

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра оториноларингологии, пластической хирургии с курсом ДПО**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.58 Оториноларингология
/В.П. Карпов/
«21» мая 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой оториноларингологии,
пластической хирургии с курсом ДПО
/В.П. Карпов/
«21» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Клиническая практика 2
Направление подготовки	31.08.58 Оториноларингология
Направленность (профиль)	
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

Ставрополь, 2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
ОПК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		150заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-3	При организации работы оториноларингологического отделения в первую очередь необходимо: А) Составить график дежурств Б) Определить структуру и штатное расписание В) Закупить оборудование Г) Разработать стандарты оказания помощи	Б
2.	УК-3	В случае конфликта между врачами при распределении нагрузки руководитель должен: А) Принять сторону более опытного врача Б) Распределить нагрузку самостоятельно В) Организовать переговоры и поиск компромисса Г) Переложить решение на администрацию	В
3.	УК-3	При планировании работы отделения приоритет отдается: А) Желаниям пациентов Б) Наличию специалистов В) Сложности и срочности случаев Г) Плановым показателям	В
4.	УК-3	В экстренной ситуации координацию действий осуществляет: А) Старший по должности Б) Наиболее опытный специалист В) Ответственный за дежурство Г) Заведующий отделением	В
5.	УК-3	При внедрении новых методов диагностики необходимо: А) Самостоятельное освоение персоналом Б) Обучение всего коллектива В) Приглашение специалистов для консультаций Г) Поэтапное внедрение с контролем	Г
6.	УК-3	Распределение обязанностей между средним медперсоналом основывается на: А) Стаже работы Б) Квалификации и специализации В) Личном желании сотрудников Г) Графике отпусков	Б
7.	УК-3	В случае ошибки младшего персонала руководитель должен:	Б

		А) Сделать публичное замечание Б) Провести индивидуальную беседу В) Составить акт о нарушении Г) Немедленно отстранить от работы	
8.	УК-3	При организации работы консультативного приема учитывается: А) Только расписание врачей Б) Поток пациентов и сложность случаев В) Личные предпочтения врачей Г) Только плановые показатели	Б
9.	УК-3	В случае нехватки специалистов руководитель должен: А) Отменить прием пациентов Б) Привлечь дополнительных сотрудников В) Перераспределить нагрузку Г) Отложить сложные случаи	В
10.	УК-3	При организации обучения персонала приоритет отдается: А) Формальному прохождению программы Б) Практическим навыкам В) Теоретической подготовке Г) Самостоятельному обучению	Б
11.	УК-3	В случае несогласия с решением руководства специалист должен: А) Игнорировать решение Б) Представить аргументированные возражения В) Обратиться в вышестоящие инстанции Г) Обсудить вопрос неформально	Б
12.	УК-3	При организации работы с пациентами учитывается: А) Только медицинская необходимость Б) Психологический фактор и комфорт пациентов В) Личные предпочтения персонала Г) Только финансовые возможности	Б
13.	УК-3	В случае возникновения осложнения руководитель должен: А) Переложить ответственность на исполнителя Б) Организовать консилиум В) Принять единоличное решение Г) Доложить вышестоящему руководству	Б
14.	УК-3	При планировании бюджета отделения учитывается: А) Только текущие расходы Б) Потребности в развитии и модернизации В) Личные пожелания сотрудников	Б

		Г) Только плановые показатели	
15.	УК-3	В случае нарушения трудовой дисциплины руководитель должен: А) Сделать устное замечание Б) Провести расследование и принять меры В) Сразу применить дисциплинарное взыскание Г) Игнорировать нарушение	Б
16.	УК-3	При планировании закупки оборудования для оториноларингологического отделения в первую очередь учитывается: А) Стоимость оборудования Б) Потребности отделения и частота использования В) Рекомендации производителей Г) Наличие средств в бюджете	Б
17.	УК-3	В случае массового поступления пациентов руководитель должен: А) Отказать в приеме лишних пациентов Б) Перераспределить персонал и привлечь дополнительных специалистов В) Отправить часть пациентов в другие отделения Г) Дождаться указаний руководства	Б
18.	УК-3	При организации работы консультативного центра приоритет отдается: А) Удобству расположения специалистов Б) Поток пациентов и доступности услуг В) Наличию современного оборудования Г) Рекламируемости центра	Б
19.	УК-3	В случае выявления нарушения санитарно-эпидемиологического режима руководитель должен: А) Сделать выговор персоналу Б) Составить акт и провести внеплановый инструктаж В) Закрыть отделение на дезинфекцию Г) Обратиться в надзорные органы	Б
20.	УК-3	При организации обучения персонала по новым методикам диагностики необходимо: А) Провести только теоретическое обучение Б) Организовать практические занятия с контролем усвоения В) Отправить персонал на внешнее обучение Г) Доверить обучение старшим специалистам	Б
21.	УК-3	Распределение дежурств в оториноларингологическом отделении основывается на: А) Желании сотрудников	Б

		Б) Квалификации и опыте персонала В) Семейном положении врачей Г) Стаже работы	
22.	УК-3	При возникновении конфликтной ситуации между отделениями руководитель должен: А) Принять сторону своего отделения Б) Организовать переговоры и поиск компромисса В) Обратиться к вышестоящему руководству Г) Игнорировать конфликт	Б
23.	УК-3	В случае нехватки расходных материалов руководитель должен: А) Приостановить работу отделения Б) Найти альтернативные источники и оптимизировать использование В) Переложить ответственность на бухгалтерию Г) Дождаться плановой закупки	Б
24.	УК-3	При организации работы с пациентами с ограниченными возможностями необходимо: А) Создать специальные условия и обеспечить доступность услуг Б) Направить их в специализированные центры В) Ограничить прием таких пациентов Г) Переложить ответственность на социальный отдел	А
25.	УК-3	В случае выявления профессионального выгорания сотрудников руководитель должен: А) Сделать выговор за снижение эффективности работы Б) Организовать меры по профилактике и поддержке персонала В) Заменить персонал на новый Г) Игнорировать проблему	Б
26.	УК-3	При планировании научной работы отделения приоритет отдается: А) Желаниям отдельных сотрудников Б) Актуальным проблемам и потребностям практики В) Наличию финансирования Г) Возможности публикации в журналах	Б
27.	УК-3	В случае возникновения аварийной ситуации руководитель должен: А) Эвакуировать пациентов и персонал Б) Оценить ситуацию и принять решение о дальнейших действиях В) Немедленно обратиться в аварийную службу Г) Доложить вышестоящему руководству	Б
28.	УК-3	При организации работы с зарубежными специалистами	Б

		необходимо: А) Обеспечить только переводчиков Б) Подготовить всю необходимую документацию и условия работы В) Ограничиться только консультациями Г) Доверить организацию принимающей стороне									
29.	УК-3	В случае выявления несоответствия квалификации персонала занимаемой должности руководитель должен: А) Уволить сотрудника Б) Организовать дополнительное обучение или переквалификацию В) Перевести на другую должность Г) Игнорировать несоответствие	Б								
30.	УК-3	В случае выявления нарушения трудовой дисциплины с реди среднего медперсонала руководитель должен: А) Провести служебное расследование Б) Немедленно уволить нарушителя В) Сделать устное замечание Г) Сообщить главному врачу	А								
31.	УК-3	Установите соответствие Сопоставьте виды документации с их назначением: <table><tr><td>1. Журнал учёта больны х</td><td>А. Оформление временной нетрудоспособности</td></tr><tr><td>2. Протокол консилиум а</td><td>Б. Документирование колле гиального решения</td></tr><tr><td>3. Листок нетрудоспосо бности</td><td>В. Регистрация пациентов</td></tr><tr><td>4. История болезни</td><td>Г. Ведение медицинской до кументации</td></tr></table>	1. Журнал учёта больны х	А. Оформление временной нетрудоспособности	2. Протокол консилиум а	Б. Документирование колле гиального решения	3. Листок нетрудоспосо бности	В. Регистрация пациентов	4. История болезни	Г. Ведение медицинской до кументации	1-В, 2-Б, 3-А, 4-Г
1. Журнал учёта больны х	А. Оформление временной нетрудоспособности										
2. Протокол консилиум а	Б. Документирование колле гиального решения										
3. Листок нетрудоспосо бности	В. Регистрация пациентов										
4. История болезни	Г. Ведение медицинской до кументации										
32.	УК-3	Установите соответствие между должностью и её функцией: <table><tr><td>1. Заведующий отделен ием</td><td>А. Организация работы отде ления</td></tr><tr><td>2. Старшая медсестра</td><td>Б. Лечебно- диагностическая работа</td></tr><tr><td>3. Ординатор</td><td>В. Руководство средним и м ладшим персоналом</td></tr><tr><td>4. Младшая медсестра</td><td>Г. Санитарно- гигиенический уход</td></tr></table>	1. Заведующий отделен ием	А. Организация работы отде ления	2. Старшая медсестра	Б. Лечебно- диагностическая работа	3. Ординатор	В. Руководство средним и м ладшим персоналом	4. Младшая медсестра	Г. Санитарно- гигиенический уход	1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г
1. Заведующий отделен ием	А. Организация работы отде ления										
2. Старшая медсестра	Б. Лечебно- диагностическая работа										
3. Ординатор	В. Руководство средним и м ладшим персоналом										
4. Младшая медсестра	Г. Санитарно- гигиенический уход										
33.	УК-3	Сопоставьте методы управления с их характеристиками <table><tr><td>1. Административные</td><td>А. Материальное стимулиро вание</td></tr><tr><td>2. Экономические</td><td>Б. Регламентация деятельно сти</td></tr><tr><td>3. Социально- психологические</td><td></td></tr></table>	1. Административные	А. Материальное стимулиро вание	2. Экономические	Б. Регламентация деятельно сти	3. Социально- психологические		1-Б, 2-А, 3-В		
1. Административные	А. Материальное стимулиро вание										
2. Экономические	Б. Регламентация деятельно сти										
3. Социально- психологические											

		<table><tr><td></td><td>В. Мотивация персонала</td></tr></table>		В. Мотивация персонала	
	В. Мотивация персонала				
34.	УК-3	Сопоставьте формы обучения с их целями: <table><tr><td>1. Стажировка 2. Повышение квалификации 3. Аттестация</td><td>А. Проверка уровня знаний Б. Приобретение практических навыков В. Углубление профессиональных знаний</td></tr></table>	1. Стажировка 2. Повышение квалификации 3. Аттестация	А. Проверка уровня знаний Б. Приобретение практических навыков В. Углубление профессиональных знаний	1-Б, 2-В, 3-А
1. Стажировка 2. Повышение квалификации 3. Аттестация	А. Проверка уровня знаний Б. Приобретение практических навыков В. Углубление профессиональных знаний				
35.	УК-3	Установите соответствие между этапами принятия решений и их содержанием: <table><tr><td>1. Диагностика 2. Разработка 3. Реализация</td><td>А. Анализ проблемы Б. Выполнение решения В. Поиск вариантов</td></tr></table>	1. Диагностика 2. Разработка 3. Реализация	А. Анализ проблемы Б. Выполнение решения В. Поиск вариантов	1-А, 2-В, 3-Б
1. Диагностика 2. Разработка 3. Реализация	А. Анализ проблемы Б. Выполнение решения В. Поиск вариантов				
36.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность Определите верную последовательность этапов при внедрении новой методики лечения в оториноларингологическом отделении: А) Обучение персонала Б) Получение разрешений В) Разработка протокола лечения Г) Внедрение методики Д) Оценка эффективности	В → Б → А → Г → Д		
37.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность Установите правильную последовательность действий при возникновении внештатной ситуации в отделении: А) Информирование руководства Б) Оценка ситуации В) Принятие экстренных мер Г) Координация действий персонала Д) Ликвидация последствий	Б → Г → В → А → Д		
38.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность Определите верную последовательность этапов при планировании работы отделения: А) Анализ результатов работы Б) Постановка целей и задач В) Разработка плана мероприятий Г) Распределение ресурсов Д) Утверждение плана	Б → В → Г → Д → А		
39.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность Установите правильную последовательность действий при организации научной работы: А) Сбор и анализ данных Б) Выбор темы исследования	Б → В → Г → А → Д		

		В) Разработка методики исследования Г) Проведение исследования Д) Оформление результатов	
40.	УК-3	Прочитайте текст и установите последовательность Установите правильную последовательность действий при организации экстренной помощи: А) Оценка состояния пациента Б) Вызов специализированной бригады В) Стабилизация состояния Г) Оказание первой помощи Д) Документальное оформление	$A \rightarrow \Gamma \rightarrow B \rightarrow B \rightarrow D$
41.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Документ, регламентирующий распределение обязанностей между сотрудниками отделения, называется	Должностные инструкции
42.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой показатель является ключевым при оценке эффективности работы неврологического отделения?	Процент летальности
43.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой метод управления направлен на материальное стимулирование персонала?	Экономический
44.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Какой документ оформляется при выявлении нарушения в работе персонала?	Акт проверки
45.	УК-3	Прочитайте текст и продолжите предложение Как называется система обучения персонала новым методам?	Повышение квалификации
46.	УК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В отделении планируется внедрение новой методики реабилитации пациентов . Разработайте план организационных мероприятий.	1. Формирование рабочей группы. 2. Обучение персонала новой методике. 3. Проверка наличия необходимого оборудования. 4. Разработка протокола реабилитации. 5. Информирование смежных отделений
47.	УК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ	1. Выяснение причин конфликта.

		Между старшей медсестрой и врачом-оториноларингологом возник конфликт по поводу распределения обязанностей при работе с тяжелыми пациентами. Предложите алгоритм решения.	2. Проведение совместной встречи участников 3. Разработка четкого регламента взаимодействия. 4. Утверждение новых должностных инструкций. 5. Контроль исполнения договоренностей
48.	УК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В отделении возникла проблема с обеспечением расходным и материалами для проведения оперативных вмешательств. Предложите план решения.	1. Анализ потребности в материалах. 2. Составление детальной заявки. 3. Поиск поставщиков. 4. Оптимизация использования имеющихся ресурсов. 5. Внедрение системы учета материалов
49.	УК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В отделении планируется аттестация медицинского персонала. Составьте план проведения.	1. Определение сроков аттестации. 2. Формирование аттестационной комиссии. 3. Разработка критериев оценки. 4. Подготовка методических материалов. 5. Подведение итогов
50.	УК-3	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В отделении возникла проблема с соблюдением санитарно-эпидемиологического режима. Предложите меры по устранению.	1. Проведение внутреннего аудита. 2. Выявление причин нарушений. 3. Разработка корректирующих мероприятий. 4. Дополнительное обучение персонала 5. Внедрение системы

			контроля
51.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите причины возникновения фурункула носа: А) Хронический тонзиллит; Б) Воспаление волосяного фолликула; В) Травм преддверия носа; Г) острый ларингит	Б
52.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При воспалении каких околоносовых пазух чаще наблюдаются внутричерепные осложнения: А) Верхнечелюстных пазух; Б) Задних клеток решетчатой кости; В) Основных пазух; Г) передних и средних клеток решетчатой кости	Б
53.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным методом диагностики заболеваний околоносовых пазух является: А) Общий анализ крови; Б) рентгенологический; В) Риноскопия;	Б
54.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Острый паратонзиллит – это воспаление: А) Околминдаликовой клетчатки; Б) Капсулы миндалин; В) Кисты миндалин; Г) Бокового валика глотки	А
55.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Больные с хроническим атрофическим фарингитом чаще всего предъявляют жалобы на: А) Жжение в горле; Б) Сухость в горле; В) Боли в горле; Г) Недомогание	Б
56.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Менингеальным симптомом является: А) Симптом Россолимо; Б) Ригидность затылочных мышц; В) Клонус стопы; Г) Симптом Оппенгейма	Б
57.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Хронический атрофический фарингит часто является проявлением заболевания: А) Дегких; Б) Желудочно-кишечного тракта;	Б

		В) Сердца; Г) Мочевыводящей системы	
58.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Заглочные абсцессы чаще развиваются: А) В детском возрасте; Б) В юношеском возрасте; В) В старческом возрасте;	А
59.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы По локализации паратонзиллярные абсцессы разделяются на: А) Передне-верхний; Б) Передне-нижний; В) Боковой; Г) Задний	А,Б,Г
60.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какие инфекционные заболевания могут протекать с ангиной: А) Мононуклеоз; Б) Корь; В) Дифтерия; Г) Скарлатина Д) Эпидемический менингит	А,Б,В,Г
61.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Ларингоскопическая картина при остром ларингите: А) Инфильтрация слизистой оболочки; Б) Гиперемия голосовых складок; В) Точечные кровоизлияния; Г) Отечность складок	Б,В,Г
62.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы При наличии ангиофибромы носоглотки больные жалуются на: А) Приступы чихания; Б) Ощущение давления в носоглотке; В) Водянистые выделения из носа; Г) Кровотечение из носа	Б,Г
63.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите причину острого ларингита: А) Инфекционные заболевания; Б) Перенапряжение голосовых складок; В) Переохлаждение; Г) Ангина	А
64.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Назовите предраковые заболевания гортани:	А,Б

		А) Фиброма голосовой складки на широком основании; Б) Гиперпластический ларингит; В) Туберкулез; Г) Папилломатоз	
65.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Певческие узелки располагаются на: А) Черпалонадгортанных складках; Б) Вестибулярных складках; В) Голосовых складках;	В
66.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее частым признаком попадания инородного тела в дыхательные пути является: А) Боль; Б) Одышка; В) Цианоз; Г) Кашель	Г
67.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Развитие рубцового стеноза дыхательных путей в местах физиологических сужений характерно для: А) Склеромы гортани; Б) Сифилиса гортани; В) Туберкулеза гортани; Г) Рака гортани	А
68.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы При гортанной ангине в гортани можно увидеть: А) Отек слизистой оболочки; Б) Гиперемию слизистой оболочки; В) Грязно-серые пленки; Г) Гнойное воспаление лимфаденоидных фолликулов гортани	А,Б,Г
69.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К наиболее частым осложнениям острого среднего отита относятся: А) Мастоидит; Б) Антрит; В) Сенсоневральная тугоухость; Г) Парез лицевого нерва; Д) Лабиринтит	А,Б,Г,Д
70.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Опасные для жизни осложнения чаще наблюдаются при следующих формах хронического гнойного среднего отита: А) Эпитимпаните; Б) Эпимезотимпаните; В) Мезотимпаните; Г) Сухом перфоративном отите	А,Б

71.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К основным изменениям барабанной перепонки, характерным для катарального острого среднего отита, относятся: А) Гиперемия; Б) Сглаженность опознавательных знаков; В) Выбухание; Г) Зеленоватый оттенок	А,Б
72.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Отогенный менингит может развиваться при: А) Обострении хронического гнойного среднего отита; Б) Остром отите; В) Рожистом воспалении ушной раковины; Г) Наружном отите	А,Б
73.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К объективным неврологическим симптомам при отогенном менингите относятся: А) Симптом Кернига; Б) Ригидность затылочных мышц; В) Симптом Россолимо; Г) Симптом Бабинского Д) Симптом Орнтера	А,Б
74.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ. Отогенный абсцесс чаще развивается: А) Затылочной доле мозга; Б) В лобной доле мозга; В) В области сильвиевой борозды; Г) В височной доле мозга	В
75.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К основным путям распространения инфекции из среднего уха в полость черепа при отогенных внутричерепных осложнениях относится: А) Лабиринтогенный; Б) Гематогенный; В) Лимфогенный; Г) Контактный Д) По преформированным путям	А,Б,Г
76.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ. Для поражения какой доли мозга при отогенном абсцессе характерно расстройство речи, протекающее по типу амнестической афазии: А) Лобной; Б) Височной; В) Затылочной; Г) Теменной	Б

77.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ. Из какого участка полости носа наиболее часто возникают кровотечения: А) Хрящевой отдел перегородки носа; Б) Нижняя носовая раковина; В) Средняя носовая раковина; Г) Костный отдел перегородки носа	А								
78.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Назовите характерные симптомы закрытого перелома костей носа: А) Деформация наружного носа; Б) Нарушение целостности кожи наружного носа; В) Кровотечение; Г) Боль; Д) Нарушение носового дыхания	А,В,Г								
79.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите основной симптом инородного тела пищевода, который выявляется при непрямой ларингоскопии: А) Симптом Джексона; Б) Симптом Деппайера; В) Симптом Шмитлера;	А								
80.	ОПК-4	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Назовите характерные симптомы инородных тел глотки: А) Боль в горле; Б) Повышенное слюноотечение; В) Дискомфорт в горле; Г) Высокая температура	А,Б,В								
81.	ОПК-4	Установите соответствие Сопоставьте симптомы и соответствующие им заболевания <table><tr><td>1. Затруднение носового дыхания, гнойные выделения из носа</td><td>А) Синусит</td></tr><tr><td>2. Сухость, першение в глотке</td><td>Б) Фарингит</td></tr><tr><td>3. Заложенность в ушах</td><td>В) Тубоотит</td></tr><tr><td>4. Боль в ухе</td><td>Г) Отит</td></tr></table>	1. Затруднение носового дыхания, гнойные выделения из носа	А) Синусит	2. Сухость, першение в глотке	Б) Фарингит	3. Заложенность в ушах	В) Тубоотит	4. Боль в ухе	Г) Отит	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г
1. Затруднение носового дыхания, гнойные выделения из носа	А) Синусит										
2. Сухость, першение в глотке	Б) Фарингит										
3. Заложенность в ушах	В) Тубоотит										
4. Боль в ухе	Г) Отит										
82.	ОПК-4	Установите соответствие между методами диагностики и их назначением: <table><tr><td>1. МРТ головного мозга</td><td>А) Оценка состояния среднего уха и барабанной перепонки</td></tr><tr><td>2. КТ головного мозга</td><td>Б) Визуализация костных структур</td></tr><tr><td>3. Тимпанометрия</td><td></td></tr><tr><td>4. Тональная пороговая аудиометрия</td><td></td></tr></table>	1. МРТ головного мозга	А) Оценка состояния среднего уха и барабанной перепонки	2. КТ головного мозга	Б) Визуализация костных структур	3. Тимпанометрия		4. Тональная пороговая аудиометрия		1-В, 2-Б, 3-А, 4-Г
1. МРТ головного мозга	А) Оценка состояния среднего уха и барабанной перепонки										
2. КТ головного мозга	Б) Визуализация костных структур										
3. Тимпанометрия											
4. Тональная пороговая аудиометрия											

		В) Детальная визуализация мягких тканей Г) Оценка остроты слуха	
83.	ОПК-4	Установите соответствие Сопоставьте клинические проявления и заболевания: 1. Прозрачные выделения из полости носа, чихание 2. Головная боль, боль в области лица 3. Понижение слуха 4. Приступы головокружения А) Вазомоторный ринит Б) Синусит В) Тугоухость Г) Лабиринтит	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г
84.	ОПК-4	Установите соответствие между симптомом и заболеванием: 1. Затруднение носового дыхания, прозрачные выделения из полости носа, зуд в носу, чихание 2. Боль в горле, повышение температуры тела до 39 градусов 3. Осиплость голоса, периодическая болезненность в горле 4. Заложенность в ухе, снижение слуха А) Аллергический ринит Б) Острый ларингит В) Острый тонзиллит Г) Евстахеит	1-А, 2-В, 3-Б, 4-Г
85.	ОПК-4	Установите соответствие Сопоставьте симптомы и их характеристики: 1. Симптом Бабинского 2. Симптом Кернига 3. Симптом Ласега 4. Симптом Россолимо А) Патологический стопный рефлекс Б) Менингеальный симптом В) Симптом натяжения Г) Патологический пальцевой рефлекс	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г
86.	ОПК-4	Установите правильную последовательность действий при поступлении пациента с подозрением на внутричерепное осложнение: А) Осмотр Б) Сбор анамнеза В) КТ головного мозга Г) Неврологический осмотр Д) Лабораторные исследования	А → Б → В → Г → Д
87.	ОПК-4	Определите правильную последовательность этапов обследования пациента с болями в ухе:	А → Б → В → Г

		А) Сбор жалоб и анамнеза; Б) Осмотр; В) Назначение лабораторной и лучевой диагностики; Г) Постановка диагноза	
88.	ОПК-4	Установите верную последовательность действий при эпилептическом припадке: А) Обеспечение безопасности пациента; Б) Контроль дыхательных путей; В) Измерение витальных показателей; Г) Введение противосудорожных препаратов; Д) Вызов реанимационной бригады при необходимости	$A \rightarrow B \rightarrow V \rightarrow \Gamma \rightarrow D$
89.	ОПК-4	Определите правильную последовательность этапов лечения пациента с верхнечелюстным риносинуситом: А) Диагностика; Б); Назначение терапии; В) Мониторинг состояния	$A \rightarrow B \rightarrow V$
90.	ОПК-4	Установите верную последовательность действий при обследовании пациента с подозрением на холестеатому: А) Сбор анамнеза; Б) Осмотр; В) Назначение КТ височных костей; Г) Постановка диагноза	$A \rightarrow B \rightarrow V \rightarrow \Gamma$
91.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Основным методом лечения инородных тел глотки является.....	Удаление инородного тела
92.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Наиболее часто встречающимся осложнением при проведении эзофагоскопии является.....	Перфорация пищевода
93.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Для остановки носового кровотечения больному нужно придать положение	Вертикальное
94.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Наиболее частым симптомом попадания инородного тела в дыхательные пути является	Кашель
95.	ОПК-4	Прочитайте текст и продолжите предложение Является ли диагностирование гортанной ангины показанием к госпитализации больного?	Да
96.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый	1. Флегмона

		обоснованный ответ У мужчины 45 лет с фурункулом носа имеется высокая температура тела (38,5 градусов), а так же экзофтальм, хемоз, птоз с двух сторон. Офтальмологом выявлены расширенные вены глазного дна, застойные соски зрительных нервов. 1.О каких осложнениях фурункула носа можно думать? 2.Каковы анатомические предпосылки возникновения перечисленных изменений в данном случае?	орбиты. 2.Особенности венозной системы носа.
97.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Ребенок 5 лет плохо дышит носом, часто страдает респираторными заболеваниями, плохо спит, вскрикивает во сне, отмечается ночное недержание мочи. Объективно: кожные покровы бледные, рот полуоткрыт, носогубные складки сглажены, высокое готическое небо. 1.О каком заболевании можно думать, не прибегая к эндоскопии?	Хронический аденоидит
98.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ На прием к ЛОР врачу обратилась пациентка 38 лет с жалобами на снижение слуха на правое ухо, которое появилось на фоне риносинусита 3 недели назад, ощущение переливания жидкости в ухе, отсутствие болей. При риноскопии слизистая оболочка носа розовая, секрета в носовых ходах нет, дыхание через носа свободное, при отоскопии барабанные перепонки серые, справа за перепонкой просвечивает уровень жидкости. Слуховая труба справа при продувании по Политцеру непроходима. Слух: ШР на правое ухо 1 м, на левое 6 м. 1.Поставьте диагноз. 2.Укажите возможные причины данного заболевания. 3.Каким исследованием можно подтвердить диагноз?	1.Экссудативный средний отит. 2.Распространение инфекции из полости носа. 3.Тимпанометрия. Импедансометрия
99.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ К ЛОР врачу обратились родители с ребенком 4-х лет, который месяц назад лечился в пульмонологическом отделении с диагнозом: Острая пневмония. После курса лечения, включавшего гентамицин в/м, УВЧ на грудную клетку, бронхолитики, массаж, мама заметила у ребенка снижение слуха. При осмотре ЛОР врач патологии со стороны наружного и среднего уха не обнаружил, но направил ребенка в стационар. 1.Какой диагноз указал ЛОР врач в направлении в стационар? 2.Какие методы обследования необходимо провести ребенку для уточнения характера тугоухости?	1.сенсоневральная тугоухость медикаментозного генеза. 2.Тональная пороговая аудиометрия. Импедансометрия. Отоакустическая эмиссия. Слуховые вызванные потенциалы.
100.	ОПК-4	Прочитайте текст и запишите развернутый	1.Лакунарная

		обоснованный ответ У больного 21 года жалобы на боль в горле, усиливающуюся при глотании, повышение температуры тела, общее недомогание, слабость. Объективно: кожные покровы влажные, бледные, температура тела 38,6 градусов. Определяется гиперемия слизистой оболочки миндалин., на поверхности которых видны желто-белые налеты, не выходящие за пределы миндалин и легко снимающиеся шпателем. Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. 1.Поставьте диагноз. 2.В каком отделении должен лечиться больной?	ангина. 2.инфекционное отделение.
101.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Лечение больных с фурункулом носа проводится: А) В поликлинике. Б) В ЛОР отделении. В) На дому.	Б
102.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для остановки носового кровотечения больному необходимо придать: А) Горизонтальное положение. Б) Вертикальное положение. В) Любое положение.	Б
103.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным методом лечения риногенных внутричерепных осложнений является: А) Консервативное лечение. Б) Хирургическое лечение.	Б
104.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Лечение при фиброме носоглотки: А) Консервативное. Б) Химиотерапевтическое. В) Радиологическое. Г) Хирургическое. Д) Смешанное	Д
105.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите орбитальные осложнения, наблюдаемые при воспалении околоносовых пазух: А) Этмоидит. Б) Периостит орбиты. В) Абсцесс века. Г) Флегмона орбиты.	Б,В,Г
106.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее частым осложнением тонзиллэктомии является:	Б

		А) Подкожная эмфизема. Б) Кровотечение. В) Парафарингеальный абсцесс. Г) Боль в горле.	
107.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным методом лечения аденоидов является: А) Хирургический. Б) Консервативное лечение. В) Наблюдение в динамике.	А
108.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении острого ларингита применяются методы: А) Антибактериальная терапия. Б) Вливание лекарственных веществ в гортань. В) Противоотечная терапия. Г) Прижигание слизистой оболочки гортани.	А,Б,В
109.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите, введение какого лекарственного препарата внутривенно обозначает термин «внутривенная трахеотомия»: А) Цефтриаксона. Б) Хлористого кальция. В) Преднизолона	В
110.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие оперативные вмешательства при заболеваниях гортани можно выполнять в амбулаторных условиях: А) Биопсия. Б) Первичная хирургическая обработка непроникающих ран гортани. В) Эндоларингеальное удаление фибромы гортани Г) Вскрытие флегмоны гортани.	А,Б
111.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Парацентез барабанной перепонки при остром среднем отите обычно делают: А) В месте наибольшего выбухания. Б) В задне-нижнем квадранте. В) В передне-верхнем квадранте. Г) В задне-верхнем квадранте.	Б
112.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У больного с хроническим гнойным эпитимпанитом диагностирован фистульный симптом. Ему показано: А) Капли в ухо Б) Санирующая операция на среднем ухе с закрытием фистулы лабиринта. В) Антротомия. Г) Лабиринтотомия.	Б

113.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При гнойном лабиринтите показано: А) Консервативное лечение. Б) Хирургическое лечение. В) Физиотерапия. Г) Выжидательная тактика.	Б
114.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным способом лечения больных с абсцессом головного мозга является: А) Антибактериальная терапия. Б) Санирующая операция на ухе с дренированием абсцесса через среднее ухо . В) Вскрытие абсцесса через полость черепа. Г) Катетеризация слуховой трубы.	Б
115.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К основным изменениям барабанной перепонки при катаральном остром среднем отите относятся: А) Гиперемия. Б) Сглаженность опознавательных знаков. В) Выбухание. Г) Зеленоватый оттенок. Д) Все перечисленное выше	А,Б
116.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Отогенный менингит может развиваться при: А) Обострении зронического гнойного среднего отита. Б) Остром отите. В) Рожистом воспалении ушной раковины. Г) Наружном отите.	А,Б
117.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Каким инструментом удаляются круглые инородные тела из полости носа: А) Пинцетом. Б) Щипцами. В) Крючком.	В
118.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При переломе костей носа репозицию нужно проводить: А) Через 6 месяцев. Б) Через 2-3 недели. В) В первые часы после травмы. Г) Срок не имеет значения.	В
119.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При безуспешности местных и общих средств, применяемых для остановки носового кровотечения, иногда приходится	Б

		производить перевязку: А) Внутренней сонной артерии. Б) Наружной сонной артерии. В) Общей сонной артерии. Г) Лицевой артерии.	
120.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите характерные симптомы закрытого перелома костей носа: А) Деформация наружного носа. Б) Нарушение целостности кожи наружного носа. В) Кровотечение. Г) Боль.	А,В,Г
121.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной метод лечения инородных тел глотки: А) Полоскание горла. Б) Удаление инородного тела. В) Антибиотикотерапия. Г) Применение антигистаминных препаратов.	Б
122.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите два наиболее частых осложнений при трахеотомии: А) Кровотечение. Б) Подкожная эмфизема. В) Пневмоторакс. Г) Повреждение стенки пищевода.	А,Б
123.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ На какие группы делятся повреждения гортани в зависимости от их локализации: А) Передние Б) Задние В) Наружные Г) Внутренние	В,Г
124.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При декомпенсированном стенозе гортани любой этиологии для спасения больного от асфиксии выполняется: А) Трахеостомия. Б) Искусственное дыхание. В) Горячие ножные ванны. Г) Кислородный коктейль.	А
125.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Инородные тела из уха могут быть удалены: А) Пинцетом. Б) Крючком. В) Ушной петлей. Г) Промыванием. Д) Всем выше перечисленным	Д

126.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Круглое инородное тело наружного слухового прохода удаляется: А) Пинцетом. Б) Крючком. В) Разницы нет.	Б						
127.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основным признаком, отличающим хондроперихондрит ушной раковины от рожистого его воспаления является А) Отсутствие гиперемии мочки уха. Б) Отсутствие боли в ухе	А						
128.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой вид трахеотомии чаще выполняется у детей: А) Верхняя. Б) Средняя. В) Нижняя Г) Не имеет значения.	В						
129.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Главным и постоянным симптомом при флегмонозном ларингите является: А) Затруднение дыхания. Б) Лихорадка. В) Слюнотечение. Г) Боль	Г						
130.	ОПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите два способа питания при проникающих ранениях глотки и верхнего отдела пищевода: А) парентеральное. Б) Через зонд. В) Через рот.	А,Б						
131.	ОПК-5	Установите соответствие Установите соответствие между клиническим диагнозом и лечением согласно клиническим рекомендациям РФ. <table><tr><td>Диагноз:</td><td>Лечение:.</td></tr><tr><td>1. Искривление носовой перегородки</td><td>А) Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин</td></tr><tr><td>2. Хронический гипертрофический ринит</td><td>Б) Полипотомия</td></tr></table>	Диагноз:	Лечение:.	1. Искривление носовой перегородки	А) Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин	2. Хронический гипертрофический ринит	Б) Полипотомия	1-В; 2-А; 3-Б; 4-Г.
Диагноз:	Лечение:.								
1. Искривление носовой перегородки	А) Подслизистая вазотомия нижних носовых раковин								
2. Хронический гипертрофический ринит	Б) Полипотомия								

		<table><tr><td>3. Полипоз носа</td><td>В) Подслизистая коррекция носовой перегородки</td></tr><tr><td>4. Хронический гнойный верхнечелюстной риносинусит</td><td>Г) Гайморотомия</td></tr></table>	3. Полипоз носа	В) Подслизистая коррекция носовой перегородки	4. Хронический гнойный верхнечелюстной риносинусит	Г) Гайморотомия							
3. Полипоз носа	В) Подслизистая коррекция носовой перегородки												
4. Хронический гнойный верхнечелюстной риносинусит	Г) Гайморотомия												
132.	ОПК-5	Установите соответствие Установите соответствие между диагнозом и методом лечения <table><tr><th>Диагноз</th><th>Метод лечения</th></tr><tr><td>1. Паратонзиллярный абсцесс</td><td>А) Тонзиллэктомия</td></tr><tr><td>2. Хронический декомпенсированный тонзиллит</td><td>Б) Вскрытие абсцесса</td></tr><tr><td>3. Острый гнойный верхнечелюстной риносинусит</td><td>В) Пункция верхнечелюстной пазухи</td></tr><tr><td>4. Острый гнойный средний отит</td><td>Г) Парацентез</td></tr></table>	Диагноз	Метод лечения	1. Паратонзиллярный абсцесс	А) Тонзиллэктомия	2. Хронический декомпенсированный тонзиллит	Б) Вскрытие абсцесса	3. Острый гнойный верхнечелюстной риносинусит	В) Пункция верхнечелюстной пазухи	4. Острый гнойный средний отит	Г) Парацентез	1-Б; 2-А; 3-В; 4-Г.
Диагноз	Метод лечения												
1. Паратонзиллярный абсцесс	А) Тонзиллэктомия												
2. Хронический декомпенсированный тонзиллит	Б) Вскрытие абсцесса												
3. Острый гнойный верхнечелюстной риносинусит	В) Пункция верхнечелюстной пазухи												
4. Острый гнойный средний отит	Г) Парацентез												
133.	ОПК-5	Установите соответствие Установите соответствие между симптомом и заболеванием <table><tr><th>Симптом</th><th>Заболевание</th></tr><tr><td>1. Сухость, першение в глотке</td><td>А) Риносинусит</td></tr><tr><td>2. Выраженные боли в ухе</td><td>Б) Фарингит</td></tr><tr><td>3. Гнойные выделения из полости носа, головная боль</td><td>В) Острый отит</td></tr><tr><td>4. Выраженная боль в глотке с одной стороны, гнусавость, затруднение при открывании рта</td><td>Г) Паратонзиллярный абсцесс</td></tr></table>	Симптом	Заболевание	1. Сухость, першение в глотке	А) Риносинусит	2. Выраженные боли в ухе	Б) Фарингит	3. Гнойные выделения из полости носа, головная боль	В) Острый отит	4. Выраженная боль в глотке с одной стороны, гнусавость, затруднение при открывании рта	Г) Паратонзиллярный абсцесс	1-Б; 2-В; 3-А; 4-Г.
Симптом	Заболевание												
1. Сухость, першение в глотке	А) Риносинусит												
2. Выраженные боли в ухе	Б) Фарингит												
3. Гнойные выделения из полости носа, головная боль	В) Острый отит												
4. Выраженная боль в глотке с одной стороны, гнусавость, затруднение при открывании рта	Г) Паратонзиллярный абсцесс												
134.	ОПК-5	Установите соответствие Установите соответствие между стадией заболевания и отоскопической картиной. <table><tr><th>Стадия заболевания</th><th>Отоскопическая картина</th></tr><tr><td>1. Тубоотит</td><td>А) барабанная перепонка розовая, опознавательные знаки сглажены</td></tr></table>	Стадия заболевания	Отоскопическая картина	1. Тубоотит	А) барабанная перепонка розовая, опознавательные знаки сглажены	1-В; 2-А; 3-Г; 4-Б.						
Стадия заболевания	Отоскопическая картина												
1. Тубоотит	А) барабанная перепонка розовая, опознавательные знаки сглажены												

		<table><tr><td>2. Стадия острого катарального среднего отита</td><td>Б) Барабанная перепонка гиперемирована, перфорация в одном из отделов</td></tr><tr><td>3. Стадия острого гнойного доперфоративного среднего отита</td><td>В) Барабанная перепонка серая, втянута</td></tr><tr><td>4. Стадия острого гнойного постперфоративного среднего отита</td><td>Г) барабанная перепонка гиперемирована, выбухает</td></tr></table>	2. Стадия острого катарального среднего отита	Б) Барабанная перепонка гиперемирована, перфорация в одном из отделов	3. Стадия острого гнойного доперфоративного среднего отита	В) Барабанная перепонка серая, втянута	4. Стадия острого гнойного постперфоративного среднего отита	Г) барабанная перепонка гиперемирована, выбухает					
2. Стадия острого катарального среднего отита	Б) Барабанная перепонка гиперемирована, перфорация в одном из отделов												
3. Стадия острого гнойного доперфоративного среднего отита	В) Барабанная перепонка серая, втянута												
4. Стадия острого гнойного постперфоративного среднего отита	Г) барабанная перепонка гиперемирована, выбухает												
135.	ОПК-5	Установите соответствие Установите соответствие между заболеванием и методом лечения. <table><tr><td>Заболевание</td><td>Метод лечения</td></tr><tr><td>1. Отосклероз</td><td>А) Радикальная операция на ухе</td></tr><tr><td>2. Острый гнойный средний отит, осложненный мастоидитом</td><td>Б) Мастоидоантротомия</td></tr><tr><td>3. Хронический гнойный эпителимпанит</td><td>В) Гайморотомия</td></tr><tr><td>4. Инородное тело верхнечелюстной пазухи</td><td>Г) Стапедопластика</td></tr></table>	Заболевание	Метод лечения	1. Отосклероз	А) Радикальная операция на ухе	2. Острый гнойный средний отит, осложненный мастоидитом	Б) Мастоидоантротомия	3. Хронический гнойный эпителимпанит	В) Гайморотомия	4. Инородное тело верхнечелюстной пазухи	Г) Стапедопластика	1-Г; 2-Б; 3-А; 4-В.
Заболевание	Метод лечения												
1. Отосклероз	А) Радикальная операция на ухе												
2. Острый гнойный средний отит, осложненный мастоидитом	Б) Мастоидоантротомия												
3. Хронический гнойный эпителимпанит	В) Гайморотомия												
4. Инородное тело верхнечелюстной пазухи	Г) Стапедопластика												
136.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Алгоритм назначения терапии при острой сенсоневральной тугоухости Расставьте этапы в логической последовательности согласно клиническим рекомендациям. Этапы: 1. Оценить эффективность лечения по завершении курса 2. Выбрать препарат (например, дексаметазон) с учетом коморбидности и противопоказаний. 3. Начать с максимальной терапевтической дозы (24 мг дексаметазона в/в капельно) и постепенно снижать 4. Определить показания: проведение комплекса диагностических мероприятий для постановки диагноза	4 → 2 → 3 → 1 →										
137.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Последовательность действий лечащего врача при паратонзиллярном абсцессе у взрослого пациента Расставьте этапы в нужном порядке. Этапы: 1. Вскрытие и дренирование паратонзиллярного	5 → 1 → 4 → 2 → 3.										

		абсцесса 2. Назначение антибактериальной терапии в максимальной терапевтической дозе 3. При отсутствии эффекта от лечения выполнение абсцесстонзиллэктомии 4. Забор материала для бактериологического исследования 5. Уточнить диагноз и локализацию абсцесса	
138.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Этапы проведения трахеотомии у взрослого пациента в условиях реанимационного отделения 1. Подготовка операционного поля 2. Рассечение колец трахеи с последующим введением трахеотомической трубки подходящего диаметра 3. Рассечение кожного покрова и нижележащих тканей 4. Оценка наличия противопоказаний 5. Выполнение местной инфильтрационной анестезии 6. Ушивание раны, наложение асептической повязки	4 → 1 → 5 → 3 → 2 → 6.
139.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Действия врача при ведении пациента с острым гнойным средним отитом. Расставьте этапы терапии в правильной последовательности. Этапы: 1. Контроль функционирования парацентезного отверстия 2. Выполнение парацентеза (по показаниям) 3. Исследование слуховой функции в ходе лечения 4. Назначение системной антибактериальной терапии в максимальной терапевтической дозе	2 → 4 → 1 → 3
140.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Алгоритм действий при подозрении на отогенное внутричерепное осложнение Расставьте этапы в нужном порядке, обеспечивающем минимальную потерю времени. Этапы: 1. Экстренная КТ головного. 2. Немедленная госпитализация в стационар, забор крови на экстренные анализы. 3. Оценка состояния пациента, сбор анамнеза, определение времени начала симптомов 4. Выполнение оперативного вмешательства 5. .Оценка неврологического статуса пациента, выполнение спинно-мозговой пункции	3 → 2 → 1 → 5 → 4.
141.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Заболевания гортани делятся на органические и	Функциональные

142.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Под двусторонне тонзиллэктомией понимают удаление миндалины	Небных
143.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Для паралистического стеноза гортани характерна одышка	Инспираторная
144.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Типичным признаком мастоидита является боль и припухлость в области.	Заушной
145.	ОПК-5	Прочитайте текст и продолжите предложение Отоскопическим признаком эпитимпанита является перфорация барабанной перепонки.	Краевая
146.	ОПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ У молодой женщины после перенесенного ОРВИ появилась боль в ухе, сначала стреляющего, затем – распирающего характера. Через день боль стихла, но появилось гноеечение из уха и снижение слуха. С этими жалобами больная обратилась к ЛОР врачу поликлиники. 1.Поставьте диагноз. 2.Назначьте лечение.	1. Острый гнойный средний отит. Стадия перфорации. Диффузная гиперемия барабанной перепонки. Опознавательные признаки отсутствуют. В передних отделах перепонки имеется щелевидная перфорация, через которую поступает гнойный экссудат. 2.Антибиотики. Сухое тепло на ухо. Официальные капли в ухо (ципромед, нормакс, данцил). Сосудосуживающие капли в нос.
147.	ОПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ У ребёнка 9 лет, за последний год 3 раза был правосторонний острый гнойный средний отит. Дважды лечился амбулаторно, последний раз отит протекал тяжело, пришлось делать парацентез в стационаре. При исследовании слуха выявлено двустороннее снижение слуха по типу нарушения звукопроводения. Из анамнеза удалось выяснить,	Причиной снижения слуха могут быть аденоиды. Отоскопическая картина – серые, тусклые барабанные перепонки, укорочение, деформация или исчезновение световых конусов. Косвенные признаки

		что ребёнок часто и длительно болеет простудными заболеваниями, долгое время у него нарушено носовое дыхание, он плохо учится. 1.Поставьте диагноз. 2.Назначьте лечение.	аденоидов – часто и длительно болеет, плохо учится, длительно нарушено носовое дыхание, рецидивирующий острый гнойный средний отит. Способы исследования: задняя риноскопия, пальцевое исследование носоглотки, передняя риноскопия. Аудиометрия. 2.Аденотомия
148.	ОПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ В зимнее время года у молодого мужчины внезапно повысилась температура до 39°, появились озноб, ломящая боль в суставах, мышцах, ввиду чего заболевший принял «Фервекс». Состояние больного улучшилось, однако на следующий день температура вновь поднялась до 37,5°, появилась стреляющая, затем распирающая боль в левом ухе, понизился слух. Вызванный на дом терапевт поставил диагноз «грипп», назначил лечение и посоветовал обратиться к ЛОР врачу. 1.Поставьте диагноз. 2.Какова Ваша тактика лечения?	Острый гнойный средний отит. Варианты отоскопической картины – диффузная гиперемия барабанной перепонки, отсутствие опознавательных контуров. При вирусном отите – пузырьковые высыпания на барабанной перепонке и коже наружного слухового прохода, заполненные прозрачным серозным экссудатом. Исследование слуха (камертональное и аудиометрия, т.к. вирусный отит может осложниться сенсоневральной тугоухостью). 2.Госпитализация в стационар, проведение курса противовоспалительной терапии, противоневритической (по показаниям).

149.	ОПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Больной 12 лет, обратился в поликлинику с жалобами на затруднение носового дыхания, повышенную умственную утомляемость. Со слов матери, ребёнок учится «на тройки», невнимателен, не может сосредоточиться на одном деле, рассеянный. Затруднённое носовое дыхание беспокоит с 5-летнего возраста. При объективном исследовании: носогубные складки сглажены, рот полуоткрыт. Слизистая оболочка нижних носовых раковин слегка отёчна. Твёрдое нёбо готическое, прикус неправильный. В куполе носоглотки, при задней риноскопии, определяется разрастание глоточной миндалины, прикрывающей глоточные устья слуховых труб. На рентгенограмме околоносовых пазух в полуаксиальной проекции патологии не выявлено. 1. Поставьте диагноз 2. Назначьте лечение.	1.Аденоиды II степени. 2.Хирургическое лечение (аденотомия) в плановом порядке.
150.	ОПК-5	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Больной 22 лет, обратился к ЛОР врачу по поводу сильной боли в глотке, усиливающейся при глотании, повышение температуры тела, наличия признаков интоксикации. Врач после осмотра больного поставил диагноз: фолликулярная ангина и назначил антибактериальное лечение. Уже через день после начала лечения состояние больного значительно улучшилось, а ещё через день боли в глотке прекратились, температура нормализовалась. В связи с резким улучшением состояния больной прекратил принимать препараты, назначенные врачом, перестал соблюдать постельный режим и вышел на учёбу в связи с начавшейся сессией. Однако через два дня после прекращения лечения вновь поднялась температура, появились боли в правой половине глотки, появилось затруднение при глотании. Боли в глотке постепенно усиливались, стали нестерпимыми. Больной не мог проглотить даже слюну. Присоединился тризм жевательных мышц, голову больной держал наклонённой в больную сторону. При повторном обращении к ЛОР врачу диагноз заболевания был изменён, проведены лечебно-диагностические мероприятия, после которых больной почувствовал значительное улучшение состояния. Через 7 дней, после выздоровления, врач порекомендовал больному проведение тонзилэктомии в плановом порядке. 1. Поставьте предварительный диагноз.	1.Правосторонний паратонзиллит в стадии абсцедирования (паратонзиллярный абсцесс). 2.Вскрытие паратонзиллярного пространства с его дренированием. Системная антибактериальная терапия. Паратонзиллит, в большинстве случаев, является проявлением хронического тонзиллита. Поэтому показана тонзилэктомия в плановом порядке.

		2. Определите лечебную тактику.	
--	--	---------------------------------	--