при необходимости)
- С) пункция верхнечелюстной пазухи, отсасывание шприцем содержимого пазухи, диагностическое промывание пазухи, введение лекарственных веществ (при необходимости)
- Д) анестезия слизистых оболочек нижнего носового хода, диагностическое промывание

пазухи, пункция верхнечелюстной пазухи, отсасывание шприцем содержимого пазухи, введение лекарственных веществ (при необходимости)

Ключ к тесту: А

101. ПУНКЦИЮ ГАЙМОРОВОЙ ПАЗУХИ ПРОИЗВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ:

- А) носоглоточного зеркала
- В) иглы Куликовского
- С) ушной воронки
- Д) шпателя

Ключ к тесту: В

102. ПУНКЦИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ПРОИЗВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ СЛЕДУЮЩИЙ НОСОВОЙ ХОД:

- А) нижний
- В) средний
- С) верхний
- Д) общий

Ключ к тесту: А

Ключи к тесту

1.	В	30.	А	59.	Д	88.	Д
2.	А	31.	С	60.	Д	89.	А
3.	В	32.	В	61.	В	90.	В
4.	С	33.	А	62.	А	91.	В
5.	С	34.	А	63.	В	92.	А
6.	В	35.	С	64.	А	93.	С
7.	А	36.	В	65.	С	94.	Д
8.	В	37.	Д	66.	Д	95.	Д
9.	А	38.	Д	67.	С	96.	А
10.	С	39.	Д	68.	Д	97.	А
11.	В	40.	В	69.	А	98.	А
12.	Д	41.	В	70.	В	99.	С
13.	Д	42.	А	71.	С	100.	А
14.	А	43.	А	72.	В	101.	В
15.	С	44.	С	73.	А	102.	А
16.	А	45.	Д	74.	А		
17.	В	46.	Д	75.	Д		
18.	В	47.	С	76.	Д		
19.	Д	48.	А	77.	А		
20.	В	49.	С	78.	А		
21.	А	50.	А	79.	В		
22.	А	51.	А	80.	Д		
23.	А	52.	Д	81.	А		
24.	С	53.	В	82.	Д		
25.	В	54.	А	83.	В		
26.	Д	55.	А	84.	В		
27.	В	56.	С	85.	А		
28.	Д	57.	В	86.	С		
29.	Д	58.	А	87.	С		

2. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№	Коды компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
	ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР-органов	Клинические аспекты анатомии и физиологии ЛОР-органов у взрослых и подростков. Связь заболеваний ЛОР-органов с патологией других анатомофизиологических систем организма. Общие принципы обследования больного в ЛОР-кабинете поликлиники и ЛОР-стационаре. Обучение технике пользования лобным рефлектором и смотровым инструментарием. Изучение методов традиционной и современной функциональной клинической и параклинической диагностики заболеваний ЛОР-органов.
2	ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3	Заболевания носа и околоносовых пазух	Острые и хронические воспалительные заболевания полости носа и околоносовых пазух: их этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клинические проявления и современные методы консервативного и хирургического лечения. Внутриглазные и внутричерепные риногенные осложнения: патогенез, клиника, диагностика и лечение. Показания к операциям на околоносовых пазухах.

3	ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3	Заболевания глотки	Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца, его роль в формировании иммунитета. Ангины – острые и хроническая. Классификация ангин. Поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях и заболеваниях системы крови. Дифтерия глотки. Хронический тонзиллит и его связь с заболеваниями внутренних органов. Методы диагностики хронического тонзиллита. Современные подходы к тактике и лечению хронического тонзиллита. Показания к хирургическим методам лечения.
---	---	-----------------------	--

4	ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3	Заболевания гортани	Острые и хронические заболевания гортани. Острый ларингит: этиопатогенез, клиника, возрастные особенности течения, диагностика и лечение. Классификация хронических ларингитов. Стандарты их диагностики и лечения. Онкологическая настороженность, при некоторых формах хронических ларингитов: факультативный и облигатный предрак. Раковые опухоли гортани. Современные методы диагностики и принципы лечения опухолевой патологии гортани.
5	ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2	Заболевания уха	Острое гнойное воспаление среднего уха. Антрит. Мастоидит. Атипичные формы мастоидита. Хронические гнойные средние отиты: диагностика и методы консервативного лечения мезо- и эптитимпанита.
6	ПК-3		Санирующая и функциональная хирургия «гнойного уха». Внутриушные осложнения средних отитов: парез лицевого нерва и лабиринтит; их клиника, диагностика и лечение. Внутричерепные осложнения средних отитов: их основные клинические формы и синдромы, стандарты современной диагностики и принципы лечения. Негнойные заболевания уха: отосклероз, болезнь Меньера, сенсоневральная тугоухость: клиника, диагностика, лечение.

4. Фонд оценочных средств

№ п/п	№ семестр а	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во вариантов тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	VII	Текущий контроль	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования ЛОР - органов	Тестовые задания	15	3
				Контрольные вопросы	2	16
2.	VII	Текущий контроль	заболевания носа и околоносовых пазух	Тестовые задания		
				Контрольные вопросы	2	10
3.	VII	Текущий контроль	заболевания глотки	Тестовые задания		

				Контрольные вопросы	2	10
4.	VII	Текущий контроль	Заболевания гортани	Тестовые задания		
				Контрольные вопросы	2	10
5.	VII	Текущий контроль	Заболевания уха	Тестовые задания		
				Контрольные вопросы	2	18
6.	VII	Текущий контроль	Неотложные состояния в	Тестовые задания		

			оториноларингологии	Контрольные вопросы	2	10
7.	VII	Текущий контроль	Обследование ЛОР - больного	Тестовые задания		
				Контрольные вопросы	1	10
8.	VII	Зачет	Все дисциплины	Тестовые задания	30	
				Ситуационные задачи	1	20

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Оториноларингология» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – (<https://sdo.pimunn.net/course/index.php?categoryid=84>)