федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____О.Н. Барканова
«26» ____08_____ 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-

программы ординатуры

по специальности 31.08.58 Оториноларингология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Оториноларингология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.58 Оториноларингология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		Знать ИД УК - 1	**Уметь ИД УК - 2**	**Владеть ИД УК - 3**
Универсальные компетенции				
УК-1	Системное и критическое мышление Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие	
УК-2	Разработка и реализация	Знает принципы и	Умеет разрабатывать план	Владеет навыком ведения

	проектов Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	методы работы оториноларинголога, требования, предъявляемые к в нему и результатам его работы;	лечения больного с патологией ЛОР- органов, формулируя цель, задачи, ожидаемые результаты меры профилактики;	медицинской документации;
УК-3	Командная работа и лидерство Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР- подразделение;	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;	Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР- подразделении для достижения поставленной цели;
УК-4	Коммуникация Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает принципы коммуникации в профессиональной этике;	Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам;	
Деятельность в сфере информационных технологий				
ОПК-1	Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила		Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; Умеет пользоваться	Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для

	информационной безопасности		современной медицинской терминологией;	решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность				
ОПК-2	Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей		Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	
Педагогическая деятельность				
ОПК-3	Педагогическая деятельность Способен осуществлять педагогическую деятельность	Знает анатомо-физиологические особенности строения ЛОР-органов у взрослых, детей и пожилых , знает патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику,	Умеет четко формулировать фразы, умеет доносить учебный материал до обучающихся Умеет выстраивать отношения с обучающимися и коллегами Способен осуществлять	

		принципы лечения, профилактика заболеваний верхних дыхательных путей, знает закономерности реабилитации больных с ЛОР-патологией.	педагогическую деятельность	
Медицинская деятельность				
ОПК-4	Медицинская диагностическая работа Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных		Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию ЛОР-органов, прямую ларингоскопию Умеет обосновывать необходимость и объем	Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР-органов, инструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

			лабораторного обследования у больных с патологией ЛОР-органов Умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР-органов разного возраста Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста к специалистам другого профиля. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию	
ОПК-5	Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями	Знает анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания	Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и

	ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	взрослого человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины Знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. Знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах Знает структурные и функциональные основы болезней ЛОР-органов и смежных областей и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем Знает причины возникновения основных	экстренной и неотложной помощи Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента,	ЛОР-стационара

		патологических процессов в организме и механизмы развития; Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР-органов, механизмы возникновения Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их возникновения Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной	нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет назначить лечебное питание пациентам с болезнями ЛОР- органов Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента Умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	

		помощи, паллиативной медицинской помощи		
ОПК-6	Медицинская деятельность по реабилитации Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. Знает влияние физических факторов на патологические процессы и функции ЛОР-органов Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР- органов.	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов	
ОПК-7	Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знает состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Умеет оценить эффективность индивидуальной программы реабилитации Умеет определять состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности	

			пациента осуществлять трудовую деятельность	
ОПК-8	Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины; Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие	Умеет проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни Умеет обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни Умеет разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп Умеет проводить диспансерное наблюдение за больными с хроническими ЛОР-заболеваниями	Владеет организацией и проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с патологией ЛОР-органов

		деятельность медицинских работников и медицинских организаций		
ОПК-9	Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.		Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Умеет составить план работы и отчет о работе оториноларинголога в соответствии с установленными требованиями Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровья детского населения Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде Умеет оформлять документы при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций,	Владеет обеспечением в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

			при временной утрате трудоспособности Умеет работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"	

Основная литература:

1. Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

3. Оториноларингология / под ред. В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-3017-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430170.html

4. Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

Дополнительная литература:

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2. Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания глотки / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, А. И. Крюков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2801-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428016.html . - Режим доступа : по подписке.
3. Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

4. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
5. Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
6. Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
7. Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
8. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа / под ред. А. С. Лопатина. - Москва : Литтерра, 2011. - 816 с. - (Рациональная фармакотерапия). - ISBN 978-5-904090-32-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090326.html
9. Крюков, А. И. Ринит / Крюков А. И., Кунельская Н. Л., Царапкин Г. Ю., Панасов С. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4618-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446188.html . - Режим доступа : по подписке.
10. Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
11. Пискунов, Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г. З. Пискунов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-3651-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436516.html . - Режим доступа : по

подписке.

12. Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
13. Болезни уха, горла и носа = Ear, Nose and Throat Diseases : практическое руководство / Бербом Ханс, Кашке Оливер, Навка Тадеус, Свифт Эндрю ; пер. с англ. В. Ю. Халатова. – 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2020. – 772 с. : ил., табл., цв. ил. – Библиогр.: с. 170-171. – ISBN 978-5-00030-804-2- Текст: непосредственный.
14. Шахова Е. Г. Риносинусит : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил. - Текст: непосредственный.
15. Пелих Е. В. Клинические рекомендации по лечению острого тонзиллита, хронического тонзиллита, острого отита, гипертрофии аденоидных вегетаций, хронического аденоидита у детей : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 73, [3] с. : табл. - Текст : непосредственный.

Пелих, Е. В. Примеры ведения амбулаторных карт в практике врача-отоларинголога : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. – 75, [1] с. : ил. - Текст : непосредственный.

Интернет-ресурсы:

1. Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

№ п/п	Ссылка на информационный источник	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	http://www.lornii.ru	Официальный сайт Санкт-Петербургского НИИ уха, горла, носа и речи. Страница журнала «Российская оториноларингология». Авторефераты диссертаций.	Открытый доступ
2	http://www.rhinology.ru	Российское общество ринологов. Журнал Российская ринология.	Открытый доступ
3	http://www.childrhinology.ru	Детская оториноларингология	Открытый доступ
4	http://www.audiologyonline.ru	Сурдология и слухопротезирование	Открытый доступ
5	http://www.otolar.ru	Федеральный Государственный Научно-	Открытый доступ

		клинический Центр оториноларингологии	
6	www.loronline.ru	Онлайн библиотека по ЛОР. Форум ЛОР специалистов	Открытый доступ
7	http://www.cpap.ru	Диагностика и лечение синдрома обструктивного апноэ сна.	Открытый доступ
8	http://www.annals.com	Журнал Annals of Otology, Rhinology and Laryngology. Official Journal of the American Laryngological Association American Broncho-Esophagological Association	Открытый доступ
9	http://archotol.ama-assn.org	Журнал Archives of Otolaryngology - Head and Neck Surgery	Открытый доступ
10	http://www.emedicine.com/ent	Крупнейший онлайновый справочник по медицине с большим разделом ЛОР болезней.	Открытый доступ
11	http://www.entjournal.com	Журнал ENT Journal	Открытый доступ
12	http://www.nosephotos.com	Hawke Library. Коллекция клинических фотографий по разным разделам ЛОР, с комментариями.	Открытый доступ
13	http://www.jlo.co.uk/eJournal	Журнал Journal of Laryngology & Otology – eJournal (UK)	Открытый доступ
14	http://www.laryngoscope.com	Журнал Laryngoscope	Открытый доступ
15	http://www.journals.elsevierhealth.com/periodicals/ymhn	Журнал Otolaryngology - Head and Neck Surgery	Открытый доступ
16	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi	PubMed - поисковая система по базе MEDLINE.	Открытый доступ
17	http://www.rhinologyjournal.com	Журнал Rhinology	Открытый доступ
18	http://www.ifosworld.org/	Официальный сайт IFOS - International Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies	Открытый доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2 «Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит: а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, г) терапия ГБО, д) гипотензивная терапия	г) терапия ГБО	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность	в) наличие эозинофилии	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. -

	десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина в) наличие эозинофилии		Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это: а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, в) внутренняя сонная артерия, г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	в) внутренняя сонная артерия	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, в) аденоидов, г) вирусной инфекции.	в) аденоидов	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В	Пелих Е. В. Клинические рекомендации по лечению острого тонзиллита, хронического тонзиллита,

	свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути.	острого отита, гипертрофии аденоидных вегетаций, хронического аденоидита у детей : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 73, [3] с. : табл. - Текст : непосредственный.

		4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция – перевязка наружной сонной артерии: показания, методика выполнения.	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2	Озена – зловонный насморк, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
3	Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Клиника, диагностика, лечение.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р.

		Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-1 «Знает принципы и методы работы оториноларинголога, требования, предъявляемые к в нему и результатам его работы;».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции**	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров,**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС

	эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена,	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/

	сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая анатомия, физиология глотки. Морфо-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.	Шахова Е. Г. Риносинусит : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил. - Текст: непосредственный.
2	Физиология и методы исследования слухового анализатора.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Острые воспалительные заболевания глотки. Ангины (неспецифические). Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с дифтерией.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-2 «Умеет разрабатывать план лечения больного с патологией ЛОР-
органов, формулируя цель, задачи,
ожидаемые результаты меры

профилактики;».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	(нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения	

		палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция коникотомия, крикотомия: показания, методика выполнения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Специальные методы фониатрического обследования.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыком ведения медицинской документации».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704614

	примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	02.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-1 «Знает принципы подбора эффективного и

профессионального
медицинского персонала в ЛОР-
подразделение».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный**	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р.

	артериальный сосуд. Это: а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.		Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа.	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика извлечения инородных тел пищевода. Осложнения при удалении инородных тел пищевода.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Инородные тела гортани. Этиология ИТ. Патогенез. Патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение ИТ гортани. Диагностика. Дифференциальная диагностика (ларингоспазм, круп, ложный круп, аллергический отек).	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Лечение при осложненной клинике инородных тел пищевода. Шейная медиастинотомия. Эзофаготомия.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-2 «Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-

подразделение;».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис,**	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	алкоголизм родителей, наследственные заболевания в) родовая травма уха	**наследственные заболевания**	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отогенный синус тромбоз сигмовидного синуса. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение. Тромбоз других синусов ТМО. Клиника.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Тромбоз яремной вены. Клинические симптомы. Диагностика. Тактика лечения. Медикаментозное и хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Абсцесс мозжечка. Пути проникновения инфекции. Стадии заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-3 «Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР-подразделении для достижения поставленной цели».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Ребенок Иванов И.И. 1 г 5 мес. 16 кг. **Жалобы:** гноетечение из ушей, снижение аппетита, вялость, повышение температуры тела до 37,2-37,4℃, насморк, затруднение носового дыхания. **Анамнез заболевания:** со слов родителей ребёнка, жалобы на насморк, затруднение носового дыхания, кашель появились после переохлаждения месяц назад. Лечились амбулаторно у педиатра по месту жительства. Через неделю после лечения наступило улучшение, ребёнок выписан в детский сад. 5 дней назад возобновился насморк, появился кашель, стали беспокоить боли в ушах, лечились самостоятельно каплями в нос и в уши Отипакс. Сегодня ночью повысилась температура тела до 37,8℃, ребёнок стал беспокойным, не спал, появились выделения из ушей светло жёлтого цвета. Направлен на консультацию к ЛОР врачу. Аллергологический анамнез не отягощён. **ЛОР статус:** При пальпации подчелюстные лимфатические узлы пальпируются как одиночные, диаметром 1,5*1,5 см округлой	1. Диагноз: Гипертрофия аденоидных вегетаций, двусторонний экссудативный отит. 2. Шифр по МКБ 10 J 35.2 H 65.0 3. Рекомендации: Плановое оперативное лечение. План обследования перед оперативным вмешательством: 1.Обследование крови на ВИЧ, гепатиты В, С, на сифилис (14 лет). 2.Флюорография. 3.Общий анализ крови (годен 10 дней). 4.Исследование биохимических показателей крови (глюкоза, общий билирубин, его фракции, мочевина, креатинин). 5.Коагулограмма (определение протромбинового индекса, АЧТВ, АПТВ, МНО, фибриногена). 6.Определение	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	формы, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные. Носовое дыхание затруднено, в преддверии носа обильное слизисто гнойное отделяемое, носовая перегородка не искривлена, слизистая оболочка носа умеренно гиперемирована, отечна, слизистое отделяемое в общих, средних носовых ходах. В носоглотке слизь, аденоидные вегетации II-III ст. Полость рта. Рот открывается свободно, слизистые оболочки полости рта, зева чистые, влажные. Язык влажный, розовый, вкусовые сосочки его выражены хорошо. Слизистая глотки не гиперемирована, нёбные миндалины справа IIст, слева IIст., с дужками не спаяны, налётов нет. По задней стенке глотки умеренное слизистое отделяемое. Гортаноглотка. Гортань при непрямой ларингоскопии рассмотреть не удаётся из-за маленького возраста пациента. Уши. Правое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто-гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Левое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто- гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Заполнение слухового паспорта затруднительно из-за маленького возраста ребёнка. **AD:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задненижнем квадранте, пульсирующий рефлекс. **AS:** Mt ярко гиперемирована,	свертываемости крови по Сухареву. 7.Осмотр педиатра необходим для выявления возможной соматической патологии или противопоказаний к операции. 8.Регистрация и расшифровка ЭКГ. 9.Бак.посев с миндалин для определения микрофлоры. 10.Учитывая возможный риск кровотечения, за 3-5 дней до операции необходим прием препаратов, снижающих кровоточивость тканей: «Викасол», «Аскорутин». 11. справка об отсутствии карантина по месту жительства. 12. Прививочный сертификат. 13. В день операции нельзя есть и пить.	

	опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задне-верхнем квадранте, пульсирующий рефлекс. Тональная аудиограмма не выполнялась из-за возраста пациента. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Интерпретируйте данные тимпанограмм. 3. Определите шифр своего диагноза по МКБ 10. 4. Определите план обследования и лечения в соответствии с действующими стандартами обследования и клиническими рекомендациями.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Теории голосообразования. Влияние биологических факторов на формирование голоса.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования дыхания во время голосообразования. Акустические параметры звука. Типы певческих голосов. Методы исследования голосового аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-

		0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-1 «Знает принципы коммуникации в
профессиональной этике».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС

	на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 13 лет. **Жалобы:** на интенсивную боль в глотке справа, обильную саливацию, невозможность проглотить даже жидкость (она изливается через нос). Гнусавый голос. **Анамнез заболевания:** больна 7 дней. Лечилась в поликлинике по поводу лакунарной ангины; наступило значительное улучшение, но накануне повысилась температура тела до 38°С и постепенно развились вышеописанные явления. **ЛОР статус:** во время осмотра рот открывает с трудом (тризм жевательной мускулатуры). Носовое	1. Правосторонний верхний паратонзиллярный абсцесс. Подчелюстной лимфаденит справа. 2. Лечение хирургическое - вскрытие абсцесса со стороны глотки с предварительной пункцией в месте наибольшего выбухания. В послеоперационном периоде проводится ежедневно (2-3 дня)	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	дыхание свободное. Отделяемого из полости носа нет. Слизистая оболочка ротоглотки гиперемирована, инфильтрирована, зев сужен и асимметричен за счет значительного выпячивания правой половины небной занавески, правой миндалины в верхних отделах и смещения отечного язычка влево. Остальные ЛОР органы без особенностей. В правой подчелюстной области пальпируется конгломерат плотных и болезненных лимфатических узлов. Поставьте диагноз. Назначьте лечение. Определите место вскрытия абсцесса. Какое обследование необходимо провести больному?	разведение краев раны прямым зажимом или пинцетом до прекращения гнойных выделений, консервативно антибактериальное лечение (β-лактам защищенные пенициллины, препараты цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), детоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы), полоскания горла асептическими растворами (фурациллином 1: 5000, ротоканом, мирамистином и др). 3. Место вскрытия абсцесса располагается в средней трети линии, идущей от основания язычка к последнему коренному зубу нижней челюсти. 4. Необходимо взять мазок с миндалин на дифтерию (мазок на BL).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Репозиция костей носа. Техника в зависимости от механизма травмы. Ведение больных после хирургического вмешательства.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Травмы полости носа. Носовые кровотечения. Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Локализация кровотечений. Методы остановки кровотечений. Общие, местные и хирургические методы лечения.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-2 «Умеет создавать медицинские документы в письменном
виде по профессиональным вопросам».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

	воспаления.		
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	В ЛОР-отделение доставлен ребенок 6 лет. **Жалобы:** на сильные боли в правом ухе и в заушной области, высокую температуру, ознобы, головную боль, понижение слуха на правое ухо. Болен 10 дней. Не лечился. **Объективно:** общее состояние средней тяжести. Температура тела 38,3°С. пульс 108 ударов в минуту. **ЛОР статус**: Носовое дыхание свободное. Умеренное слизистое отделяемое в общих носовых ходах с обеих сторон. Умеренная гиперемия слизистой полости носа. Носоглотка свободная. Небные миндалины 1 степени, в лакунах чисто, не спаяны с небными дужками. Голос звучный. Правая ушная раковина оттопырена. Кожа в заушной области слегка гиперемирована, инфильтрирована, отечна, при пальпации определяется флюктуация. Наружный слуховой проход в костном отделе сужен за счет нависания его задневерхней стенки. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные элементы не дифференцируются. Слуховой паспорт AD "-" 3м 0,5м 20″ 28″ "-" W CO PP ШР C_{128} (к) C_{128} (в) R AS "-" 6м >6м 20″ 43″ "+" Поставьте диагноз. Уточните стадию процесса. Оцените данные тимпанометрического, аудиологического, рентгенологического исследований и слуховой паспорт. Назначьте лечение.	Правосторонний острый гнойный средний отит 1 стадия, мастоидит 1. На рентгенограммах височных костей по Шюллеру и Майеру - затемнение клеток сосцевидного отростка, деструкции перегородок между клетками нет. На аудиорграмме - повышение порогов воздушной проводимости справа до 40-50 дБ на всех частотах. На тимпанограмме - тип В, что свидетельствует о наличии экссудата в полостях среднего уха. Показатели слухового паспорта свидетельствуют о нарушении звукопроведения справа (укорочение восприятия камертона C_{128} по воздуху, латерализации звука в опыте Вебера в больное ухо, отрицательной пробе Рине справа). Лечение: срочное хирургическое - антромастоидотомия, миринготомия. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (β-лактам защищенные пенициллины,	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

		препараты цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), детоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). Местно проводится: промывания уха асептическими растворами (фурациллином 1: 5000, мирамистином, физиологическим расвором); капли в ухо (ципромед, кандибиотик по 4 капли х 3 раза в день).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция коникотомия, крикотомия: показания, методика выполнения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Отогенные внутричерепные осложнения: абсцесс височной доли мозга, абсцесс мозжечка, тромбоз сигмовидного синуса.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

3	Операция – перевязка наружной сонной артерии: показания, методика выполнения.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; Умеет пользоваться современной медицинской терминологией».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия.	**г) терапия ГБО**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз:** а) отит, **б) ринит,** в) ОРЗ, г) стоматит.	**б) ринит**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

3.	**Со стороны пограничных ЛОР-органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Стеноз гортани наступает при:** а) параличе верхнегортанных нервов **б) параличе нижнегортанных нервов** в) параличе языкоглоточных нервов	**б) параличе нижнегортанных нервов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего	[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

		анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия.	**г) терапия ГБО**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз:** а) отит, **б) ринит,** в) ОРЗ, г) стоматит.	**б) ринит**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Со стороны пограничных ЛОР-органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-

	в) фарингиты, ангины, отиты		9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Стеноз гортани наступает при:** а) параличе верхнегортанных нервов **б) параличе нижнегортанных нервов** в) параличе языкоглоточных нервов	**б) параличе нижнегортанных нервов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет организовать работу и осуществлять контроль за

выполнением должностных
обязанностей находящегося в
распоряжении медицинского персонала».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Дисфагия это:** а) нарушение чистоты, силы и тембра голоса **б) нарушение глотания** в) полное отсутствие голоса;	**б) нарушение глотания**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Отеки гортани возникают при:** **а) травмах, воспалительных процессах в мягких тканях шеи, сердечной и почечной недостаточности, вазомоторно-аллергических заболеваниях;** б) острых вульгарных ларингитах; в) склероме и дифтерии.	**а) травмах, воспалительных процессах в мягких тканях шеи, сердечной и почечной недостаточности, вазомоторно-аллергических заболеваниях;**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Отрицательные опыты Ринне и Желе будут свидетельствовать о поражении:** **а) звукопроводящего аппарата** б) Звуковоспринимающего аппарата в) звукопроводящего и звуковоспринимающего аппарата	**а) звукопроводящего аппарата**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Внутренней стенке барабанной полости соответствуют анатомические образования:** а) Устье слуховой трубы, сухожилие m. Tensortympani	**в) Выступ основного завитка улитки, окно преддверия, окно улитки, лицевой**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	б) Барабанная перепонка, костная стенка наружного слухового прохода, **в) Выступ основного завитка улитки, окно преддверия, окно улитки, лицевой нерв,** г) Пещера сосцевидного отростка, нисходящее колено лицевого нерва, д) Луковица яремной вены, е) Дно средней черепной ямки	**нерв,**	[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**При одностороннем поражении звукопроводящего аппарата латерализация звука в камертональном опыте Вебера будет в:** а) Здоровое ухо, **б) больное ухо.**	**б) больное ухо.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-1 «Знает анатомо-физиологические особенности строения ЛОР-органов у взрослых, детей и пожилых , знает патогенез, диагностику, дифференциальную диагностику, принципы лечения, профилактика заболеваний верхних дыхательных путей, знает

закономерности реабилитации
больных с ЛОР-патологией».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Злокачественные опухоли пирамиды носаПатологическая анатомия.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Кожные эпителиомы из базального слоя – типичные, метатипичные, миксты, недифференцированные, базально-клеточные. Глиосаркома крыла носа.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папилломатоз носовых ходов. Этиология. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-2 «Умеет четко
формулировать фразы, умеет доносить
учебный материал до обучающихся
Умеет выстраивать
отношения с обучающимися и
коллегами
Способен осуществлять педагогическую

деятельность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р.

	аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Липома гортани. Патологическая анатомия. Клинические симптомы. Диагностика. Хирургическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Дермоидная киста основания носа. Симптомы и клиническое течение. Виды хирургического лечения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папиллома носа. Клиническое течение. Методы хирургического лечения - глубокое иссечение, крио деструкция, применение хирургического лазера.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Умеет получать
информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии
Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию
ЛОР-органов, прямую ларингоскопию Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторно гообследования у больных с патологией ЛОР-органовУмеет

интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР-органовразного возраста Умеет обосновывать необходимость направления больных спатологией ЛОР-органов разноговозраста к специалистам другого профиля. Умеет обосновыватьнеобходимость направления больных спатологией ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2.**	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л.

	Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа. б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9%	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф.

	корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Липома гортани. Патологическая анатомия. Клинические симптомы. Диагностика. Хирургическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Дермоидная киста основания носа. Симптомы и клиническое течение. Виды хирургического лечения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папиллома носа. Клиническое течение. Методы хирургического лечения - глубокое иссечение, крио деструкция, применение хирургического лазера.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-3 «Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР-органов, инструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции
Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст :

			непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК5 ИД ИК-1 «Знает анатомо-
Топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины Знает анатомо- физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. Знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно- половым группам в норме и при патологических процессах Знает структурные и функциональные основы болезней ЛОР-органов и смежных областей и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем Знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития; Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР- органов, механизмы возникновения Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их Возникновения Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. –

		Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи Умеет проводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаковугрозы жизни, состояний, требующихоказания медицинской помощи в неотложной форме Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет назначить лечебное питание пациентам с болезнями ЛОР-органов Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента Умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и ЛОР-стационара».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.ht

	в) наличие эозинофилии		ml
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун

	период.	В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. Знает влияние физических факторов на патологические процессы и функции ЛОР-органов Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР- органов.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную	Острый гнойный двусторонний	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра :

1.	головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии	Болезни уха, горла, носа в

	течения заболевания.	детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/

	в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия		book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

		или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз, сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 «Знает состояния и заболевания ЛОР-органов,
ограничивающие способности
пациента осуществлять трудовую
деятельность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва :

	воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**		ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия,	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС

	д) общая сонная артерия.		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 «Умеет оценить эффективность индивидуальной
программы реабилитации

Умеет определять
состояния и заболевания ЛОР-органов,
ограничивающие способности
пациента осуществлять трудовую
деятельность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

	петли, 5. Тампонада носа.		
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК 8 ИД ИК-1 «Знает основныекритерии здорового образа жизнии методы его формирования;социально-гигиенические имедицинские аспектыалкоголизма, наркоманий,токсикоманий, основныепринципы их профилактики;основы гигиены ипрофилактической медицины;Знает нормативныеправовые акты,регламентирующие порядокпроведения медицинскихосмотров, прохождениядиспансеризации, диспансерногонаблюдения, оказаниямедицинской помощи, в томчисле в период обучения ивоспитания в образовательныхорганизацияхЗнаетзаконодательство РоссийскойФедерации в сфере охраныздоровья и нормативныеправовые акты, определяющиедеятельность медицинскихработников и медицинскихорганизаций».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970414903.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 «Умеет проводить санитарно-просветительную работусреди населения по формированиюэлементов здорового образа жизниУмеет обучать детей ичленов их семей навыкам здоровогообраза жизниУмеет разъяснять детям,их родителям (законнымпредставителям) и лицам,осуществляющим уход за ребенком,правила рациональногосбалансированного питания детейразличных возрастных группУмеет проводитьдиспансерное наблюдение забольными с хроническими ЛОР-заболеваниями».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :**	**а) рациональному лечению**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра :

	а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785904090302.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3 «Владеет организацией и проведение профилактических
медицинских осмотров пациентов с
патологией ЛОР-органов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	и дренировании очага воспаления.		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.ht

			ml
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух.	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

	Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 «Умеет получать добровольное информированное
согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 летна проведение обследования, лечение иммунопрофилактикуУмеет составить планработы и отчет о работеоториноларинголога в соответствии сустановленными требованиямиУмеет проводить анализмедико-статистических показателейзаболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровьядетского населенияУмеет заполнятьмедицинскую документацию, в томчисле в электронном видеУмеет оформлятьдокументы при

направлении пациентовна госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещениеобразовательных организаций, привременной утрате трудоспособностиУмеет работать винформационных системах иинформационно-коммуникативнойсети "Интернет"».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода	**б) кровное родство родителей, врожденный**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624

	во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Оценка спонтанного нистагма.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Периферический кохлеовестибулярный синдром.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Симптомы системного головокружения. Нистагм центрального происхождения.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 «Владеет обеспечением в пределах своей компетенции
внутреннего контроля качества и
безопасности медицинской деятельности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,**	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух.	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

	Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Заведующий кафедрой оториноларингологии
Института НМФО, д.м.н., доцент_____ Н.В.Тарасова

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
« неврология » для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.58 Оториноларингология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	**Название компетенции**	**Краткое содержание и структура компетенции**		
		Знать **ИД УК - 1**	**Уметь** **ИД УК - 2**	**Владеть** **ИД УК - 3**
УК-1	Системное и критическое мышление Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие	

УК-3	Командная работа и лидерство Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР- подразделение;	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;	Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР- подразделении для достижения поставленной цели;
УК-4	Коммуникация Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает принципы коммуникации в профессиональной этике;	Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам;	
ОПК-1	Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; Умеет пользоваться современной медицинской терминологией;	Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной

				деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-2	Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей		Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	
ОПК-4	Медицинская диагностическая работа Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных		Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять	Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР-органов, инструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции

			акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию ЛОР-органов, прямую ларингоскопию Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования у больных с патологией ЛОР-органов Умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР- органов разного возраста Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного	. Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

			возраста к специалистам другого профиля. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию	
ОПК-5	Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	Знает анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины Знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. Знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно- половым группам в норме и при патологических процессах Знает структурные и	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и	Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и ЛОР- стационара

		функциональные основы болезней ЛОР-органов и смежных областей и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем Знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития; Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР-органов, механизмы возникновения Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их возникновения Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное	стандартами медицинской помощи Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет назначить лечебное питание пациентам с болезнями ЛОР-органов Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента Умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	

		обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи		
ОПК-6	Медицинская деятельность по реабилитации Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. Знает влияние физических факторов на	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов	

		патологические процессы и функции ЛОР-органов Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР-органов.		
ОПК-7	Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знает состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Умеет оценить эффективность индивидуальной программы реабилитации Умеет определять состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
ОПК-8	Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины; Знает нормативные правовые акты,	Умеет проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни Умеет обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни Умеет разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам,	Владеет организацией и проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с патологией ЛОР-органов

	просвещению населения	регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций	осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп Умеет проводить диспансерное наблюдение за больными с хроническими ЛОР-заболеваниями	
ОПК-9	Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность		Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Умеет составить план работы и отчет о работе оториноларинголога в соответствии с установленными требованиями	Владеет обеспечением в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

	находящегося в распоряжении медицинского персонала.		Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровья детского населения Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде Умеет оформлять документы при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности Умеет работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"	
ОПК-10	Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании		Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной	Владеет использованием средств индивидуальной защиты

	неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма Умеет организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для	

			восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет наложить трахеостому, выполнить коникотомию, радикальные операции на сосцевидном отростке, околоносовых пазухах, выполнить вскрытие паратонзиллярного абсцесса	

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

1. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7064-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470640.html . - Режим доступа : по подписке.
2. Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-3385-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433850.html . - Режим доступа : по подписке.
3. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html . - Режим доступа : по подписке
4. Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 432 с. - (Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4983-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449837.html
5. Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444054.html
6. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
7. Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3890-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438909.html
8. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
9. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-7337-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473375.html . - Режим доступа : по подписке.
10. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-6027-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460276.html Бурно, М. Е. Терапия

творческим самовыражением (отечественный клинический психотерапевтический метод) / Бурно М. Е. - Москва : Академический Проект, 2020. - 487 с. (Психотерапевтические технологии) - ISBN 978-5-8291-2564-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829125646.html

11. Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2386.html . - Режим доступа : по подписке.
12. Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5337-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453377.html
13. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
14. Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html
15. Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013. - 28 с. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/principy-diagnostiki-i-oformleniya-diagnoza-pri-alkogolnoj-bolezni-11183528/
16. Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018. — 161 с. — ISBN 978-5-98591-131-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/113549
17. Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. - (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-1886-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418864.html
18. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450383.html
19. Неробкова,Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-4519-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445198.html
20. Оруджев Н. Я. Основные направления психотерапии : учеб.-метод. пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 73 с. – Текст : непосредственный.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Журнал «Неврология и психиатрия»

Журнал «Неврологический журнал»

Журнал «Вестник Волгоградского государственного медицинского университета».

Журнал «Вестник неврологии»

Журнал «Нейронауки».

Журнал «Российский вестник перинатальной медицины».

Журнал «Непрерывное медицинское образование и наука»

Журнал «Consiliummedicum».

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	**Доступность**
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448076.html	По подписке
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502928.html	По подписке
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457825.html	Свободный доступ
https://e.lanbook.com/book/174058	Свободный доступ
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445365.html	Свободный доступ
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128098.html	Свободный доступ
https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 « Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы а) верхней прямой б) наружной прямой в) нижней прямой г) нижней косой д) верхней косой	б) наружной прямой	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
2.	. Мидриаз возникает при поражении а) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва г) среднего непарного ядра д) ядра медиального продольного пучка	в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
3.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
4.	При центральном параличе наблюдается а) атрофия мышц б) повышение сухожильных рефлексов в) нарушение чувствительности по полиневритическомутипу г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц д) фибриллярные подергивания	б) повышение сухожильных рефлексов	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая

			нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
5.	Хореический гиперкинез возникает при поражении а) палеостриатума б) неостриатума в) медиального бледного шара г) латерального бледного шара д) мозжечка	б) неостриатума	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больного имеется центральный паралич правой руки и моторная афазия. Где локализуется очаг поражения?	Ответ: Задние отделы нижней лобной извилины слева (зона Брока) и средний отдел прецентральной извилины левой лобной доли.	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования функции седалищного нерва	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт -

		Москва
3	Оценить высшие корковые функции (чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Волокна глубокой чувствительности для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентролатерально	б) медиально	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва
2.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва
3.	Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля) а) в продолговатом мозге б) в мосту мозга в) в ножках мозга г) в зрительном бугре д) в мозжечке	б) в мосту мозга	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова -

			Москва
4.	Основным медиатором тормозного действия является а) ацетилхолин б) ГАМК в) норадреналин г) адреналин д) дофамин	б) ГАМК	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
5.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре д) в мозжечке	б) в полосатом теле	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При осмотре выявлена атрофия правой половины языка и фибриллярные подергивания, при высовывании язык отклоняется вправо. Определить очаг поражения?	Ответ: Ядро XII нерва справа в продолговатом мозге (периферическое поражение).	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Уметь оценить и знать практическую значимость анализа ликвора	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Методика исследования симптомов орального автоматизма.	Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е.

		И. Гусев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва
3	Анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга, магнитной томографии головного и спинного мозга.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия а) мозжечковая б) сенситивная в) вестибулярная г) лобная д) смешанная	б) сенситивная	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
2.	Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через а) красное ядро б) люисово тело в) черное вещество г) полосатое тело д) голубое пятно	а) красное ядро	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Биназальная гемианопсия наступает при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительной лучистости г) зрительных трактов д) черного вещества	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б.

			Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ
4.	К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавдение а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) наружного коленчатого тела г) зрительной лучистости д) черного вещества	б) зрительного перекреста	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
5.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная	б) гомонимная	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной при ходьбе отклоняется влево. Имеется гипотония в левых конечностях, интенционный тремор слева, горизонтальный нистагм. Определить очаг поражения?	Ответ: Левое полушарие мозжечка.	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования полей зрения.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно

		валова, А. Б. Гехт - Москва
2	Методика исследования функции большеберцового нерва.	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3	Методика исследования функции малоберцового нерва.	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-1 «Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) зрительной лучистости г) внутренней капсулы д) зрительного нерва	б) зрительного перекреста	Оруджев Н. Я. Основные направления психотерапии : учеб.-метод. пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ

2.	Через верхние ножки мозжечка проходит путь а) задний спинно-мозжечковый б) передний спинно-мозжечковый в) лобно-мосто-мозжечковый г) затылочно-височно-мосто-мозжечковый д) спинно-мозжечковый	б) передний спинно-мозжечковый	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении а) обонятельного бугорка б) обонятельной луковицы в) височной доли г) теменной доли д) лобной доли	в) височной доли	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
4.	Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительных трактов перекреста зрительных нервов г) зрительной лучистости с двух сторон д) лобной доли	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
5.	Истинное недержание мочи возникает при поражении а) парацентральных долек передней центральной извилины б) шейного отдела спинного мозга в) поясничного утолщения спинного мозга г) конского хвоста спинного мозга д) моста мозга	г) конского хвоста спинного мозга	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного периодически	Ответ: Джексоновская	Кадыков, А. С.

1.	возникают подергивания правой руки и мышц половины лица справа, не сопровождающиеся потерей сознания (длятся 1,5 - 2 минуты). Определить локализацию очага поражения. Как называется эти подергивания?	моторная эпилепсия (передняя центральная извилина слева, нижняя часть).	Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Исследование функции 9 и 10 пары черепных нервов.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Исследование периостальных рефлексов.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва
3	Исследование сухожильных рефлексов.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-2 «Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Неврология. Стандарты

	б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге		медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
2.	Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага д) с полиневритическими расстройствами чувствительности	в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
3.	При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия а) динамическая б) вестибулярная в) статическая г) сенситивная д) лобная	в) статическая	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
4.	При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется а) в левом мосто-мозжечковом углу б) в правом полушарии мозжечка в) в мосту мозга слева г) в области верхушки пирамиды левой височной кости д) в ножке мозга	в) в мосту мозга слева	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
5.	Судорожный припадок начинается с пальцев левой ноги в случае расположения очага а) в переднем адверсивном поле справа б) в верхнем отделе задней центральной извилины справа в) в нижнем отделе передней центральной извилины справа г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа д) в нижнем отделе задней центральной извилины справа	г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа	Мазо,Г.Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больного имеется центральный парез ног без чувствительных расстройств. Средние и нижние брюшные рефлексы не вызываются, верхние брюшные рефлексы живые, одинаковые с обеих сторон. Определить очаг поражения?	Ответ: Кортикоспинальный путь на уровне D9-D10.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика выявления и дифференцирования различных видов афазий.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования менингеального симптомокомплекса.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
3	Методика исследования функции лицевого нерва.	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-3 «Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР-

подразделении для достижения поставленной цели».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла а) вестибулярного б) крылонебнего в) коленчатого г) Гассерова д) звездчатого	в) коленчатого	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
2.	Центральный парез левой руки возникает при локализации очага а) в верхних отделах передней центральной извилины слева б) в нижних отделах передней центральной извилины слева в) з заднем бедре внутренней капсулы г) в колене внутренней капсулы д) в среднем отделе передней центральной извилины справа	д) в среднем отделе передней центральной извилины справа	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Шейное сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов и шейных сегментов а) C_1-C_4 б) C_2-C_5 в) C_3-C_6 г) C_4-C_7 д) C_5-C_8	а) C_1-C_4	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
4.	Плечевое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов а) C_5-C_8 б) C_5-T_1 в) C_6-C_8 г) C_8-T_2 д) T_1-T_3	б) C_5-T_1	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
5.	Нервные импульсы генерируются а) клеточным ядром б) наружной мембраной	б) наружной мембраной	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии :

	в) аксоном г) нейрофиламентами д) дендритами		учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	У ребенка наблюдаются быстрые, аритмичные, непроизвольные движения конечностей и туловища. Он гримасничает, причмокивает, часто высовывает язык. Тонус мышц конечностей снижен. Где находится очаг поражения? Как называется приведенный синдром?	**Ответ: Хореический гиперкинез, малая хорея. Стриатум.**	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования произвольных движений. Оценка степени пареза.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
3	Методика исследования мышечного тонуса, виды его нарушения.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-1 «Знает принципы коммуникации в профессиональной этике».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Алексия наблюдается при поражении а) верхней лобной извилины б) парагиппокампальной извилины в) таламуса г) угловой извилины д) моста мозга	г) угловой извилины	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва
2.	На срезе нижнего отдела продолговатого мозга не различают ядра а) нежное и клиновидное б) спинно-мозгового пути тройничного нерва в) подъязычных нервов г) лицевого, отводящего нервов	г) лицевого, отводящего нервов	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
3.	В состав моста ствола мозга входят а) красные ядра б) ядра блокового нерва в) ядра глазодвигательного нерва г) ядра отводящего нерва д) ядра подъязычных нервов	г) ядра отводящего нерва	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения а) бледного шара б) хвостатого ядра в) красного ядра г) таламуса д) черного вещества	г) таламуса	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
5.	Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу	а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии :

	б) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами в) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи г) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов д) нарушением глубокой чувствительности проксимальных отделов ног и задержкой мочи		учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больного анестезия кожи в области лба, передней волосистой части головы и верхней части носа слева. Слева отсутствуют корнеальный и конъюктивальные рефлексы. Где очаг поражения?	**Ответ: 1 ветвь левого тройничного нерва (r.ophtalmicus).**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика проведения люмбальной пункции. Показания и противопоказания.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии.	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
3	Методика исследования функции тройничного нерва (чувствительная и двигательная порции).	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением

		ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-2 «Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Истинный астереогноз обусловлен поражением а) лобной доли б) височной доли в) теменной доли г) затылочной доли д) мозжечка	в) теменной доли	Неробкова,Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва
2.	Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении а) наружных отделов зрительного перекреста б) язычной извилины в) глубинных отделов теменной доли г) первичных зрительных центров в таламусе д) зрительного нерва	б) язычной извилины	Котов С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Астереогноз возникает при поражении а) язычной извилины теменной доли б) верхней височной извилины в) нижней лобной извилины г) верхней теменной дольки д) мозжечка	г) верхней теменной дольки	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного	б) C_5-C_6	Неврология. Стандарты

	мозга а) C_3-C_4 б) C_5-C_6 в) C_7-C_8 г) C_8-T_1 д) T_1-T_2		медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
5.	Ассоциативные волокна связывают а) симметричные части обоих полушарий б) несимметричные части обоих полушарий в) кору со зрительным бугром и нижележащими отделами (центробежные и центростремительные пути) г) различные участки коры одного и того же полушария д) ножки мозга	г) различные участки коры одного и того же полушария	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	У больного справа отмечается центральный парез ноги, выпадение глубокой чувствительности в пальцах стопы, снижение тактильной чувствительности с уровня Д5, слева отсутствует болевая и температурная чувствительность по проводниковому типу с уровня Д7. Где очаг поражения? Как называется приведенный синдром?	**Ответ: Синдром Броун-Секара, поражение правой половины поперечника на уровне D5.**	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А.

		И. Муртазин. - Москва
2	Методика исследования обонятельного анализатора.	Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва
3	Методика исследования функции экстрапирамидной системы.	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-3 «Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
2.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная	б) гомонимная	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
3.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре	б) в полосатом теле	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей

	д) в мозжечке		первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
4.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
5.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	У больного имеется слева гемианестезия, гемиатаксия и гемианопсия. Где локализуется очаг поражения?	**Ответ: Таламус справа.**	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Методика исследования гнозиса.	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции 12 черепного нерва.	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
3	Методика исследования праксиса.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы а) верхней прямой б) наружной прямой в) нижней прямой г) нижней косой д) верхней косой	б) наружной прямой	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
2.	. Мидриаз возникает при поражении а) верхней порции крупноклеточного ядра	в) мелкоклеточного добавочного ядра	Иванова, И. Л.

	глазодвигательного нерва б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва г) среднего непарного ядра д) ядра медиального продольного пучка	глазодвигательного нерва	Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
3.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
4.	При центральном параличе наблюдается а) атрофия мышц б) повышение сухожильных рефлексов в) нарушение чувствительности по полиневритическомутипу г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц д) фибриллярные подергивания	б) повышение сухожильных рефлексов	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
5.	Хореический гиперкинез возникает при поражении а) палеостриатума б) неостриатума в) медиального бледного шара г) латерального бледного шара д) мозжечка	б) неостриатума	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
2 1.	У больного имеется центральный паралич правой руки и моторная афазия. Где локализуется очаг поражения?	**Ответ: Задние отделы нижней лобной извилины слева (зона Брока) и средний отдел прецентральной извилины левой лобной доли.**	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования функции седалищного нерва	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва
3	Оценить высшие корковые функции (чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет пользоваться современной медицинской терминологией».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	Волокна глубокой чувствительности для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентролатерально	б) медиально	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва
2.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва
3.	Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля) а) в продолговатом мозге б) в мосту мозга в) в ножках мозга г) в зрительном бугре д) в мозжечке	б) в мосту мозга	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
4.	Основным медиатором тормозного действия является а) ацетилхолин б) ГАМК в) норадреналин г) адреналин д) дофамин	б) ГАМК	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
5.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре д) в мозжечке	б) в полосатом теле	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 2	При осмотре выявлена атрофия правой половины языка и фибриллярные подергивания, при высовывании язык отклоняется вправо. Определить очаг поражения?	**Ответ: Ядро XII нерва справа в продолговатом мозге (периферическое поражение).**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Уметь оценить и знать практическую значимость анализа ликвора	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Методика исследования симптомов орального автоматизма.	Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва
3	Анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга, магнитной томографии головного и спинного мозга.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия а) мозжечковая б) сенситивная в) вестибулярная г) лобная д) смешанная	б) сенситивная	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
2.	Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через а) красное ядро б) люисово тело в) черное вещество г) полосатое тело д) голубое пятно	а) красное ядро	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Биназальная гемианопсия наступает при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительной лучистости г) зрительных трактов д) черного вещества	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ
4.	К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) наружного коленчатого тела г) зрительной лучистости д) черного вещества	б) зрительного перекреста	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
5.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная	б) гомонимная	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	Больной при ходьбе отклоняется влево. Имеется гипотония в левых конечностях, интенционный тремор слева, горизонтальный нистагм. Определить очаг поражения?	**Ответ: Левое полушарие мозжечка.**	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования полей зрения.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
2	Методика исследования функции большеберцового нерва.	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3	Методика исследования функции малоберцового нерва.	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика

		заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) зрительной лучистости г) внутренней капсулы д) зрительного нерва	б) зрительного перекреста	Оруджев Н. Я. Основные направления психотерапии : учеб.-метод. пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ
2.	Через верхние ножки мозжечка проходит путь а) задний спинно-мозжечковый б) передний спинно-мозжечковый в) лобно-мосто-мозжечковый г) затылочно-височно-мосто-мозжечковый д) спинно-мозжечковый	б) передний спинно-мозжечковый	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении а) обонятельного бугорка б) обонятельной луковицы в) височной доли г) теменной доли д) лобной доли	в) височной доли	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И.

			Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
4.	Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительных трактов перекреста зрительных нервов г) зрительной лучистости с двух сторон д) лобной доли	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
5.	Истинное недержание мочи возникает при поражении а) парацентральных долек передней центральной извилины б) шейного отдела спинного мозга в) поясничного утолщения спинного мозга г) конского хвоста спинного мозга д) моста мозга	г) конского хвоста спинного мозга	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 2	У больного периодически возникают подергивания правой руки и мышц половины лица справа, не сопровождающиеся потерей сознания (длятся 1,5 - 2 минуты). Определить локализацию очага поражения. Как называется эти подергивания?	**Ответ: Джексоновская моторная эпилепсия (передняя центральная извилина слева, нижняя часть).**	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Исследование функции 9 и 10 пары черепных нервов.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И.

		Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Исследование периостальных рефлексов.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
3	Исследование сухожильных рефлексов.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК2 ИД ИК-2 «Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
2.	Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага	в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва

	д) с полиневритическими расстройствами чувствительности		
3.	При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия а) динамическая б) вестибулярная в) статическая г) сенситивная д) лобная	в) статическая	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
4.	При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется а) в левом мосто-мозжечковом углу б) в правом полушарии мозжечка в) в мосту мозга слева г) в области верхушки пирамиды левой височной кости д) в ножке мозга	в) в мосту мозга слева	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
5.	Судорожный припадок начинается с пальцев левой ноги в случае расположения очага а) в переднем адверсивном поле справа б) в верхнем отделе задней центральной извилины справа в) в нижнем отделе передней центральной извилины справа г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа д) в нижнем отделе задней центральной извилины справа	г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа	Мазо,Г.Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 2	У больного имеется центральный парез ног без чувствительных расстройств. Средние и нижние брюшные рефлексы не вызываются, верхние брюшные рефлексы живые, одинаковые с обеих сторон. Определить очаг поражения?	**Ответ: Кортикоспинальный путь на уровне D9-D10.**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика выявления и дифференцирования различных видов афазий.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования менингеального симптомокомплекса.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
3	Методика исследования функции лицевого нерва.	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла а) вестибулярного б) крылонебнего в) коленчатого г) Гассерова д) звездчатого	в) коленчатого	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
2.	Центральный парез левой руки возникает при локализации очага а) в верхних отделах передней центральной	д) в среднем отделе передней центральной	Гусев, Е. И. Спастичность :

	извилины слева б) в нижних отделах передней центральной извилины слева в) з заднем бедре внутренней капсулы г) в колене внутренней капсулы д) в среднем отделе передней центральной извилины справа	извилины справа	клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Шейное сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов и шейных сегментов а) C_1-C_4 б) C_2-C_5 в) C_3-C_6 г) C_4-C_7 д) C_5-C_8	а) C_1-C_4	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
4.	Плечевое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов а) C_5-C_8 б) C_5-T_1 в) C_6-C_8 г) C_8-T_2 д) T_1-T_3	б) C_5-T_1	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
5.	Нервные импульсы генерируются а) клеточным ядром б) наружной мембраной в) аксоном г) нейрофиламентами д) дендритами	б) наружной мембраной	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	У ребенка наблюдаются быстрые, аритмичные, непроизвольные движения конечностей и туловища. Он гримасничает, причмокивает, часто высовывает язык. Тонус мышц конечностей снижен. Где находится очаг поражения?	**Ответ: Хореический гиперкинез, малая хорея. Стриатум.**	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

	Как называется приведенный синдром?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования произвольных движений. Оценка степени пареза.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
3	Методика исследования мышечного тонуса, виды его нарушения.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-1 «Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Алексия наблюдается при поражении а) верхней лобной извилины б) парагиппокампальной извилины в) таламуса г) угловой извилины д) моста мозга	г) угловой извилины	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. -

			Москва
2.	На срезе нижнего отдела продолговатого мозга не различают ядра а) нежное и клиновидное б) спинно-мозгового пути тройничного нерва в) подъязычных нервов г) лицевого, отводящего нервов	г) лицевого, отводящего нервов	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
3.	В состав моста ствола мозга входят а) красные ядра б) ядра блокового нерва в) ядра глазодвигательного нерва г) ядра отводящего нерва д) ядра подъязычных нервов	г) ядра отводящего нерва	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения а) бледного шара б) хвостатого ядра в) красного ядра г) таламуса д) черного вещества	г) таламуса	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
5.	Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу б) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами в) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи г) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов д) нарушением глубокой чувствительности проксимальных отделов ног и задержкой мочи	а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	У больного анестезия кожи в области лба, передней волосистой части головы и верхней части носа слева. Слева отсутствуют	**Ответ: 1 ветвь левого тройничного нерва (r.ophtalmicus).**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р.

	корнеальный и конъюктивальные рефлексы. Где очаг поражения?		Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика проведения люмбальной пункции. Показания и противопоказания.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии.	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
3	Методика исследования функции тройничного нерва (чувствительная и двигательная порции).	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию ЛОР-органов, прямую ларингоскопию Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования у больных с патологией ЛОР-органов Умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха.Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР-органов разного возраста Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста к специалистам другого профиля. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией

ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Истинный астереогноз обусловлен поражением а) лобной доли б) височной доли в) теменной доли г) затылочной доли д) мозжечка	в) теменной доли	Неробкова,Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва
2.	Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении а) наружных отделов зрительного перекреста б) язычной извилины в) глубинных отделов теменной доли г) первичных зрительных центров в таламусе д) зрительного нерва	б) язычной извилины	Котов С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Астереогноз возникает при поражении а) язычной извилины теменной доли б) верхней височной извилины в) нижней лобной извилины г) верхней теменной дольки д) мозжечка	г) верхней теменной дольки	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга а) C_3-C_4 б) C_5-C_6 в) C_7-C_8 г) C_8-T_1 д) T_1-T_2	б) C_5-C_6	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. -

			Москва
5.	Ассоциативные волокна связывают а) симметричные части обоих полушарий б) несимметричные части обоих полушарий в) кору со зрительным бугром и нижележащими отделами (центробежные и центростремительные пути) г) различные участки коры одного и того же полушария д) ножки мозга	г) различные участки коры одного и того же полушария	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 2	У больного справа отмечается центральный парез ноги, выпадение глубокой чувствительности в пальцах стопы, снижение тактильной чувствительности с уровня Д5, слева отсутствует болевая и температурная чувствительность по проводниковому типу с уровня Д7. Где очаг поражения? Как называется приведенный синдром?	**Ответ: Синдром Броун-Секара, поражение правой половины поперечника на уровне D5.**	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
2	Методика исследования обонятельного анализатора.	Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва

3	Методика исследования функции экстрапирамидной системы.	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-3 «Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР- органов, нструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
2.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная	б) гомонимная	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
3.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре д) в мозжечке	б) в полосатом теле	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения /

			Федин А. И. - Москва
4.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
5.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	У больного имеется слева гемианестезия, гемиатаксия и гемианопсия. Где локализуется очаг поражения?	**Ответ: Таламус справа.**	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования гнозиса.	Гусев, Е. И. Неврология :

		национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции 12 черепного нерва.	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
3	Методика исследования праксиса.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «ОПК-5.1.1. Знает анатомо-Топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины Знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития; Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР- органов, механизмы возникновения Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их Возникновения Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы а) верхней прямой б) наружной прямой в) нижней прямой г) нижней косой д) верхней косой	б) наружной прямой	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
2.	. Мидриаз возникает при поражении а) верхней порции крупноклеточного ядра	в) мелкоклеточного добавочного ядра	Иванова, И. Л. Клинические

	глазодвигательного нерва б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва г) среднего непарного ядра д) ядра медиального продольного пучка	глазодвигательного нерва	нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
3.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
4.	При центральном параличе наблюдается а) атрофия мышц б) повышение сухожильных рефлексов в) нарушение чувствительности по полиневритическомутипу г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц д) фибриллярные подергивания	б) повышение сухожильных рефлексов	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
5.	Хореический гиперкинез возникает при поражении а) палеостриатума б) неостриатума в) медиального бледного шара г) латерального бледного шара д) мозжечка	б) неостриатума	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
31.	У больного имеется центральный паралич правой руки и моторная афазия. Где локализуется очаг поражения?	**Ответ: Задние отделы нижней лобной извилины слева (зона Брока) и средний отдел прецентральной извилины левой лобной доли.**	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования функции седалищного нерва	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва
3	Оценить высшие корковые функции (чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи

Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Волокна глубокой чувствительности для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентролатерально	б) медиально	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва
2.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва
3.	Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля) а) в продолговатом мозге б) в мосту мозга в) в ножках мозга г) в зрительном бугре д) в мозжечке	б) в мосту мозга	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
4.	Основным медиатором тормозного действия является а) ацетилхолин б) ГАМК в) норадреналин г) адреналин д) дофамин	б) ГАМК	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
5.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле	б) в полосатом теле	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография

	в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре д) в мозжечке		для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 3	При осмотре выявлена атрофия правой половины языка и фибриллярные подергивания, при высовывании язык отклоняется вправо. Определить очаг поражения?	**Ответ: Ядро XII нерва справа в продолговатом мозге (периферическое поражение).**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Уметь оценить и знать практическую значимость анализа ликвора	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Методика исследования симптомов орального автоматизма.	Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва
3	Анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга, магнитной томографии головного и спинного мозга.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и ЛОР-стационара».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия а) мозжечковая б) сенситивная в) вестибулярная г) лобная д) смешанная	б) сенситивная	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
2.	Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через а) красное ядро б) люисово тело в) черное вещество г) полосатое тело д) голубое пятно	а) красное ядро	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Биназальная гемианопсия наступает при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительной лучистости г) зрительных трактов д) черного вещества	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ
4.	К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) наружного коленчатого тела г) зрительной лучистости д) черного вещества	б) зрительного перекреста	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
5.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная	б) гомонимная	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология

	в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная		/ И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
31.	Больной при ходьбе отклоняется влево. Имеется гипотония в левых конечностях, интенционный тремор слева, горизонтальный нистагм. Определить очаг поражения?	**Ответ: Левое полушарие мозжечка.**	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования полей зрения.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва
2	Методика исследования функции большеберцового нерва.	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3	Методика исследования функции	Котов, С. В. Основы клинической

	малоберцового нерва.	неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. Знает влияние физических факторов на патологические процессы и функции ЛОР-органов Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР- органов.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) зрительной лучистости г) внутренней капсулы д) зрительного нерва	б) зрительного перекреста	Оруджев Н. Я. Основные направления психотерапии : учеб.-метод. пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ
2.	Через верхние ножки мозжечка проходит путь а) задний спинно-мозжечковый б) передний спинно-мозжечковый в) лобно-мосто-мозжечковый г) затылочно-височно-мосто-мозжечковый д) спинно-мозжечковый	б) передний спинно-мозжечковый	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика

			заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении а) обонятельного бугорка б) обонятельной луковицы в) височной доли г) теменной доли д) лобной доли	в) височной доли	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
4.	Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительных трактов перекреста зрительных нервов г) зрительной лучистости с двух сторон д) лобной доли	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
5.	Истинное недержание мочи возникает при поражении а) парацентральных долек передней центральной извилины б) шейного отдела спинного мозга в) поясничного утолщения спинного мозга г) конского хвоста спинного мозга д) моста мозга	г) конского хвоста спинного мозга	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 3	У больного периодически возникают подергивания правой руки и мышц половины лица справа, не сопровождающиеся потерей сознания (длятся 1,5 - 2 минуты). Определить локализацию очага поражения. Как называется эти подергивания?	**Ответ: Джексоновская моторная эпилепсия (передняя центральная извилина слева, нижняя часть).**	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Исследование функции 9 и 10 пары черепных нервов.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Исследование периостальных рефлексов.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва
3	Исследование сухожильных рефлексов.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва

2.	Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага д) с полиневритическими расстройствами чувствительности	в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
3.	При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия а) динамическая б) вестибулярная в) статическая г) сенситивная д) лобная	в) статическая	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
4.	При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется а) в левом мосто-мозжечковом углу б) в правом полушарии мозжечка в) в мосту мозга слева г) в области верхушки пирамиды левой височной кости д) в ножке мозга	в) в мосту мозга слева	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
5.	Судорожный припадок начинается с пальцев левой ноги в случае расположения очага а) в переднем адверсивном поле справа б) в верхнем отделе задней центральной извилины справа в) в нижнем отделе передней центральной извилины справа г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа д) в нижнем отделе задней центральной извилины справа	г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа	Мазо,Г.Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 3	У больного имеется центральный парез ног без чувствительных	**Ответ: Кортикоспинальный**	Иванова, И. Л. Клинические

	расстройств. Средние и нижние брюшные рефлексы не вызываются, верхние брюшные рефлексы живые, одинаковые с обеих сторон. Определить очаг поражения?	**путь на уровне D9-D10.**	нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика выявления и дифференцирования различных видов афазий.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования менингеального симптомокомплекса.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
3	Методика исследования функции лицевого нерва.	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла а) вестибулярного б) крылонебнего в) коленчатого г) Гассерова д) звездчатого	в) коленчатого	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
2.	Центральный парез левой руки возникает при локализации очага а) в верхних отделах передней центральной извилины слева б) в нижних отделах передней центральной извилины слева в) з заднем бедре внутренней капсулы г) в колене внутренней капсулы д) в среднем отделе передней центральной извилины справа	д) в среднем отделе передней центральной извилины справа	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Шейное сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов и шейных сегментов а) C_1-C_4 б) C_2-C_5 в) C_3-C_6 г) C_4-C_7 д) C_5-C_8	а) C_1-C_4	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
4.	Плечевое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов а) C_5-C_8 б) C_5-T_1 в) C_6-C_8 г) C_8-T_2 д) T_1-T_3	б) C_5-T_1	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
5.	Нервные импульсы генерируются а) клеточным ядром б) наружной мембраной в) аксоном г) нейрофиламентами д) дендритами	б) наружной мембраной	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
31.	У ребенка наблюдаются быстрые, аритмичные, непроизвольные движения конечностей и туловища. Он гримасничает, причмокивает, часто высовывает язык. Тонус мышц конечностей снижен. Где находится очаг поражения? Как называется приведенный синдром?	**Ответ: Хореический гиперкинез, малая хорея. Стриатум.**	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования произвольных движений. Оценка степени пареза.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
3	Методика исследования мышечного тонуса, виды его нарушения.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 «Знает состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность ».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Алексия наблюдается при поражении а) верхней лобной извилины б) парагиппокампальной извилины в) таламуса г) угловой извилины д) моста мозга	г) угловой извилины	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва
2.	На срезе нижнего отдела продолговатого мозга не различают ядра а) нежное и клиновидное б) спинно-мозгового пути тройничного нерва в) подъязычных нервов г) лицевого, отводящего нервов	г) лицевого, отводящего нервов	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
3.	В состав моста ствола мозга входят а) красные ядра б) ядра блокового нерва в) ядра глазодвигательного нерва г) ядра отводящего нерва д) ядра подъязычных нервов	г) ядра отводящего нерва	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения а) бледного шара б) хвостатого ядра в) красного ядра г) таламуса д) черного вещества	г) таламуса	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
5.	Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу б) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами в) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи г) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов д) нарушением глубокой чувствительности проксимальных отделов ног и задержкой мочи	а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
31.	У больного анестезия кожи в области лба, передней волосистой части головы и верхней части носа слева. Слева отсутствуют корнеальный и конъюктивальные рефлексы. Где очаг поражения?	**Ответ: 1 ветвь левого тройничного нерва (r.ophtalmicus).**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика проведения люмбальной пункции. Показания и противопоказания.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии.	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
3	Методика исследования функции тройничного нерва (чувствительная и двигательная порции).	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 « Умеет оценить эффективность индивидуальной программы реабилитации Умеет определять состояния и

заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность ».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Истинный астереогноз обусловлен поражением а) лобной доли б) височной доли в) теменной доли г) затылочной доли д) мозжечка	в) теменной доли	Неробкова,Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва
2.	Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении а) наружных отделов зрительного перекреста б) язычной извилины в) глубинных отделов теменной доли г) первичных зрительных центров в таламусе д) зрительного нерва	б) язычной извилины	Котов С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Астереогноз возникает при поражении а) язычной извилины теменной доли б) верхней височной извилины в) нижней лобной извилины г) верхней теменной дольки д) мозжечка	г) верхней теменной дольки	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга а) C_3-C_4 б) C_5-C_6 в) C_7-C_8 г) C_8-T_1 д) T_1-T_2	б) C_5-C_6	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И.

			Муртазин. - Москва
5.	Ассоциативные волокна связывают а) симметричные части обоих полушарий б) несимметричные части обоих полушарий в) кору со зрительным бугром и нижележащими отделами (центробежные и центростремительные пути) г) различные участки коры одного и того же полушария д) ножки мозга	г) различные участки коры одного и того же полушария	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
31.	У больного справа отмечается центральный парез ноги, выпадение глубокой чувствительности в пальцах стопы, снижение тактильной чувствительности с уровня Д5, слева отсутствует болевая и температурная чувствительность по проводниковому типу с уровня Д7. Где очаг поражения? Как называется приведенный синдром?	**Ответ: Синдром Броун-Секара, поражение правой половины поперечника на уровне D5.**	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
2	Методика исследования обонятельного анализатора.	Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г.

		- Москва
3	Методика исследования функции экстрапирамидной системы.	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 «Умеет определять состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
2.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная	б) гомонимная	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
3.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре д) в мозжечке	б) в полосатом теле	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва

4.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
5.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больного имеется слева гемианестезия, гемиатаксия и гемианопсия. Где локализуется очаг поражения?	**Ответ: Таламус справа.**	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования гнозиса.	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева,

		А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции 12 черепного нерва.	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
3	Методика исследования праксиса.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-1 «Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины; Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При поражении отводящего нерва возникает паралич глазодвигательной мышцы а) верхней прямой б) наружной прямой в) нижней прямой г) нижней косой д) верхней косой	б) наружной прямой	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
2.	. Мидриаз возникает при поражении а) верхней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва б) нижней порции крупноклеточного ядра глазодвигательного нерва в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва г) среднего непарного ядра д) ядра медиального продольного пучка	в) мелкоклеточного добавочного ядра глазодвигательного нерва	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

3.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
4.	При центральном параличе наблюдается а) атрофия мышц б) повышение сухожильных рефлексов в) нарушение чувствительности по полиневритическомутипу г) нарушения электровозбудимости нервов и мышц д) фибриллярные подергивания	б) повышение сухожильных рефлексов	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
5.	Хореический гиперкинез возникает при поражении а) палеостриатума б) неостриатума в) медиального бледного шара г) латерального бледного шара д) мозжечка	б) неостриатума	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 4	У больного имеется центральный паралич правой руки и моторная афазия. Где локализуется очаг поражения?	**Ответ: Задние отделы нижней лобной извилины слева (зона Брока) и средний**	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н.,

		отдел прецентральной извилины левой лобной доли.	Скворцовой В. И. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования функции седалищного нерва	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Выявлять альтернирующие синдромы, бульбарный и псевдобульбарный синдром.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
3	Оценить высшие корковые функции (чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройства.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 «ОПК-8.2.1. Умеет проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни Умеет обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни Умеет разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп проводить диспансерное наблюдение за больными с хроническими ЛОР- заболеваниями».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	Волокна глубокой чувствительности для нижних конечностей располагаются в тонком пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентролатерально	б) медиально	Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 : Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 5-е изд., доп. - Москва
2.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва
3.	Волокна болевой и температурной чувствительности (латеральная петля) присоединяются к волокнам глубокой и тактильной чувствительности (медиальная петля) а) в продолговатом мозге б) в мосту мозга в) в ножках мозга г) в зрительном бугре д) в мозжечке	б) в мосту мозга	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
4.	Основным медиатором тормозного действия является а) ацетилхолин б) ГАМК в) норадреналин г) адреналин д) дофамин	б) ГАМК	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
5.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре д) в мозжечке	б) в полосатом теле	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 4	При осмотре выявлена атрофия правой половины языка и фибриллярные подергивания, при высовывании язык отклоняется вправо. Определить очаг поражения?	**Ответ: Ядро XII нерва справа в продолговатом мозге (периферическое поражение).**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Уметь оценить и знать практическую значимость анализа ликвора	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
2	Методика исследования симптомов орального автоматизма.	Никифоров, А. С. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва
3	Анализ данных компьютерной томографии головного и спинного мозга, магнитной томографии головного и спинного мозга.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3 «Владеет организацией и проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с патологией ЛОР-органов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия а) мозжечковая б) сенситивная	б) сенситивная	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В.,

	в) вестибулярная г) лобная д) смешанная		Лемешко И. Д. - Москва
2.	Регуляция мышечного тонуса мозжечком при изменении положения тела в пространстве осуществляется через а) красное ядро б) люисово тело в) черное вещество г) полосатое тело д) голубое пятно	а) красное ядро	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Биназальная гемианопсия наступает при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительной лучистости г) зрительных трактов д) черного вещества	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ
4.	К концентрическому сужению полей зрения приводит сдавление а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) наружного коленчатого тела г) зрительной лучистости д) черного вещества	б) зрительного перекреста	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
5.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная	б) гомонимная	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

41.	Больной при ходьбе отклоняется влево. Имеется гипотония в левых конечностях, интенционный тремор слева, горизонтальный нистагм. Определить очаг поражения?	**Ответ: Левое полушарие мозжечка.**	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования полей зрения.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
2	Методика исследования функции большеберцового нерва.	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3	Методика исследования функции малоберцового нерва.	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1 «Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Гомонимная гемианопсия не наблюдается при поражении а) зрительного тракта б) зрительного перекреста в) зрительной лучистости г) внутренней капсулы д) зрительного нерва	б) зрительного перекреста	Оруджев Н. Я. Основные направления психотерапии : учеб.-метод. пособие / Н.Я. Оруджев, Е.А. Тараканова; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ
2.	Через верхние ножки мозжечка проходит путь а) задний спинно-мозжечковый б) передний спинно-мозжечковый в) лобно-мосто-мозжечковый г) затылочно-височно-мосто-мозжечковый д) спинно-мозжечковый	б) передний спинно-мозжечковый	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Обонятельные галлюцинации наблюдаются при поражении а) обонятельного бугорка б) обонятельной луковицы в) височной доли г) теменной доли д) лобной доли	в) височной доли	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и

			доп. - Москва
4.	Битемпоральная гемианопсия наблюдается при поражении а) центральных отделов перекреста зрительных нервов б) наружных отделов перекреста зрительных нервов в) зрительных трактов перекреста зрительных нервов г) зрительной лучистости с двух сторон д) лобной доли	б) наружных отделов перекреста зрительных нервов	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
5.	Истинное недержание мочи возникает при поражении а) парацентральных долек передней центральной извилины б) шейного отдела спинного мозга в) поясничного утолщения спинного мозга г) конского хвоста спинного мозга д) моста мозга	г) конского хвоста спинного мозга	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
41.	У больного периодически возникают подергивания правой руки и мышц половины лица справа, не сопровождающиеся потерей сознания (длятся 1,5 - 2 минуты). Определить локализацию очага поражения. Как называется эти подергивания?	**Ответ: Джексоновская моторная эпилепсия (передняя центральная извилина слева, нижняя часть).**	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Исследование функции 9 и 10 пары черепных нервов.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Исследование периостальных	Неврология :

	рефлексов.	национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва
3	Исследование сухожильных рефлексов.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 « Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Умеет составить план работы и отчет о работе оториноларинголога в соответствии с установленными требованиями Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровья детского населения Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде Умеет оформлять документы при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно- курортное лечение, на медико- социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
2.	Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага в) с нарушением глубокой чувствительности	в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф.

	на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага д) с полиневритическими расстройствами чувствительности		Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
3.	При поражении червя мозжечка наблюдается атаксия а) динамическая б) вестибулярная в) статическая г) сенситивная д) лобная	в) статическая	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
4.	При периферическом парезе левого лицевого нерва, сходящемся косоглазии за счет левого глаза, гиперестезии в средней зоне Зельдера слева, патологических рефлексах справа очаг локализуется а) в левом мосто-мозжечковом углу б) в правом полушарии мозжечка в) в мосту мозга слева г) в области верхушки пирамиды левой височной кости д) в ножке мозга	в) в мосту мозга слева	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
5.	Судорожный припадок начинается с пальцев левой ноги в случае расположения очага а) в переднем адверсивном поле справа б) в верхнем отделе задней центральной извилины справа в) в нижнем отделе передней центральной извилины справа г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа д) в нижнем отделе задней центральной извилины справа	г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа	Мазо,Г.Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 4	У больного имеется центральный парез ног без чувствительных расстройств. Средние и нижние брюшные рефлексы не вызываются, верхние брюшные рефлексы живые, одинаковые с обеих сторон. Определить очаг поражения?	**Ответ: Кортикоспинальный путь на уровне D9-D10.**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика выявления и дифференцирования различных видов афазий.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования менингеального симптомокомплекса.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
3	Методика исследования функции лицевого нерва.	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н., Скворцовой В. И. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 «Владеет обеспечением в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Сочетание боли и герпетических высыпаний в наружном слуховом проходе и ушной раковине, нарушение слуховой и вестибулярной функции является признаком поражения узла а) вестибулярного б) крылонебнего в) коленчатого г) Гассерова	в) коленчатого	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018

	д) звездчатого		
2.	Центральный парез левой руки возникает при локализации очага а) в верхних отделах передней центральной извилины слева б) в нижних отделах передней центральной извилины слева в) з заднем бедре внутренней капсулы г) в колене внутренней капсулы д) в среднем отделе передней центральной извилины справа	д) в среднем отделе передней центральной извилины справа	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
3.	Шейное сплетение образуется передними ветвями спинномозговых нервов и шейных сегментов а) C_1-C_4 б) C_2-C_5 в) C_3-C_6 г) C_4-C_7 д) C_5-C_8	а) C_1-C_4	Кадыков, А. С. Практическая неврология / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва
4.	Плечевое сплетение формируют передние ветви спинномозговых нервов а) C_5-C_8 б) C_5-T_1 в) C_6-C_8 г) C_8-T_2 д) T_1-T_3	б) C_5-T_1	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
5.	Нервные импульсы генерируются а) клеточным ядром б) наружной мембраной в) аксоном г) нейрофиламентами д) дендритами	б) наружной мембраной	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 4	У ребенка наблюдаются быстрые, аритмичные, непроизвольные движения конечностей и туловища. Он гримасничает,	**Ответ: Хореический гиперкинез, малая хорея. Стриатум.**	Гусев, Е. И. Неврология / под ред. Гусева Е. И., Коновалова А. Н.,

	причмокивает, часто высовывает язык. Тонус мышц конечностей снижен. Где находится очаг поражения? Как называется приведенный синдром?		Скворцовой В. И. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования произвольных движений. Оценка степени пареза.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции глазодвигательных нервов, зрачковых реакций.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
3	Методика исследования мышечного тонуса, виды его нарушения.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-1 «Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Алексия наблюдается при поражении а) верхней лобной извилины б) парагиппокампальной извилины	г) угловой извилины	Клиническая неврология / Р. П.

	в) таламуса г) угловой извилины д) моста мозга		Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва
2.	На срезе нижнего отдела продолговатого мозга не различают ядра а) нежное и клиновидное б) спинно-мозгового пути тройничного нерва в) подъязычных нервов г) лицевого, отводящего нервов	г) лицевого, отводящего нервов	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
3.	В состав моста ствола мозга входят а) красные ядра б) ядра блокового нерва в) ядра глазодвигательного нерва г) ядра отводящего нерва д) ядра подъязычных нервов	г) ядра отводящего нерва	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения а) бледного шара б) хвостатого ядра в) красного ядра г) таламуса д) черного вещества	г) таламуса	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва
5.	Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу б) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами в) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи г) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов д) нарушением глубокой чувствительности проксимальных отделов ног и задержкой мочи	а) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 4	У больного анестезия кожи в области лба, передней волосистой части головы и верхней части носа слева. Слева отсутствуют корнеальный и конъюктивальные рефлексы. Где очаг поражения?	**Ответ: 1 ветвь левого тройничного нерва (r.ophtalmicus).**	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика проведения люмбальной пункции. Показания и противопоказания.	Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика выявления очаговых симптомов поражения нервной системы у больных, находящихся в коматозном состоянии.	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
3	Методика исследования функции тройничного нерва (чувствительная и двигательная порции).	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-2 «Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций,

эпидемий и в очагах массового поражения; Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет наложить трахеостому, выполнить коникотомию, радикальные операции на сосцевидном отростке, околоносовых пазухах, выполнить вскрытие паратонзиллярного абсцесса».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Истинный астереогноз обусловлен поражением а) лобной доли б) височной доли в) теменной доли г) затылочной доли д) мозжечка	в) теменной доли	Неробкова,Л.Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва
2.	Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении а) наружных отделов зрительного перекреста б) язычной извилины в) глубинных отделов теменной доли г) первичных зрительных центров в таламусе д) зрительного нерва	б) язычной извилины	Котов С.В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва
3.	Астереогноз возникает при поражении а) язычной извилины теменной доли б) верхней височной извилины в) нижней лобной извилины г) верхней теменной дольки д) мозжечка	г) верхней теменной дольки	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва
4.	Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на	б) C_5-C_6	Неврология. Стандарты

	уровне следующих сегментов спинного мозга а) C_3-C_4 б) C_5-C_6 в) C_7-C_8 г) C_8-T_1 д) T_1-T_2		медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
5.	Ассоциативные волокна связывают а) симметричные части обоих полушарий б) несимметричные части обоих полушарий в) кору со зрительным бугром и нижележащими отделами (центробежные и центростремительные пути) г) различные участки коры одного и того же полушария д) ножки мозга	г) различные участки коры одного и того же полушария	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
41.	У больного справа отмечается центральный парез ноги, выпадение глубокой чувствительности в пальцах стопы, снижение тактильной чувствительности с уровня Д5, слева отсутствует болевая и температурная чувствительность по проводниковому типу с уровня Д7. Где очаг поражения? Как называется приведенный синдром?	Ответ: Синдром Броун-Секара, поражение правой половины поперечника на уровне D5.	Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика исследования поверхностной, глубокой и сложных видов чувствительности.	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А.

		И. Муртазин. - Москва
2	Методика исследования обонятельного анализатора.	Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва
3	Методика исследования функции экстрапирамидной системы.	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-3 «Владеет использованием средств индивидуальной защиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При парезе взора вверх и нарушении конвергенции очаглокализуется а) в верхних отделах моста мозга б) в нижних отделах моста мозга в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга г) в ножках мозга д) в продолговатом мозге	в) в дорсальном отделе покрышки среднего мозга	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва
2.	При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия а) биназальная б) гомонимная в) битемпоральная г) нижнеквадрантная д) верхнеквадрантная	б) гомонимная	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва
3.	Все афферентные пути стриопаллидарной системы оканчиваются а) в латеральном ядре бледного шара б) в полосатом теле в) в медиальном ядре бледного шара г) в субталамическом ядре	б) в полосатом теле	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей

	д) в мозжечке		первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва
4.	Волокна глубокой чувствительности для туловища и верхних конечностей располагаются в клиновидном пучке задних канатиков по отношению к средней линии а) латерально б) медиально в) вентрально г) дорсально д) вентромедиально	а) латерально	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества : фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва
5.	Если верхняя граница проводниковых расстройств болевой чувствительности определяется на уровне T_{10} дерматома, поражение спинного мозга локализуется на уровне сегмента а) T_6 или T_7 б) T_8 или T_9 в) T_9 или T_{10} г) T_{10} или T_{11} д) T_{11} или T_{12}	б) T_8 или T_9	Петрухин, А. С. Неврология / Петрухин А. С., Воронкова К. В., Лемешко И. Д. - Москва

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больного имеется слева гемианестезия, гемиатаксия и гемианопсия. Где локализуется очаг поражения?	Ответ: Таламус справа.	Коваленко В. Л. Принципы диагностики и оформления диагноза при алкогольной болезни : учебное пособие / В. Л. Коваленко, В. Б. Патрушева. - Челябинск : ЮУГМУ, 2013

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Методика исследования гнозиса.	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва
2	Методика исследования функции 12 черепного нерва.	Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018
3	Методика исследования праксиса.	Неврология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.58 Оториноларингология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	***Название компетенции***	***Краткое содержание и структура компетенции***		
		Знать **ИД УК-1**	**Уметь** **ИД УК-2**	**Владеть** **ИД УК-3**
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и	

			опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие	
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;	Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР-подразделении для достижения поставленной цели;
УК-4	Коммуникация Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает принципы коммуникации в профессиональной этике;	Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам;	
ОПК-1	Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в		Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных	Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального

	профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		систем и профессиональных баз данных; Умеет пользоваться современной медицинской терминологией;	программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-2	Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей		Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	

ОПК-4	Медицинская диагностическая работа Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных		Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию ЛОР-органов, прямую ларингоскопию Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования у больных с патологией ЛОР-органов	. Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР-органов, инструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

			Умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР-органов разного возраста Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста к специалистам другого профиля. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию	
ОПК-5	Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов,	Знает анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи	Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и ЛОР-

	контролировать его эффективность и безопасность	человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины Знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. Знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах Знает структурные и функциональные основы болезней ЛОР-органов и смежных областей и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов,	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с	стационара

		нарушений функции органов и систем Знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития; Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР-органов, механизмы возникновения Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их возникновения Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения),	учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет назначить лечебное питание пациентам с болезнями ОР- органов Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента Умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	

		порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи		
ОПК-6	Медицинская деятельность по реабилитации Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. Знает влияние физических факторов на	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов	

		патологические процессы и функции ЛОР-органов Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР- органов.		
ОПК-7	Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знает состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность	. Умеет оценить эффективность индивидуальной программы реабилитации . Умеет определять состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
ОПК-8	Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и	Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и	Умеет проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни Умеет обучать детей и членов их семей навыкам здорового	Владеет организацией и проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с патологией ЛОР-органов

	формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	профилактической медицины; Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях . Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций	образа жизни Умеет разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп Умеет проводить диспансерное наблюдение за больными с хроническими ЛОР-заболеваниями	
ОПК-9	Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и		Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше	Владеет обеспечением в пределах своей компетенции внутреннего контроля

	по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.		15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Умеет составить план работы и отчет о работе оториноларинголога в соответствии с установленными требованиями Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровья детского населения . Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде . Умеет оформлять документы при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно- курортное лечение, на медико- социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при	качества и безопасности медицинской деятельности

			временной утрате трудоспособности Умеет работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"	
ОПК-10	Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма Умеет организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций,	. Владеет использованием средств индивидуальной защиты

			эпидемий и в очагах массового поражения; Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет наложить трахеостому, выполнить коникотомию, радикальные операции на сосцевидном отростке, околоносовых пазухах, выполнить вскрытие паратонзиллярного абсцесса	

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

№ п/п	Индекс	Предметы, дисциплины (модули)	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров	Число обучающихся, одновременно изучающих предмет, дисциплину (модуль)
1	2	3	4	5	6
	Б1	Дисциплины (модули)			
Основная часть					
	Б1.О.09	Челюстно-лицевая хирургия	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :		

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html - Режим доступа : по подписке.		
			3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :		
			Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html . - Режим доступа : по подписке.		
			5. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. -	безлимит	

			672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html	5	
			Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	безлимит	
			Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2020. – 240 с. : ил., табл., цв. ил. – Библиогр.: с. 221-234. – ISBN 978-5-4235-0354-3. – Текст : непосредственный.	безлимит	
			Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html	безлимит	
			Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-	безлимит	

			Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html		
			Персин л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учебное пособие / Персин Л. С., Шаров М. Н. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2728-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Афанасьев В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие / Афанасьев В. В., Останин А. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html	50	
			Афанасьев В. В. Травматология челюстно-лицевой области : [руководство] / В. В. Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1478-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 168 с. : ил. - Текст : непосредственный.	безлимит	
			Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL	безлимит	

			: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Зайцев, А. Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / А. Ю. Зайцев, В. А. Светлов, К. В. Дубровин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7858-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478585.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Физиотерапия в комплексном лечении пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области : учебное пособие / Е. В. Фомичев [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Фоменко И. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 64 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_2020&MacroAcc=A&DbVal=47	безлимит	
			Диагностика и лечение осложнений гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учебное пособие / Е. В. Фомичев, А. С. Сербин, И. А. Максютин [и др.] ; рец. И. В. Фоменко ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Принт, 2021. – 126 с. – Библиогр.: с. 126. – ISBN 978-5-94424-369-0. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObje	безлимит	

			ctDown.asp?MacroName=Fomichev_Diagnostika_i_lechenie_oslozhnenij_gnojno_vospalitelnyh_2021&MacroAcc=A&DbVal=47		
			Травматология челюстно-лицевой области : учебное пособие / С. Б. Фищев, А. В. Севастьянов, А. Г. Климов [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 60 с. — ISBN 978-5-907443-85-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/344273 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	безлимит	
			Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Фомичев Е. В. [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.	20	
			Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта : учебное пособие / А. В. Пиотрович, Л. С. Латюшина, Л. Ю. Малышева, Е. В. Кузьмина. — Челябинск : ЮУГМУ, 2022. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/309950 . — Режим доступа: для авториз. пользователей. Протокол дополнений от 25.04.2025	безлимит	

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Профессиональные базы данных

1. www/lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)

2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)

3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)

4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)

5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)

6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных).

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК-1 Знать
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	основные понятия, используемые в дисциплине;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта,	1А 2Б	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

	языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		9785970412466.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html
2.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?***	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом		URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html
3.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		
5.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?*** А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1)Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

		ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

4.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД УК -1 Знать
УК – 1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ: А) под клыком Б) под первым премоляром В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром Г) между вторым премоляром и первым моляром	В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	ВЕРХНЕЕ ЗУБНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗОВАНО: А) передними и средними луночковыми нервами Б) средними и задними луночковыми нервами В) передними, средними и задними луночковыми нервами Г) венами верхней челюсти Д) артериями верхней челюсти	В) передними, средними и задними луночковыми нервами	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Рана: 2) Огнестрельная рана: А) механическое повреждение	1А 2Б	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

	наружных покровных тканей, сопровождающееся нарушением их целостности (кожа, слизистая оболочка). Б) повреждение тканей и органов с нарушением целостности их покровов (кожа, слизистая оболочка), вызванное огнестрельным агентом (пуля, осколок), характеризующееся зоной первичного и вторичного некроза, а также первичным микробным загрязнением.		ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. ***Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков:*** а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома д) возраст пациента е) наличие общих заболеваний организма	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

2.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. ***Разрыв сосудисто-нервного пучка при таком типе перелома нижней челюсти:*** а) возможен б) наблюдается, как правило в) не происходит	б) наблюдается, как правило	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. ***Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:*** а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком г) отломок подвижен, зуб устойчив д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию	Б) Радикулярная киста верхней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая

	альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. ***Выберите вариант предварительного диагноза.*** А) Хронический периостит челюстей Б) Радикулярная киста верхней челюсти В) Перелом альверлярного отростка верхней челюсти		стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. ***Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация?*** А) нет необходимости Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Б)Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Воспалительная реакция	развивается при низком	Кулаков А. А.

	гиперергического типа	уровне неспецифической реактивности, значительной вирулентности микрофлоры и выраженной сенсибилизации организма.	Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Воспалительная реакция нормергического типа	протекает при достаточной напряженности неспецифической реактивности организма, высокой вирулентности микрофлоры и низком уровне сенсибилизации;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Воспалительная реакция гипергического типа	протекает при низком уровне неспецифической реактивности, слабовыраженной вирулентности микроорганизмов и низкой сенсибилизации организма	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm

			l
4.	Слюнные железы	Это секреторные органы, выполняющие важные и разнообразные функции, влияющие на состояние организма, его пищеварительную и гормональную системы.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Кровотечения	истечение крови из кровеносного сосуда при нарушении целостности или проницаемости его стенки.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК-2 Уметь

УК – Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация, лечение у врача терапевта б) консультация онколога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	а) консультация, лечение у врача терапевта	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация онколога б) консультация кардиолога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	б) консультация кардиолога	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl

			ibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют основные пути распространения инфекции: А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью Г) воздушно-капельный	А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	К особенностям ранений лица относится: А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма. Е) Боли в животе.	А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 1. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. -

	а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Определите неотложное состояние пациента.***	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные:	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказа-ния	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

	выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.***	квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. ***Определите неотложное состояние пациента.***	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлек-торного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалѐнного 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалѐн 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесѐнные и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит,	1. Альвеолит лунки удалѐнного 4.7 зуба.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

	ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощѐн. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°С. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалѐнного 4.7 зуба покрыты фибринозным налѐтом. В альвеоле удалѐнного 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалѐнного 4.7 зуба гиперемирована, отѐчна, болезненна при пальпации. ***Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.***		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикальные -	Локализуются у верхушки корня зуба;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

			Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикально-латеральные -	локализуются сбоку от верхушки корня зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: межкорневые -	локализуются в месте бифуркации корней многокорневых зубов.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentli

			brary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Операция альвеолэктомия - это	удаление выступающих острых костных краев альвеолы	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК – 3 (навыки)
УК – Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей	А) ранних симптомов заболевания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В.

	Г) допустимых доз лучевой терапии		Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии Д) расположения онкологических служб	А) ранних симптомов заболевания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента; Г) увеличение заработной платы	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор. Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий	1А 2Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент В., 64 года обратился с жалобами на наличие язвы в области красной каймы нижней губы справа. Анамнез: со слов пациента отмечает наличие язвы более полугода, связывает с постоянным травмированием нижней губы в виде прикусывания и обветриванием губ. Проводилось консервативное лечение по поводу метеорологического хейлита, положительной динамики на консервативное лечение не отмечается. Объективно: конфигурация лица не нарушена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, открывание рта в полном объеме. На красной кайме нижней губы справа определяется язва с приподнятыми краями размером около 1 см в диаметре, безболезненная при пальпации, с плотным инфильтрированным дном, при удалении поверхностного слоя легко кровоточит. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Злокачественное новообразование красной каймы нижней губы	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Пациент П, 62 года обратился в хирургический кабинет стоматологической поликлиники с жалобами на наличие язвы на боковой поверхности языка слева. Из анамнеза. Со слов пациента язва появилась около 6 месяцев назад. Возникновение язвы связывает с травмой коронкой разрушенного 3.6 зуба. Обратился в хирургический кабинет, где 3.6 зуб был удален, назначено консервативное лечение. Положительной динамики в лечении язвы не отмечалось. Занимался самолечением в течении 3 месяцев. Объективно: состояние	Злокачественное новообразование боковой поверхности языка	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	удовлетворительное, температура тела 36,6 С. Конфигурация лица не изменена, открывание рта в полном объеме, безболезненное. В полости рта на боковой поверхности языка слева определяется язвенная поверхность размером до 1,5 см. Язва имеет кратерообразную форму с инфильтрированными, плотными краями. По центру язвы незначительное количество некротических масс, незначительно кровоточащих при дотрагивании. Пальпация безболезненная, движения языка неограниченные. ***Поставьте предварительный диагноз.***		https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Больной К., 52 лет. Жалобы на припухлость в поднижнечелюстной области слева, наличие неприятного, сладковатого отделяемого в полости рта. Анамнез. Несколько лет тому назад (8—9) после охлаждения (купался в холодной реке) появилась припухлость в поднижнечелюстной области слева, повысилась температура тела до 37,7°, отмечал болезненное глотание. Лечился теплыми полосканиями, компрессами, УВЧ на поднижнечелюстную область. Через неделю состояние улучшилось, температура снизилась, улучшилось самочувствие, но припухлость в поднижнечелюстной области полностью не рассосалась. В последующие годы стал иногда отмечать увеличение припухлости в поднижнечелюстной области, не связанное с охлаждением. Иногда припухлость увеличивалась без видимых причин, иногда во время еды. В районной поликлинике диагностировали лимфаденит, тонзиллит. Проводилась физиотерапия. Последние 2 года припухлость в поднижнечелюстной области не увеличивается, но и полностью не рассасывается, стал отмечать во рту неприятный привкус.	Слюнокаменная болезнь	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Анамнез жизни. В детстве корь, коклюш, свинка. Взрослым болел редко: грипп, ангина, последние годы повышается АД, оперирован по поводу паховой грыжи. При осмотре. В поднижнечелюстной области слева определяется едва заметная припухлость, кожа над ней в цвете не изменена. При пальпации отмечается плотное, ограниченное, слегка болезненное, округлой формы образование, не спаянное с окружающими тканями, размером 4Х4 см, располагающееся в среднезаднем отделе поднижнечелюстной области. Спереди от него пальпируются увеличенные, подвижные лимфатические узлы. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта без воспалительных изменений, за исключением участка щеки и ретромолярной области слева, где имеются белесоватые участки размером 1,5Х2 см с неправильными границами гиперкератоза слизистой. При бимануальной пальпации четко определяется верхний полюс образования, отмеченного в поднижнечелюстной области. Кроме того, в заднем отделе подъязычной области, слева отмечается ограниченное плотное образование размером 0,8Х0,8 см, при пальпации которого появляется колющая боль. Пальпация подъязычной области на остальном протяжении безболезненна. Из устья поднижнечелюстного протока слева выделяется секрет с примесью гноя. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
	Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа.	Слюнокаменная болезнь	Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М.

	Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3Х0,4 см. ***Поставьте предварительный диагноз.***		Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Литтерра, 2020. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html
	Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой,	Лучевые методы диагностики	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст :

	безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3Х0,4 см. ***Дополнительное обследование для постановки диагноза?***		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Эргономика – это	наука, изучающая возможности человека в трудовых процессах для создания оптимальных условий высокопроизводительн	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672

		ого труда, обеспечивающих необходимые удобства для сохранения сил, здоровья, работоспособности.	с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Большие слюнные железы	это внутренние органы, при обследовании которых необходимо руководствоваться принципами и правилами, принятыми в клинике внутренних болезней.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Сиалометрия	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
4.	Сиалография	это рентгенография слюнных желез с применением	Хирургическая стоматология : учебник / под ред.

		искусственного контрастирования	Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	Компьютерная томография слюнных желез	это метод послойного сканирования тканей, который используют для изучения структурных изменений больших слюнных желез	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели. УК-3.1.1. Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение; УК-3.1.1. Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР- подразделение; УК-3.2.1. Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР- подразделении для достижения поставленной цели;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания	А) Асептика	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова

	микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция		А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
2.	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е)амортизирующая, опорно-удерживающая	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
3.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта,	1А 2Б	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратилась пациентка 35 лет. Жалобы на эстетический дефект в области фронтальной группы зубов верхней челюсти. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращалась год назад по поводу реставрации фронтальной группы зубов верхней челюсти. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Общее состояние: удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, без патологических изменений, регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные. Открывание рта свободное. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 – множественные композитные реставрации с нарушенным	Основной задачей ортопедического лечения при частичном дефекте твёрдых тканей коронки зуба является **восстановление коронковой части зуба** Основным методом восстановления коронковой части зуба в данной клинической ситуации является изготовление **коронки**	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	краевым прилеганием, наблюдаются сколы пломб в области режущего края, индекс разрушения окклюзионной поверхности зубов (ИРОПЗ) равен 65%. Перкуссия зубов безболезненна, подвижность в пределах физиологической нормы. Результаты дополнительного метода обследования Радиовизиография На радиовизиограмме: 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов: корневые каналы запломбированы на протяжении всей длины корня; периапикальные ткани без видимых изменений (изменений в периапикальных тканях не выявлено). Диагноз К02.8 Другой кариес **Основной задачей ортопедического лечения при частичном дефекте твёрдых тканей коронки зуба является** **1 контроль обтурации корневого канала** **2 восстановление коронковой части зуба** **3 устранение нарушения краевого прилегания пломбы** **4 рентгенологический контроль прохождения корневого канала** **Основным методом восстановления коронковой части зуба в данной клинической ситуации является изготовление** **1 штифтово-культевой вкладки** **2 керамической вкладки** **3 композитной вкладки** **4 коронки**		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5	Герметизация фиссур – это	стоматологическая процедура, направленная на то, чтобы снизить риск возникновения кариозного поражения эмали у детей.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

УК-4 Коммуникация. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. УК-4.1.2. Знает принципы коммуникации в профессиональной этике; УК-4.2.1. Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОЛОСТЬ ЗУБА 1) увеличивается 2) уменьшается 3) не изменяется	2) уменьшается	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
2.	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97

			85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
3.	СЛЕПОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ СТЕПЕНЬ СДАВЛЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ 1) альгинатные 2) термопластические 3) силиконовые 4) цинкоксидгваяколовые а) 40-60% б) 20% в) до 80% г) 100%	1б, 2в, 3а, 4а	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4	В детскую стоматологическую клинику обратился пациент Р., 14 лет с жалобами на наличие белых пятен на зубах. Объективно: блестящие пятна в виде штрихов и полосок на всех постоянных зубах. При зондировании пятна плотные. Был поставлен диагноз – флюороз ***С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику флюороза:*** А)Системная гипоплазия эмали Б)Множественная очаговая деминерализация В) Эрозия эмали Г) Несовершенный амелогенез	А)Системная гипоплазия эмали Б)Множественная очаговая деминерализация	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5	Что такое отходы класса А ?	отходы класса А- неопасные отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациента, нетоксичные отходы.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности исоблюдать правила информационной безопасности.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Частой причиной пульпита во временных зубах является А) нелеченный кариес Б) механическая травма пульпы В) термическая травма пульпы Г)ретроградное инфицирование пульпы	А) нелеченный кариес	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmed

			lib.ru/book/ISBN97 85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
2.	По функции кламмеры различают: • удерживающие • опорные • опорно –удерживающие	• удерживающие • опорные • опорно – удерживающие	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97 85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
3.	В возрасте до 2,5 лет кариозные полости локализуются У детей 4-5 лет кариозные дефекты чаще локализуются	А) в пришеечной области Б) в фиссурах моляров	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97 85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Л. 26 лет. Жалобы На длительную ноющую боль от всех видов раздражителей в области нижней челюсти справа, наличие полости в 4.6 зубе. Анамнез заболевания Боль в зубе в течение нескольких недель, к врачу не обращался. Лечение зуба ранее не проводилось. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, реакция на температурный раздражитель резко положительная, длительная. Перкуссия отрицательная. Пальпация неизмененной переходной складки безболезненна. Результаты инструментального	хронический пульпит	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	метода обследования Зондирование Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография Глубокая кариозная, прилежащая к рогу пульпы. Периапикальные изменения не выявляются. Результаты дополнительного метода обследования Электроодонтодиагностика 37мкА. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6 острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения хронический пульпит периапикальный абсцесс без полости кариес дентина		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности исоблюдать правила информационной безопасности.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине **ИД ОПК-1 знать**
ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения Б) закупоркой сосудов микробным эмболом В) сенсибилизацией организма и возникновением асептического воспаления Г) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва Д) септицемией	А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:	А) в острой стадий	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-

	А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов Д) после секвестрэктомии		Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: а) паротит б) медиастинит в) флебит угловой вены г) парез лицевого нерва д) гематома мягких тканей е) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?***	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***Какое дополнительное обследование надо провести?***	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Какова методика лечения больной?**	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды.	Трудоспособен.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. –

	Анамнез: три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Установите трудоспособность.**		М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Каковы причины образования камня в слюнной железе?**	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Остеоинтеграция - это	Прямая структурная и функциональная связь	Хирургическая стоматология :

		между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии	учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Контактный остеогенез – это	Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

4.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	Аллопластический материал - это	Остеопластический материал синтетического происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2 уметь

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.2.1. Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ОПК-1.2.2. Умеет пользоваться современной медицинской терминологией;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПУЛЬПА ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ а) мезенхимы зубного сосочка б) мезенхимы зубного мешочка в) эпителиальной ткани г) передней половины эпителиальной пластинки д) мезенхимы зубного сосочка и зубного мешочка	б) мезенхимы зубного мешочка	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАЧАТКИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДЯТСЯ а) в десневом валике б) в альвеолярном отростке в) прилежат к дну глазницы г) отсутствуют д) над зачатками временных зубов	в) прилежат к дну глазницы	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm

			l
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Повреждение сдюнных желез возможно при: А) травме; Б) хроническом сиаладените; В) сиаладенозе; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	А) травме; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Виды слюнных свищей: А) наружные; Б) внутренние; в) слепозаканчивающиеся; Г) полные; Д) неполные.	А) наружные; Б) внутренние; Г) полные; Д) неполные.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) наружный свищ 2) внутренний свищ А) когда его устье открывается на поверхности слизистой оболочки рта Б) при котором слюна вытекает через отверстие на коже лица	1Б 2А	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Поставьте диагноз.***	Обострение хронического лимфаденита боковой поверхности шеи	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами исследования.***	Развернутый анализ крови, УЗИ, пункция лимфатического узла	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который	Вскрытие гнойного лимфаденита под общим обезболиванием в условиях стационара	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Назначьте лечение.***		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день,	Аденофлегмона, абсцесс, сепсис	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.***		
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Опишите этиологию и патогенез данного заболевания.***	Ведущую роль в развитии лимфаденитов отводится стафилакокковой флоре	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Зонами роста нижней челюсти являются	угол и тело в области коренных зубов, верхние отделы ветвей и суставные отростки, участки челюсти между телом и альвеолярным отростком.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	В высоту рост нижней челюсти происходит в связи	с прорезыванием зубов и развитием альвеолярных отростков.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Рост челюсти происходит на протяжении	15–16 лет;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
4.	Верхний край тела кости является	альвеолярным отростком, в котором находятся зачатки зубов.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	Сформированный альвеолярный отросток состоит из плотных костных пластинок (внутренней и наружной) и разделен	на отдельные ячейки (лунки), изолированные друг от друга костными перегородками (межзубные перегородки).	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД ОПК – 3 (навыки)
ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.3.1. Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков: а) консервативное лечение; б) шинирование самотвердеющей пластмассой; в) лечение с применением антибиотиков; г) удаление; д) перемещение с помощью репонирующего аппарата.	г) удаление;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу В) в верхней трети лица Г) в затылочной области	В) в верхней трети лица	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Клинические формы поражения слюнной железы при туберкулезе: А) очаговая; Б) диффузная; в) протоков; г) паренхимы; Д) гематогенная.	А) очаговая; Б) диффузная;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Формы поражения слюнной железы при туберкулезе: А) экссудативная казеозная; Б) продуктивная склерозирующая; В) протоков; Г) паренхимы; Д) гематогенная.	А) экссудативная казеозная; Б) продуктивная склерозирующая;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства	1Б 2А	Хирургическая стоматология :

	различают: 1. раннюю ПХО 2. отсроченную ПХО 3. позднюю ПХО А) (проводится до 48 ч); Б) (проводится до 24 ч с момента ранения) В) (проводится спустя 48 ч после ранения).	3В	учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гипере-мирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны,	Эпидемический паротит.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	отделяемого из протоков нет. ***Поставьте диагноз.***		
2.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гипере-мирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. ***Отметьте особенности сбора анамнеза.***	Обратите внимание на эпидемиологический анамнез	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной	Постельный режим в течение 7-10 дней; диета (сбалансированная по калорийности, содержанию витаминов, минеральных веществ); компрессы с 30% ДМСО на область слюнной железы; антисептические полоскания полости рта (растворы мирамистина, хлоргексидина); орошение полости рта интерфероном 5-6 раз в	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гиперемирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. ***Составьте план лечения.***	день. При выраженной ксеростомии с профилактической целью введение в протоки железы растворов антибиотиков (100 000 ЕД пенициллина в 1 мл физиологического раствора); наружные блокады по Вишневскому в область слюнной железы (0,5% раствора новокаина - 20,0 мл). После нормализации температуры тела физиотерапевтические процедуры (УВЧ, УФО, лазер).	
4.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гиперемирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет.	Фильтрующийся вирус.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	Назовите возбудителя данного заболевания.		
5.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гипере-мирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. ***Каков путь передачи инфекции?***	Воздушно-капельным путем.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Первичная хирургическая обработка ран лица	это совокупность хирургических и консервативных мероприятий, направленных на создание оптимальных условий для заживления раны.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Первичная хирургическая обработка раны	первую по счёту обработку огнестрельной раны	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	вторичную хирургическую обработку раны	второе по счету оперативное вмешательство в ране, которая уже подвергалась хирургической обработке	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
4.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: раннюю ПХО	(проводится до 24 ч с момента ранения)	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-

			9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: отсроченную ПХО	(проводится до 48 ч)	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК – 1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3 навыки
ОПК – 1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.3.1. Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных

	информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД: A. физиолечения B. формирования секвестра C. сформировавшегося секвестра D. антибактериальной терапии E. реабилитации	C) сформировавшегося секвестра	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ: А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка Б) периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка В) секвестрэктомию Г) резекцию верхушки корня причинного зуба Д) цистэктомию	А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Какие шины применяют при лечении переломов челюстей: А) гнутые из алюминиевой проволоки; Б) шины из быстротвердеющих пластмасс; В) стандартные шины назубные ленточные; Г) сочетание проволочных шин с быстро твердеющими пластмассовыми; Д) шина Ванкевич.	А) гнутые из алюминиевой проволоки; В) стандартные шины назубные ленточные;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: 1. раннюю ПХО 2. отсроченную ПХО 3. позднюю ПХО	1Б 2А 3В	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

	А) (проводится до 48 ч); Б) (проводится до 24 ч с момента ранения) В) (проводится спустя 48 ч после ранения).		2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

2.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?***	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние околочелюстных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительна, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Составьте план лечения.***	гипербарической оксигенацией.	
4.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?***	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой	Реабилитационные мероприятия направлены на раннее восстановление после хирургического вмешательства. Необходима санация полости рта для профилактики развития гнойно-	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. -

	области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.***	воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Направленная тканевая регенерация	Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Периимплантит – это	Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится	цитологический	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Симптомами саркомы верхней челюсти является	сукровичное выделение из носа экзофтальм	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

			Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются	деформация челюсти, подвижности зубов	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК – 1 Организационно-управленческая
Деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистическипоказателей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД ОПК-1 уметь
ОПК – 1 Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей	Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения Б) закупоркой сосудов микробным эмболом В) сенсибилизацией организма и возникновением асептического воспаления Г) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва Д) септицемией	А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов	А) в острой стадий	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова

	Д) после секвестрэктомии		Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: ж) паротит з) медиастинит и) флебит угловой вены к) парез лицевого нерва л) гематома мягких тканей м) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова

			Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой

	появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?***		области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***Какое дополнительное обследование надо провести?***	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В.

	постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Какова методика лечения больной?**		Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Установите трудоспособность.**	Трудоспособен.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает.	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С.

	Объективно: конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Каковы причины образования камня в слюнной железе?**		Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Остеоинтеграция - это	Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	Контактный остеогенез – это	Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentl

			ibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
8.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
9.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
10.	Аллопластический материал - это	Остеопластический материал синтетического происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970462119.html

ОПК – 2 Организационно-управленческая деятельность. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2 уметь
ОПК – 2 Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей	Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является А) химиотерапия Б) хирургический В) лучевая терапия	Б) хирургический	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970460016.html
2.	Основным методом лечения фибром является: А) химиотерапия Б) лучевая терапия В) комбинированное лечение Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К зубосохраняющим операциям относятся: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) гемисекция	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня Г) Гемисекция	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	К хирургическим методам лечения хронических деструктивных форм периодонтита относится: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция Д) Эндодонтичексое лечение	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl

			ibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) Возбудители актиномикоза Б) Возбудитель туберкулеза	*1) A. naeslundii, A. viscosus, A. Israelii, A. odontolyticus* *2) Mycobacterium tuberculosi*	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не	Базалиома кожи подглазничной области справа	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
2.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какова тактика врача-стоматолога при установлении вышеназванного диагноза?***	Направить к врачу-онкологу для проведения цитологического исследования соскоба с новообразования с целью верификации диагноза.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка	Хирургический метод – иссечение новообразования в пределах здоровых тканей с пластикой местными тканями под местным обезболиванием в	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-

	меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Предложите варианты лечения предполагаемой нозологии.***	условиях операционной стоматологической поликлиники. Операционный материал направляется в онкологическое учреждение на патогистологическое исследование (ПГИ – эксцизионная биопсия). 2. По результатам цитологического исследования (базалиома) – лучевое лечение: близкофокусная рентгенотерапия, которая назначается врачом-радиологом онкологического учреждения.	Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус	- флюорография. - общий анализ крови, мочи. Кровь на RW, ВИЧ, гепатиты. - ЭКГ и заключение врача-терапевта участкового о возможности проведения специализированного лечения.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести на долечебном этапе?***		
5.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении после лечения? Если да, то к какой группе она относится, и каким специалистом наблюдается?***	Нуждается. После вышеописанного лечения она будет входить в 3 группу диспансеризации онкостоматологических больных. Диспансерное наблюдение этой больной будет проводить врач-онколог.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Особенности огнестрельных ранений верхней челюсти определяются её анатомическими признаками:	1.тонкие стенки верхней челюсти; 2.наличие контрфорсов;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

		3. наличие мощного альвеолярного отростка; 4. наличие верхнечелюстной пазухи, сообщающейся с полостью носа; 5. тесная связь верхней челюсти с костями скуловой, лба, носа, решётчатой, клиновидной и слёзной.	национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:	верхнего первого моляра	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Для объективного подтверждения ксеростомии используют:	сиалометрию	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Йодолипол — это:	жирорастворимое контрастное вещество;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-2 Организационно-управленческая деятельность. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине **ИД ОПК-3 знать**
ОПК-2 Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей	Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ИЗ АНАМНЕЗА РЕБЕНКА С ГИПОПЛАЗИЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ а) на состояние здоровья матери в период беременности б) на здоровье ребенка на первом году жизни в) на наличие у матери проф.вредностей г) на характер течения родов моменты	б) на здоровье ребенка на первом году жизни	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm

			l
2.	КОРНИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ФОРМИРУЮТСЯ К а) 2 годам б) 3 годам в) 4 годам г) 5 годам д) 6 годам	г) 5 годам	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТОДОВ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ В КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧИТЬ а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ УШИБАХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ а) ЭОД б) рентгенологическое в) клинический анализ крови г) ни один из перечисленных выше д) термометрия	а) ЭОД б) рентгенологическое	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. -

			400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Подглазничная (инфраорбитальная) анестезия относится 2) Торусальная анестезия относится 3) мандибулярная анестзия относится	А) обезболивание на нижней челюсти Б) обезболиванию на нижней челюсти	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз,	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

	обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Определите неотложное состояние пациента.***		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.***	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказа-ния квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. ***Определите неотложное состояние пациента.***	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлек-торного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

		наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалѐнного 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалѐн 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесѐнные и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит, ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощѐн. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°С. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалѐнного 4.7 зуба покрыты фибринозным налѐтом. В альвеоле удалѐнного 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалѐнного 4.7 зуба гиперемирована, отѐчна, болезненна при пальпации. ***Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.***	1. Альвеолит лунки удалѐнного 4.7 зуба.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО	Седативные препараты	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. -

	ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:		3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:	выбор обезболивания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:	мепивакаин	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:	инфаркт в анамнезе 2 месяца назад	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАС-ПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:	В среднем носовом ходу	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1 знать
ОПК-4 Медицинская диагностическая работа Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в верхней трети лица Д) в затылочной области	Б) в средней трети лица	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в затылочной области Д) в верхней трети лица	А) в нижней трети лица	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют следующие частные методы обследования слюнных желез: А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны. З) осмотр	А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Диагностика перфорации верхнечелюстной пазухи (оро-антрального сообщения): А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость; В) пальпация Г) аускультация	А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты.	а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какой метод исследования слюнных желез нужно использовать для уточнения диагноза?***	Сиалометрию.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение,	Метод Т.Б. Андреевой: перед исследованием пациенту дают	Хирургическая стоматология :

	появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Как выполняют это исследование?***	внутрь 8 капель 1% раствора пилокарпина, через 20 мин в про-ток железы вводят металлическую канюлю или полиэтилено-вый катетер. В течение 20 мин проводят забор слюны в мерную пробирку.	учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какие еще существуют методики сиалометрии?***	Сбор смешанной и протоковой слюны, стимулированной и нести-мулированной. Другой метод сбора слюны: на устье протока накладывают капсулу Лешли–Ющенко–Красногорского. В тече-ние 5 мин собирают слюну в мерную пробирку.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта	Радиосиалография.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

	свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какой метод является альтернативой сиалометрии?***		2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какова тактика лечения этого пациента?***	Лечение аденомы гипофиза. После ее удаления, если гиперсаливация будет носить истинный характер, назначить рентгенотерапию.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обзорную рентгенографию слюнных желез применяют для	определения рентгеноконтрастных конкрементов	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. -

			ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Сиалометрия - это	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Сиалография - это	рентгенография слюнных желез с применением искусственного контрастирования.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Пантомосиалография - это	метод одновременного рентгеноконтрастного исследования двух и более больших слюнных желез с последующей панорамной томографией.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Компьютерная томография (КТ) слюнных желез – это	метод послойного сканирования тканей, который используют для изучения структурных изменений больших слюнных желез.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	ОПК-4.2.1. Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии ОПК-4.2.2. Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию ЛОР-органов, прямую ларингоскопию ОПК-4.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования у больных с патологией ЛОР-органов ОПК-4.2.4.. Умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха. ОПК-4.2.5.. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР-органов разного возраста ОПК-4.2.6. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста к специалистам другого

	профиля. ОПК-4.2.7. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения Б) закупоркой сосудов микробным эмболом В) сенсибилизацией организма и возникновением асептического воспаления Г) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва Д) септицемией	А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов Д) после секвестрэктомии	А) в острой стадий	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565-

	протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора		**Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: н) паротит о) медиастинит п) флебит угловой вены р) парез лицевого нерва с) гематома мягких тканей т) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды.	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно -**

	Анамнез: три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?***		**лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***Какое дополнительное обследование надо провести?***	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по

	челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Какова методика лечения больной?**		спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Установите трудоспособность.**	Трудоспособен.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает.	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408

	Объективно: конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Каковы причины образования камня в слюнной железе?**		с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Остеоинтеграция - это	Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Контактный остеогенез – это	Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Аллопластический материал - это	Остеопластический материал синтетического происхождения	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

			ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	ОПК 4,3.1. Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР-органов, инструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции ОПК-4.3.2. Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для диагностики нарушенного носового дыхания используют А) пробу с глотком воды	А) пробу с глотком воды	Кулаков А. А. Хирургическая

	Б) электромиографию В) ринопневмометрию Г) электрокардиографию		стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Заболевание пародонта, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления А) пародонтит Б) гингивит В) пародонтоз Г) пародонтома	Б) гингивит	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Приступая к сердечно-легочной реанимации необходимо: а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	А, Б, В, Г	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Для пресинкопального состояния характерно: а) резкая слабость; б) потемнение в глазах; в) потливость;	А, Б, В,	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Наиболее частой причиной обморока у молодых является: 2. Наиболее частой причиной обморока у пожилых является: А) нарушения ритма и проводимости сердца; Б) нарушение нервной регуляции сосудистого тонуса	1А 2Б	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние околочелюстных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm

	альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?***	участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	l
3.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Составьте план лечения.***	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительна, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408

	мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?***	лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост	Санация полости рта, не допущение развития общего септического состояния. Реабилитация пациента в послеоперационном периоде.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	образования. ***Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития***.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Реабилитация – это:	координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Барьерная функция пародонта обеспечивается:	тургором десны, состоянием мукополисахаридов, особенностями строения и функции десневой бороздки, антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима, наличием тучных клеток	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	К методам функциональной диагностики, используемые в пародонтологии относятся:	реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:	диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/IS

			BN9785970460016.html
5.	Реабилитация может быть:	Медицинской, психологической, профессиональной, социальной	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1.1. Знает анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины ОПК-5.1.2. Знает анатомо-физиологические, возрастно-

	половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. ОПК-5.1.3. Знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах ОПК-5.1.4. Знает структурные и функциональные основы болезней ЛОР-органов и смежных областей и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем ОПК-5.1.5. Знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития; ОПК-5.1.6. Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР-органов, механизмы возникновения ОПК-5.1.7. Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их возникновения ОПК-5.1.8. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.1.9. Знает клиническую

	картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Причиной развития флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства является воспалительный процесс в области: А) верхней губы, Б) третьих моляров, В) зубов верхней челюсти, г) лимфатических узлов щечной области, Д) периоста с небной стороны.	Б) третьих моляров	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Какая киста челюсти относится к одонтогенной? А) носонебная; Б) глобуломаксиллярная; В) носоальвеолярная; Г) радикулярная	Г) радикулярная	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Отметьте причины смещения отломков при переломах нижней челюсти мирного и военного времени: А) направление и сила удара Б) воспалительная контрактура В) тяга жевательных мышц Г) масса отломков Д) подвижность зубов	А) направление и сила удара В) тяга жевательных мышц Г) масса отломков	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Укажите основные симптомы при переломах нижней челюсти со смещением отломков: А) боли в нижней челюсти и невозможность пережевывания пищи Б) биоэлектрическая активность жевательных мышц не нарушена В) нарушение прикуса Г) наличие «ступеньки» по краю нижней челюсти Д) положительный симптом нагрузки	А) боли в нижней челюсти и невозможность пережевывания пищи В) нарушение прикуса Г) наличие «ступеньки» по краю нижней челюсти	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Дополнительные методы исследования: 1) функциональные; 2) лабораторные. Название: а) цитологический метод; б) гистологический метод; в) полярография; г) реодентография; д) реопародонтография; е) серологический метод; ж) биомикроскопия	а) 1а,г,д; 2б,в,е,ж б) 1в,г,д,ж; 2а,б,е	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми	Карбункул в области подбородка справа.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
2.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Какие дополнительные методы обследования целесообразно***	Дополнительные методы обследования: ОПТГ; общие анализы крови (+ RW, ВИЧ) и мочи; биохимический анализ крови (СРП, сахар); микробиологическое исследование экссудата; рентгенограмма органов грудной клетки.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	провести?		
3.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Предположите нозологии для дифференциальной диагностики.***	1. Актиномикоз. 2. Обострение хронического остеомиелита нижней челюсти. 3. Одонтогенный абсцесс. 4. Карбункул подбородка справа. Основания: несколько гнойно-некротический стержень; отсутствие симптомов болезни зубов и кости нижней челюсти; симптомы интоксикации; отсутствие патологических изменений на ОПТГ; наличие гнойной капли из одного гнойно-некротического стержня.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
4.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При		Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.htm

	внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.***		l
5.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов.	Показано экстренное хирургическое лечение в условиях челюстно-лицевого отделения стационара – вскрытие и дренирование гнойно-некротического очага на коже подбородка под местным обезболиванием, полученный экссудат направить на микробиологическое исследование для получения антибиотикограммы. Ежедневное ведение гнойной раны согласно раневому процессу, физиотерапия. Медикаментозное лечение: антибактериальное, десенсибилизирующее, поливитамины.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Предложите метод лечения выявленной патологии.***		

ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.2.1 . Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи ОПК-5.2.2 . Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи ОПК-5.2.3. Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ОПК-5.2.4. Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи ОПК-5.2.5. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента,

	нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.2.6. Умеет назначить лечебное питание пациентам с болезнями ОР-органов ОПК-5.2.7. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента ОПК-5.2.8. Умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отметьте организации не имеющие права выдавать листки нетрудоспособности. А) Фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций Б) Врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию В) Врачи центров медицины катастроф Г) Лечащие врачи специализированных санаториев, имеющие лицензию	В) Врачи центров медицины катастроф	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	К учреждениям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, не относятся: А) детская поликлиника Б) родильный дом В) специализированная больница Г) станция скорой медицинской	В) специализированная больница	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-

	помощи		Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?***	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?***	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***Проведите экспертизу временной***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А.

	нетрудоспособности	приравнивается к работе.	– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***установите причину временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***определите сроки и порядок оформления документов***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Система социальной защиты, основанная на страховых взносах,	государственное социальное страхование;	Кулаков А. А. Хирургическая

	гарантирующая получение денежного дохода в старости, в случае болезни, инвалидности и других установленных законом случаях, а также медицинское обслуживание – это …		стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется …	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок:	до 15 дней;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

			2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Под собственно заболеваемостью (первичной заболеваемостью) понимают:	совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном отчетном году выявленных среди населения заболеваний;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	К характеристикам качества медицинской помощи относится:	своевременность оказания медицинской помощи; правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; степень достижения запланированного результата;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК -5.3.3 Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и ЛОР-стационара

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; **б) до 15 дней;** в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	**б) до 15 дней;**	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

2.	Временная нетрудоспособность – это … а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-

			5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?***	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

	часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?***		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***Проведите экспертизу временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***установите причину временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная	№5 , стр.736

	определите сроки и порядок оформления документов	практика приравнивается к работе.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Порядок доступа к персональным данным граждан устанавливается:	Федеральным Законом «О персональных данных»	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	С персональными данными ежедневно работает:	лечащий врач	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Формулировка «обработка	Федерального Закона	Хирургическая ст

	персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну» взята из:		оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Что, согласно правовым и нормативным документам, относится к персональным данным?	информация о пациентах ЛПУ	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Доказательная медицина - это:	информационно-аналитический подход, обеспечивающий гарантию клинически и финансово эффективного лечения	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-

			6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации	ОПК-6.1.1. Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации ОПК-6.1.2. Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. ОПК-6.1.4. Знает влияние физических факторов на патологические процессы и функции ЛОР-органов ОПК-6.1.5. Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР-органов.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Допускается ли выдача листка	Б) только через ВК	Кулаков А. А.

	нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником А) да Б) только через ВК		Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня А) по их желанию Б) всегда	А) по их желанию	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Задачи экспертизы трудоспособности а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

2.	Основные принципы экспертизы нетрудоспособности А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***	Лечащим врачом	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***	15 дней единолично	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Временная утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Стойкая утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач	до 15 дней	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

			национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	РАЗГРАНИЧЕНИЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ХАРАКТЕРУ	Частичная, полная	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК 2
ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации	ОПК-6.2.1. Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов ОПК-6.2.2. Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности … а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности; в) не выдается	б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е

			изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; Г) малая стоимость	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

			2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***	Лечащим врачом	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-	15 дней единолично	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

	терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***		Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это …	составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. -

			ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Временная нетрудоспособность – это	состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется …	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Общественное здоровье – это …	важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		

1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области	1А 2Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

	при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходи-мо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?*** А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители.	Д) немедленное прекращение введения	Хирургическая сто

	Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
10.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?***	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1)Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
10.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1.1. Знает состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области:** а) височной, б) скуловой, в) щечной, г) околоушно-жевательной, д) окологлоточного пространства.	д) окологлоточного пространства.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Выраженное затруднение при открывании рта появляется у больных с флегмоной в области: а) скуловой, б) поднижнечелюстной, в) подглазничной, г) щечной области, д) околоушно-жевательной.	д) околоушно-жевательной.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При развитии пресинкопального состояния необходимо: а) придать больному горизонтальное положение с приподнятым ножным концом; б) обеспечить доступ свежего воздуха в помещение; в) поднести ватный тампон, смоченным нашатырным спиртом к носовым ходам;	а) придать больному горизонтальное положение с приподнятым ножным концом; б) обеспечить доступ свежего воздуха в помещение; в) поднести ватный тампон, смоченным нашатырным спиртом к носовым ходам;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Приступая к сердечно-легочной реанимации необходимо: а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения	Диагноз: абсцесс подвисочной ямки.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Поставьте диагноз***		https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В	План лечения: удаление 27 зуба, вскрытие абсцесса, проведение антибактериального и противовоспалительного лечения	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

	течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Составьте план лечения.***		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе	Под местной инфильтрационной или туберальной анестезией с премедикацией производится разрез слизистой оболочки переходной складки с вестибулярной стороны на уровне 25, 26, 27, 28 зубов. Затем тупым путем, используя изогнутый по плоскости кровоостанавливающий зажим (типа Бильрот),	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentli

	прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Опишите методику оперативного вмешательства.***	очень осторожно, чтобы не вызвать кровотечения из крыловидного венозного сплетения нужно проникнуть в подвисочную ямку. Для этого, ориентируясь на бугор верхней челюсти, инструмент проводится кзади, кверху и кнутри. После вскрытия абсцесса, в рану вводится резиновый выпускник. Местно: больному назначаются теплые ротовые ванночки с гипертоническими растворами. Дренажи в последующем не меняются, а лишь подтягиваются до момента прекращения гноетечения.	brary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при	Ограничение открывания рта и болезненность при глотании связаны с тем, что воспалительный процесс локализуется в области медиальной и латеральной крыловидных мышц, принимающих участие в движениях нижней челюсти, а также в области верхних	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

	накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Укажите, с чем связаны такие клинические симптомы, как ограничение открывание рта и болезненность при глотании***	отделов боковой стенки глотки.	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным методом лечения	иссечение	Хирургическая ст

	больного с врожденным свищем шеи является его:		оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Пунктат врожденной кисты шеи вне воспаления имеет вид:	прозрачной опалесцирующей жидкости.	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	При перфорации дна верхнечелюстной пазухи после удаления зуба и наличии в ней	промыть пазуху антисептиком, провести тугую тампонаду устья	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В.

	воспалительных явлений необходимо:	лунки после образования в ней сгустка крови	Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Лечение больных хроническим одонтогенным остеомиелитом челюсти при сформировавшемся секвестре заключается в:	секвестрэктомии	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита нижней челюсти являются:	муфтообразный, без четких границ воспалительный инфильтрат, положительный симптом Венсана, подвижность	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.

		зубов	В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК -2
ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-6.2.1. Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов ОПК-6.2.2. Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:	А) в острой стадий	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ;

	А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов		под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ А) данных клинического анализа крови Б) ЭОД В) кожных проб Г) клинико-рентгенологического исследования Д) данных синциаграфии	Г) клинико-рентгенологического исследования	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти? А) Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. Б) Сдавление нервного ствола	А) Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. Б) Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М.

	установленным имплантатом. В) Инъекционной травмой нервного ствола. Г) Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.	В) Инъекционной травмой нервного ствола. Г) Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.	: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Аллогенный материал это – 2) Ксеногенный материал это - А) Материал животного происхождения Б) Специально обработанная трупная кость	1Б 2А	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы	Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е

	вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***Поставьте предварительный диагноз.***		изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные	Воспалительный процесс одонтогенного генеза.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

	выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***Назовите этиологию и патогенез данного заболевания.***		Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

3	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами.	Пневматическая, склеротическая	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Назовите типы строения верхнечелюстного синуса.		
4	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного	На рентгенограмме в носо-подбородочной проекции уровень стояния жидкости в полости	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***Опишите рентгенограмму.***		
5	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная.	Удаление причинного зуба. Консервативное лечение верхнечелюстного синусита	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***План лечения больного***		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Шины, которые применяют при лечении переломов челюстей называются	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Что необходимо сделать врачу в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:	Провести операцию удаления зуба из линии перелома	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Под знанием ранних симптомов онкологических заболевания понимают	Онкологическую настороженность врача	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Не полное удаление оболочки кисты челюстей может привести к	рецидиву	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Актиномикоз относится к	специфическим воспалительным заболеванием	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-7 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 3
ОПК-7 Медицинская деятельность по реабилитации	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	Выберите один правильный ответ		
1.	Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является А) химиотерапия Б) хирургический В) лучевая терапия	Б) хирургический	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Основным методом лечения фибром является: А) химиотерапия Б) лучевая терапия В) комбинированное лечение Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К зубосохраняющим операциям относятся: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) гемисекция	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня Г) Гемисекция	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-

			9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	К хирургическим методам лечения хронических деструктивных форм периодонтита относится: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция Д) Эндодонтичексое лечение	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) Возбудители актиномикоза Б) Возбудитель туберкулеза	*3) A. naeslundii, A. viscosus, A. Israelii, A. odontolyticus* *4) Mycobacterium tuberculosi*	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Базалиома кожи подглазничной области справа	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в	Направить к врачу-онкологу для проведения цитологического исследования соскоба с новообразования с целью верификации диагноза.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какова тактика врача-стоматолога при установлении вышеназванного диагноза?***		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
8.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Предложите варианты***	Хирургический метод – иссечение новообразования в пределах здоровых тканей с пластикой местными тканями под местным обезболиванием в условиях операционной стоматологической поликлиники. Операционный материал направляется в онкологическое учреждение на патогистологическое исследование (ПГИ – эксцизионная биопсия). 2. По результатам цитологического исследования (базалиома) – лучевое лечение: близкофокусная рентгенотерапия, которая назначается врачом-радиологом онкологического учреждения.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	лечения предполагаемой нозологии.		
9.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести на долечебном этапе?***	- флюорография. - общий анализ крови, мочи. Кровь на RW, ВИЧ, гепатиты. - ЭКГ и заключение врача-терапевта участкового о возможности проведения специализированного лечения.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
10.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной	Нуждается. После вышеописанного лечения она будет входить в 3 группу диспансеризации онкостоматологических больных. Диспансерное наблюдение этой больной будет проводить врач-онколог.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении после лечения? Если да, то к какой группе она относится, и каким специалистом наблюдается?***		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Особенности огнестрельных ранений верхней челюсти определяются её анатомическими признаками:	1.тонкие стенки верхней челюсти; 2.наличие контрфорсов; 3. наличие мощного альвеолярного отростка; 4. наличие верхнечелюстной пазухи, сообщающейся с полостью носа; 5. тесная связь верхней челюсти с костями скуловой, лба, носа, решётчатой, клиновидной и слёзной.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. –

			М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
8.	Проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:	верхнего первого моляра	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
9.	Для объективного подтверждения ксеростомии используют:	сиалометрию	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
10.	Йодолипол — это:	жирорастворимое контрастное вещество;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 1
ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность	ОПК-8.1.1. Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий,

мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины; ОПК-8.1.3. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ОПК-8.1.4. Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД: F. физиолечения G. формирования секвестра H. сформировавшегося секвестра I. антибактериальной терапии J. реабилитации	C) сформировавшегося секвестра	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

2.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ: А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка Б) периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка В) секвестрэктомию Г) резекцию верхушки корня причинного зуба Д) цистэктомию	А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	Какие шины применяют при лечении переломов челюстей: А) гнутые из алюминиевой проволоки; Б) шины из быстротвердеющих пластмасс; В) стандартные шины назубные ленточные; Г) сочетание проволочных шин с быстро твердеющими пластмассовыми; Д) шина Ванкевич.	А) гнутые из алюминиевой проволоки; В) стандартные шины назубные ленточные;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: 4. раннюю ПХО 5. отсроченную ПХО 6. позднюю ПХО А) (проводится до 48 ч); Б) (проводится до 24 ч с момента ранения) В) (проводится спустя 48 ч после ранения).	1Б 2А 3В	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
7.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?***	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние околочелюстных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
8.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Составьте план лечения.***	Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительна, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
9.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?***	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

10.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.***	Реабилитационные мероприятия направлены на раннее восстановление после хирургического вмешательства. Необходима санация полости рта для профилактики развития гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Направленная тканевая регенерация	Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и

		ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники	др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
7.	Периимплантит – это	Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
8.	К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится	цитологический	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studen

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
9.	Симптомами саркомы верхней челюсти является	сукровичное выделение из носа экзофтальм	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
10.	Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются	деформация челюсти, подвижности зубов	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД ОПК-2 знать
ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1.1. Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины; ОПК-8.1.3. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ОПК-8.1.4. Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Вакуум-терапия при пародонтите оказывает действие 1) антигистаминное; **2) диссимилирующее;** 3) обезболивающее; 4) рассасывающее.	**2) диссимилирующее;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

			ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В стоматологии используют **1) большую аутогемотерапию;** **2) малую аутогемотерапию;** **3) местное применение озонокислородной газовой смеси;** 4) общую озонотерапию.	**1) большую аутогемотерапию;** **2) малую аутогемотерапию;** **3) местное применение озонокислородной газовой смеси;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез **1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;** 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	**1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
12.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна	Б) в условиях стационара	Кулаков А. А. Хирургическая

	обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?*** А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	анестезиологом-реаниматологом	стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
13.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
14.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось:	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст :

	нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
15.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?*** А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Физиотерапия — это	раздел медицины, который для лечения и профилактики заболеваний применяет природные физические факторы.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
12.	Гальванизация - это	использование непрерывного постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80В) и небольшой силы (до 50 мА) для лечебных целей.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
13.	Электрофорез - это	метод введение лекарственных веществ в ткани организма с помощью	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

		постоянного электрического тока.	национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
14.	Депофорез - это	медикаментозная обработка и пломбирование корневого канала медно-кальциевым гидроксидом при помощи постоянного электрического тока.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
15.	Дарсонвализация– это	– применение высокочастотного (100-300кГц) переменного тока малой силы (0,015-0,02мА) и высокого напряжения (20кВ), дающего резко затухающий разряд, в лечебных целях	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. –

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Владеет организацией и проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с патологией ЛОР-органов

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез **1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;** 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	**1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-

			Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Для назначения дарсонвализации показанием является 1) герпес; 2) кандидоз; 3) кариес; **4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.**	**4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	До начала лазеротерапии стоматита необходимо исключить 1) аутоиммунные заболевания; 2) заболевания психики; 3) инфекционные заболевания; **4) онкологические заболевания.**	**4) онкологические заболевания.**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970460016.html
2.	Максимальное поглощение энергии при УВЧ-терапии происходит 1) в ЦСЖ; **2) в костной ткани;** 3) в крови; 4) в лимфе.	**2) в костной ткани;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При лазерном облучении зубодесновых сосочков (при гингивите) применяют 1) контактную лабильную методику; **2) контактную стабильную или лабильную методику;** 3) контактную стабильную методику; 4) методику облучения биологически активных точек; 5) сканирующую методику.	**2) контактную стабильную или лабильную методику;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5.	Пациентка 17 лет обратилась к стоматологу с жалобами на	1) ЭОД, термодиагностику,	Кулаков А. А.

	появление легкой болезненности при надавливании пальцем на альвеолярный отросток в области проекции корня зуба 22. Кроме этого, больной кажется, что зуб за последнее время слегка изменился в цвете. Других жалоб нет. Из анамнеза: два с половиной года назад была поставлена пломба из светоотверждаемого композита, после чего в течение некоторого времени пациентку беспокоила боль от температурных раздражителей. При осмотре: в зубе 22 имеется средней величины пломба на медиальной контактной поверхности. Эмаль у этого зуба, по сравнению с соседними, более тусклая. Перкуссия зуба слегка болезненная. При пальпации альвеолярного отростка в области проекции верхушки корня 22 отмечается незначительное утолщение костной ткани, умеренно болезненное. После проведения дополнительных методов обследования пациентке был поставлен диагноз: К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. Задания: 1) Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза.Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 2.2. 3)Каким оборудованием оснащается Физиотерапевтический кабинет обязательно согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 4) Какую учетно-отчетную	рентгенографию. Показатели ЭОД находятся в пределах100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная, на рентгенограмме – очаг деструкции костной ткани. 2) Ультразвуковая Обработка корневого канала. Для Оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня. 3) УФО 4) Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете 044/у.	Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	документацию заполняет врач-физиотерапевт		
6.	Больной 15 лет обратился с жалобами на изменение цвета зуба 1.1. Со слов больного около трёх лет назад зуб лечили по поводу кариеса. При осмотре: зуб 11 сероватого оттенка, на контактной поверхности пломба из композитного материала. Перкуссия безболезненная.На рентгенограмме разрежение с четкими контурами в области верхушки 11 1) Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза до проведения рентгенографии. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 1.1.	1) К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. ЭОД, термодиагностику. Показатели ЭОД находятся в пределах100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная. 2) Ультразвуковая обработка корневого канала. Для оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
7.	Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившиеся после снятия ортодонтических конструкций. Около восьми месяцев носил брекет-систему. При осмотре на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 41; 42; 31;32; 34 имеются белые пятна размером 2х3 мм, с шероховатой поверхностью. 1) Поставьте диагноз. Каков патогенез возникновения пятен. 2)Дефицит каких ионов в тканях зуба определяется при данном заболевании. 3) Какие методы физиолечения применяют для лечения данных поражений зубов.	1)К02.0. Кариес эмали, начальный кариесзубов 41; 42; 31;32; 34 Это заболевание возникает при длительном локальном снижении pH мягкого зубного налета до 4,5 - 5,0.Основной фактор, деминерализующий эмаль зуба органические кислоты. 2)При кариесе в стадии пятна в эмали определяется дефицит ионов кальция и фтора. 3) Электрофорез, ультрафонофорез 10% глюконата кальция и 1-2% фторида натрия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
8.	Родители обратились с ребёнком 3 года с жалобами на высыпания в	1) В00.2. Острый герпетический	Кулаков А. А. Хирургическая

	полости рта, сопровождающиеся резкой болезненностью при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение, боль в поднижнечелюстной области. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до38°С, недомоганием, головной болью. Считает себя больным 5 дней. Высыпания появились вдень обращения к врачу. Ранее заболеваний слизистой оболочки полости рта не отмечает. При осмотре: поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Красная кайма губ сухая, покрыта единичными чешуйками. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована и отечна. На спинке языка, прикрепленной десне, твердом небе определяются точечные эрозии, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации. Десна гиперемирована, отечна. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Лабораторное исследование препаратов показало наличие полиморфно-ядерных нейтрофилов в стадии некробиоза и гигантские многоядерные клетки. 1) Поставьте диагноз. Какова этиология заболевания. 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании. Какие противопоказания к проведению рекомендуемых физиопроцедур.	стоматит. Возбудителем заболевания является вирус простого герпеса. Инфицирование происходит путем воздушно-капельным, контактно-бытовым путём. 2) На элементы поражения в полости рта – лазер. На область лимфоузлов УВЧ. Противопоказания к УВЧ новообразования, заболевания крови, сердечно-сосудистая недостаточность,беременность,гипотония,тиреотоксикоз,лихорадочные состояния, наличие кардиостимулятора. .	стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Флюктуоризация - это	применение с лечебной целью переменного электрического тока с беспорядочно	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

		меняющейся силой, амплитудой и частотой колебаний (от 100 до 2000Гц).	национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
7.	УВЧ-терапия	применение электрического поля ультравысокой частоты.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
8.	Микроволновая терапия	применение переменных электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты (2375мГц) при длине волны 12,5см.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. –

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
9.	Ультрафиолетовое облучение	оказывает противовоспалительное, десенсибилизирующее, стимулирующее обменные процессы и регенерацию действие.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
10.	Лазерная терапия	– использование излучаемых квантовыми генераторами электромагнитных волн	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; **б) до 15 дней;** в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	**б) до 15 дней;**	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Временная нетрудоспособность – это … а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ;

	Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	поликлинических учреждений	под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?***	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован.	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е

	После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?***	морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***Проведите экспертизу временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***установите причину временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9

			785970460801.html
10.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***определите сроки и порядок оформления документов***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	№5 , стр.736

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Порядок доступа к персональным данным граждан устанавливается:	Федеральным Законом «О персональных данных»	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	С персональными данными ежедневно работает:	лечащий врач	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Формулировка «обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну» взята из:	Федерального Закона	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Что, согласно правовым и нормативным документам, относится к персональным данным?	информация о пациентах ЛПУ	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
10.	Доказательная медицина - это:	информационно-аналитический подход, обеспечивающий гарантию клинически и финансово	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.

		эффективного лечения	В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ОПК-9.2.1. Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику ОПК-9.2.2. Умеет составить план работы и отчет о работе оториноларинголога в соответствии с установленными требованиями ОПК-9.2.3. Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровья детского населения ОПК-9.2.5. Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ОПК-9.2.6. Умеет оформлять документы при направлении пациентов

	на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности ОПК-9.2.7. Умеет работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником А) да Б) только через ВК	Б) только через ВК	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня А) по их желанию Б) всегда	А) по их желанию	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Задачи экспертизы трудоспособности а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Основные принципы экспертизы нетрудоспособности А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***	Лечащим врачом	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***	15 дней единолично	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Временная утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	Стойкая утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач	до 15 дней	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	РАЗГРАНИЧЕНИЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ХАРАКТЕРУ	Частичная, полная	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести

медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 3
ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ОПК-9.3.7. Владеет обеспечением в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности …	б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В.

	а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности; в) не выдается		Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; Г) малая стоимость	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего	Лечащим врачом	Хирургическая стоматология :

	лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***		учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***	15 дней единолично	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это …	составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Временная нетрудоспособность – это	состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется …	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Общественное здоровье – это …	важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISB

			N9785970460801.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен

участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; **е) все вышеперечисленные**	**е) все вышеперечисленные**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится:	**г) совокупность вышеуказанных**	Кулаков А. А. Хирургическая

	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; **г) совокупность вышеуказанных характеристик**	**характеристик**	стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	В городе S проживет 116179 детей. В детских поликлиниках города имеется 358 врачей всех специальностей, в том числе 119 врачей-педиатров участковых. За год число посещений ко всем специалистам составило 941056, из них к врачам-педиатрам участковым – 615752. Назовите основной первичный учетный медицинский документ, который оформляется в детской поликлинике. Какие показатели деятельности медицинской организации можно рассчитать из представленных данных?		Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие /

	в целом и по отделениям. Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».		Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Экспертиза -	исследование специалистом	Македонова, Ю. А. Хирургические

		(экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз.

			пользователей.

ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.2.1. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма ОПК-10.2.2. Умеет организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; ОПК-10.2.3. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ОПК 10.2.4 – Умеет наложить трахеостому, выполнить коникотомию, радикальные операции на сосцевидном отростке, околоносовых пазухах,

	выполнить вскрытие паратонзиллярного абсцесса

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отметьте организации не имеющие права выдавать листки нетрудоспособности. А) Фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций Б) Врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию В) Врачи центров медицины катастроф	В) Врачи центров медицины катастроф	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Благоприятный социально-психологический климат коллектива определяет все, кроме А) организованности Б) благодушия В) коллективизма (сплоченности) Г) информированности	Б) благодушия	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный //

			Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Медицинские и фармацевтические работники имеют право: А) на занятие народной медициной Б) на занятие частной медицинской практикой В) на профессиональные ассоциации	А) на занятие народной медициной Б) на занятие частной медицинской практикой В) на профессиональные ассоциации	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Целью управления является А) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения Б) руководство выполнением решений В) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения	А) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения Б) руководство выполнением решений В) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная

			система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходи-	В) общее обезболивание.	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева,

	мо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.		О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
17.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?*** А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
18.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось:	В) острая крапивница	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград :

	нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке		ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
19.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология : учебное пособие / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова. — Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Makedonova_YUA_Reciproknye_faktory_riska_zabolevaniya_slizistoj_polosti%20rta_i_soputstvuyushchaya_patologiya_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
20.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.

	стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?*** А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	асфиксией.	] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1)Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
17.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. –

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
18.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
19.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
20.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого	Базикян Э. А.

		периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ПК-10.3.3. Владеет использованием средств индивидуальной защиты

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Качество медицинской помощи является 1) медицинским понятием; 2) правовым понятием; 3) социально-культурным понятием.	2) правовым понятием;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. :

			ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	Контроль качества медицинской помощи осуществляется путем 1) принятия федеральных законов в сфере здравоохранения; 2) проведения профилактических мероприятий; 3) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.	3) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Безопасность медицинской деятельности включает в себя 1) безопасность медицинских изделий; 2) безопасность пациента; 3) обзор нормативных правовых актов.	1) безопасность медицинских изделий; 2) безопасность пациента;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.htm

			l
2.	Медицинская помощь – это 1) медицинское понятие; 2) правовое понятие; 3) социально-культурное понятие.	1) медицинское понятие; 2) правовое понятие;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Орган государственной власти, уполномоченный проверять лицензирование в области качества и безопасности медицинской помощи. 2. Орган государственный власти, устанавливающий квалификационные требования к медицинским услугам посредством принятия ведомственных актов (приказов). А) Министерство здравоохранения РФ. Б) Росздравнадзор.	1-Б 2-А	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник /

	целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Определите неотложное состояние пациента.***	анафилактического шока	Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***В чем заключались ошибочные действия врача?***	Хирург не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
3.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl

	бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.***	медицинской помощи" для оказания квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	ibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
4.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи	да	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Подлежит ли разбор данной ситуации к внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности?***		
5.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Какой дефект можно определить в этом случае?***	Сбора аллергологического анамнеза. Развитие общесоматического осложнения.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным органом надзора, принимающим участие в проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности является	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130

			.html
2.	Отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба – это	безопасность медицинской помощи	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
3.	Совокупность характеристик, отражающих современность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата – это	качество медицинской помощи	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
4.	Первый уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводит:	заведующий отделением (подразделением)	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
5.	Второй уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводит:	заместитель руководителя по лечебной работе	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Челюстно-лицевая хирургия» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.58 Оториноларингология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	***Название компетенции***	***Краткое содержание и структура компетенции***		
		Знать **ИД УК-1**	**Уметь** **ИД УК-2**	**Владеть** **ИД УК-3**
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и	

			опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие	
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;	Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение;	Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР-подразделении для достижения поставленной цели;
УК-4	Коммуникация Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает принципы коммуникации в профессиональной этике;	Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам;	
ОПК-1	Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в		Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных	Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального

	профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		систем и профессиональных баз данных; Умеет пользоваться современной медицинской терминологией;	программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-2	Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей		Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	

ОПК-4	Медицинская диагностическая работа Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных		Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию ЛОР-органов, прямую ларингоскопию Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования у больных с патологией ЛОР-органов	. Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР-органов, инструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

			Умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР-органов разного возраста Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста к специалистам другого профиля. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию	
ОПК-5	Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов,	Знает анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи	Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и ЛОР-

	контролировать его эффективность и безопасность	человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины Знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. Знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах Знает структурные и функциональные основы болезней ЛОР-органов и смежных областей и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов,	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с	стационара

		нарушений функции органов и систем Знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития; Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР-органов, механизмы возникновения Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их возникновения Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения),	учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет назначить лечебное питание пациентам с болезнями ОР- органов Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента Умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	

		порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи		
ОПК-6	Медицинская деятельность по реабилитации Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. Знает влияние физических факторов на	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов	

		патологические процессы и функции ЛОР-органов Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР- органов.		
ОПК-7	Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знает состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность	. Умеет оценить эффективность индивидуальной программы реабилитации . Умеет определять состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность	
ОПК-8	Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и	Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и	Умеет проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни Умеет обучать детей и членов их семей навыкам здорового	Владеет организацией и проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с патологией ЛОР-органов

	формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	профилактической медицины; Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях . Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций	образа жизни Умеет разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп Умеет проводить диспансерное наблюдение за больными с хроническими ЛОР-заболеваниями	
ОПК-9	Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и		Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше	Владеет обеспечением в пределах своей компетенции внутреннего контроля

	по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.		15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Умеет составить план работы и отчет о работе оториноларинголога в соответствии с установленными требованиями Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровья детского населения . Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде . Умеет оформлять документы при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно- курортное лечение, на медико- социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при	качества и безопасности медицинской деятельности

			временной утрате трудоспособности Умеет работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"	
ОПК-10	Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма Умеет организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций,	. Владеет использованием средств индивидуальной защиты

			эпидемий и в очагах массового поражения; Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Умеет наложить трахеостому, выполнить коникотомию, радикальные операции на сосцевидном отростке, околоносовых пазухах, выполнить вскрытие паратонзиллярного абсцесса	

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

№ п/п	Индекс	Предметы, дисциплины (модули)	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров	Число обучающихся, одновременно изучающих предмет, дисциплину (модуль)
1	2	3	4	5	6
	Б1	Дисциплины (модули)			
Основная часть					
	Б1.О.09	Челюстно-лицевая хирургия	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Дополнительные материалы к изданию "Челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство" / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Национальные руководства). - 720 с. - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533-PRIL.htm - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Хирургическая стоматология : [национальное руководство] / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-6001-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :		

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html - Режим доступа : по подписке.		
			3. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL :		
			Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html . - Режим доступа : по подписке.		
			5. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. -	безлимит	

			672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А., Волчкова Л. В., Лукина Г. И. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436035.html	5	
			Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-4235-0354-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	безлимит	
			Хирургическая стоматология: воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2020. – 240 с. : ил., табл., цв. ил. – Библиогр.: с. 221-234. – ISBN 978-5-4235-0354-3. – Текст : непосредственный.	безлимит	
			Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html	безлимит	
			Черепно-лицевая хирургия в формате 3D : атлас / Бельченко В. А., Притыко А. Г., Климчук А. В., Филлипов В. В. - М. : ГЭОТАР-	безлимит	

			Медиа, 2010. - 224 с.: ил. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416921.html		
			Персин л. С. Стоматология. Нейростоматология. Дисфункции зубочелюстной системы : учебное пособие / Персин Л. С., Шаров М. Н. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 360 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2728-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427286.html - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Афанасьев В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие / Афанасьев В. В., Останин А. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439074.html	50	
			Афанасьев В. В. Травматология челюстно-лицевой области : [руководство] / В. В. Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1478-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414781.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Шустов, М. А. Физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / М. А. Шустов, В. А. Шустова. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. - 168 с. : ил. - Текст : непосредственный.	безлимит	
			Стучилов, В. А. Травматические повреждения глазницы и слезоотводящих путей / Стучилов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3439-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL	безлимит	

			: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434390.html . - Режим доступа : по подписке.		
			Зайцев, А. Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / А. Ю. Зайцев, В. А. Светлов, К. В. Дубровин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7858-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478585.html . - Режим доступа : по подписке.	безлимит	
			Физиотерапия в комплексном лечении пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области : учебное пособие / Е. В. Фомичев [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Фоменко И. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 64 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Fizioterapiya_v_kompleksnom_lechenii_pacientov_2020&MacroAcc=A&DbVal=47	безлимит	
			Диагностика и лечение осложнений гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учебное пособие / Е. В. Фомичев, А. С. Сербин, И. А. Максютин [и др.] ; рец. И. В. Фоменко ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Принт, 2021. – 126 с. – Библиогр.: с. 126. – ISBN 978-5-94424-369-0. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObje	безлимит	

			ctDown.asp?MacroName=Fomichev_Diagnostika_i_lechenie_oslozhnenij_gnojno_vospalitelnyh_2021&MacroAcc=A&DbVal=47		
			Травматология челюстно-лицевой области : учебное пособие / С. Б. Фищев, А. В. Севастьянов, А. Г. Климов [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 60 с. — ISBN 978-5-907443-85-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/344273 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	безлимит	
			Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Фомичев Е. В. [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.	20	
			Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта : учебное пособие / А. В. Пиотрович, Л. С. Латюшина, Л. Ю. Малышева, Е. В. Кузьмина. — Челябинск : ЮУГМУ, 2022. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/309950 . — Режим доступа: для авториз. пользователей. Протокол дополнений от 25.04.2025	безлимит	

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Профессиональные базы данных

1. www/lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)

2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)

3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)

4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)

5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)

6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных).

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК-1 Знать
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	основные понятия, используемые в дисциплине;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта,	1А 2Б	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

	языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		9785970412466.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html
2.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?***	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Ч. 2. / под ред. А.М. Панина, В.В. Афанасьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом		URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412466.html
3.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		
5.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?*** А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1)Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

		ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

4.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД УК -1 Знать
УК – 1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	МЕНТАЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ НАХОДИТСЯ: А) под клыком Б) под первым премоляром В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром Г) между вторым премоляром и первым моляром	В) под вторым премоляром или между первым и вторым премоляром	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	ВЕРХНЕЕ ЗУБНОЕ СПЛЕТЕНИЕ ОБРАЗОВАНО: А) передними и средними луночковыми нервами Б) средними и задними луночковыми нервами В) передними, средними и задними луночковыми нервами Г) венами верхней челюсти Д) артериями верхней челюсти	В) передними, средними и задними луночковыми нервами	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Передние верхние альвеолярные нервы иннервируют: А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти Г) Моляр нижней челюсти	А) Клык верхней челюсти Б) Латеральный резец верхней челюсти В) Центральный резец верхней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Рана: 2) Огнестрельная рана: А) механическое повреждение	1А 2Б	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

	наружных покровных тканей, сопровождающееся нарушением их целостности (кожа, слизистая оболочка). Б) повреждение тканей и органов с нарушением целостности их покровов (кожа, слизистая оболочка), вызванное огнестрельным агентом (пуля, осколок), характеризующееся зоной первичного и вторичного некроза, а также первичным микробным загрязнением.		ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. ***Укажите основные факторы, влияющие на смещение отломков:*** а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома д) возраст пациента е) наличие общих заболеваний организма	а) направление силы удара б) сила тяги жевательных мышц в) сила тяжести отломков г) характер плоскости перелома	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

2.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. ***Разрыв сосудисто-нервного пучка при таком типе перелома нижней челюсти:*** а) возможен б) наблюдается, как правило в) не происходит	б) наблюдается, как правило	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Больной К., 41 год, обратился в поликлинику с жалобами на боль и ограничение движения нижней челюсти, затруднение при приеме пищи. Из анамнеза: пять дней назад дома, упал, ударился лицом о твердый предмет, сознание не терял, тошноты, рвоты не было. При осмотре: нарушение прикуса, разрыв слизистой оболочки десны между 3.5 и 3.6. зуб. На рентгенограмме определяется ровная линия перелома, проходящая вертикально по отношению к телу нижней челюсти. ***Укажите наиболее характерный клинический признак расположения зуба в щели перелома:*** а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком г) отломок подвижен, зуб устойчив д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	а) подвижность зуба б) болезненная перкуссия зуба в) подвижность зуба вместе с отломком д) разрыв слизистой оболочки в области перелома.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию	Б) Радикулярная киста верхней челюсти	Кулаков А. А. Хирургическая

	альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. ***Выберите вариант предварительного диагноза.*** А) Хронический периостит челюстей Б) Радикулярная киста верхней челюсти В) Перелом альверлярного отростка верхней челюсти		стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Больной Н., 25 лет, обратился с жалобами на деформацию альвеолярного отростка верхней челюсти справа. При осмотре полости рта обнаружена деформация альвеолярного отростка за счет вздутия с вестибулярной стороны в области 1.2, 1.3, 1.4 пальпация которой безболезненная. В области наибольшего выбухания определяется симптом "пергаментного хруста". Больной отмечает, что в настоящее время практически здоров. Два месяца назад у него был перелом нижней челюсти справа. ***Необходима ли для установления точного диагноза морфологическая верификация?*** А) нет необходимости Б) Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Б)Биопсийный материал в обязательном порядке отправляется на гистологическое исследование	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Воспалительная реакция	развивается при низком	Кулаков А. А.

	гиперергического типа	уровне неспецифической реактивности, значительной вирулентности микрофлоры и выраженной сенсибилизации организма.	Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Воспалительная реакция нормергического типа	протекает при достаточной напряженности неспецифической реактивности организма, высокой вирулентности микрофлоры и низком уровне сенсибилизации;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Воспалительная реакция гипергического типа	протекает при низком уровне неспецифической реактивности, слабовыраженной вирулентности микроорганизмов и низкой сенсибилизации организма	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm

			l
4.	Слюнные железы	Это секреторные органы, выполняющие важные и разнообразные функции, влияющие на состояние организма, его пищеварительную и гормональную системы.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Кровотечения	истечение крови из кровеносного сосуда при нарушении целостности или проницаемости его стенки.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК-2 Уметь

УК – Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к оториноларингологии; Умеет осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта в оториноларинологии; Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация, лечение у врача терапевта б) консультация онколога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	а) консультация, лечение у врача терапевта	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	ЛИЦАМ, СТРАДАЮЩИМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ НЕОБХОДИМА: а) консультация онколога б) консультация кардиолога в) консультация ЛОР-врача г) консультация офтальмолога д) консультация аллерголога	б) консультация кардиолога	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl

			ibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют основные пути распространения инфекции: А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью Г) воздушно-капельный	А) гематогенный; Б) лимфогенный; В) по протяжению сосудисто-нервных пучков в межмышечных фасциальных пространствах, заполненных жировой тканью	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	К особенностям ранений лица относится: А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма. Е) Боли в животе.	А) Обезображивание. Б) Несоответствие внешнего вида раненого (обезображивание) степени тяжести повреждения. В) Нарушение функций жевания, глотания, речи. Г) Обильное кровоснабжение челюстно-лицевой области. Д) Быстрое обезвоживание организма.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 1. Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. -

	а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Определите неотложное состояние пациента.***	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные:	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказа-ния	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

	выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.***	квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. ***Определите неотложное состояние пациента.***	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлек-торного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалѐнного 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалѐн 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесѐнные и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит,	1. Альвеолит лунки удалѐнного 4.7 зуба.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

	ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощѐн. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°С. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалѐнного 4.7 зуба покрыты фибринозным налѐтом. В альвеоле удалѐнного 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалѐнного 4.7 зуба гиперемирована, отѐчна, болезненна при пальпации. ***Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.***		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикальные -	Локализуются у верхушки корня зуба;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

			Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: апикально-латеральные -	локализуются сбоку от верхушки корня зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	По рентгенологической картине различают гранулёмы: межкорневые -	локализуются в месте бифуркации корней многокорневых зубов.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentli

			brary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Операция альвеолэктомия - это	удаление выступающих острых костных краев альвеолы	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД УК – 3 (навыки)
УК – Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Умеет анализировать проблемную ситуацию в практике оториноларинголога как систему, анализировать все ее составляющие

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей	А) ранних симптомов заболевания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В.

	Г) допустимых доз лучевой терапии		Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Под онкологической настороженностью понимают знание: А) ранних симптомов заболевания Б) препаратов для лечения В) профессиональных вредностей Г) допустимых доз лучевой терапии Д) расположения онкологических служб	А) ранних симптомов заболевания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Основные цели эргономики: А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента; Г) увеличение заработной платы	А) снижение трудоемкости работы врача и медицинской сестры; Б) устранение риска возникновения профессиональных заболеваний; В) качественное улучшение методов работы и снижение нагрузки на пациента;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Основные цели эргономики: А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение. В) увеличение заработной платы	А) высвобождение свободного времени за счет более продуктивного использования рабочего дня персонала для повышения профессиональной квалификации сотрудников; Б) экономия времени пациентов при ожидании приема врача, сокращение числа посещений, увеличение объема проводимых манипуляций в одно посещение.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/ Сопоставьте понятия		
1.	1) Стерилизация 2) Асептика А) совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды (инструментов, перевязочного материала и др.) от микроорганизмов и их спор. Б) система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий	1А 2Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент В., 64 года обратился с жалобами на наличие язвы в области красной каймы нижней губы справа. Анамнез: со слов пациента отмечает наличие язвы более полугода, связывает с постоянным травмированием нижней губы в виде прикусывания и обветриванием губ. Проводилось консервативное лечение по поводу метеорологического хейлита, положительной динамики на консервативное лечение не отмечается. Объективно: конфигурация лица не нарушена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, открывание рта в полном объеме. На красной кайме нижней губы справа определяется язва с приподнятыми краями размером около 1 см в диаметре, безболезненная при пальпации, с плотным инфильтрированным дном, при удалении поверхностного слоя легко кровоточит. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Злокачественное новообразование красной каймы нижней губы	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Пациент П, 62 года обратился в хирургический кабинет стоматологической поликлиники с жалобами на наличие язвы на боковой поверхности языка слева. Из анамнеза. Со слов пациента язва появилась около 6 месяцев назад. Возникновение язвы связывает с травмой коронкой разрушенного 3.6 зуба. Обратился в хирургический кабинет, где 3.6 зуб был удален, назначено консервативное лечение. Положительной динамики в лечении язвы не отмечалось. Занимался самолечением в течении 3 месяцев. Объективно: состояние	Злокачественное новообразование боковой поверхности языка	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	удовлетворительное, температура тела 36,6 С. Конфигурация лица не изменена, открывание рта в полном объеме, безболезненное. В полости рта на боковой поверхности языка слева определяется язвенная поверхность размером до 1,5 см. Язва имеет кратерообразную форму с инфильтрированными, плотными краями. По центру язвы незначительное количество некротических масс, незначительно кровоточащих при дотрагивании. Пальпация безболезненная, движения языка неограниченные. ***Поставьте предварительный диагноз.***		https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Больной К., 52 лет. Жалобы на припухлость в поднижнечелюстной области слева, наличие неприятного, сладковатого отделяемого в полости рта. Анамнез. Несколько лет тому назад (8—9) после охлаждения (купался в холодной реке) появилась припухлость в поднижнечелюстной области слева, повысилась температура тела до 37,7°, отмечал болезненное глотание. Лечился теплыми полосканиями, компрессами, УВЧ на поднижнечелюстную область. Через неделю состояние улучшилось, температура снизилась, улучшилось самочувствие, но припухлость в поднижнечелюстной области полностью не рассосалась. В последующие годы стал иногда отмечать увеличение припухлости в поднижнечелюстной области, не связанное с охлаждением. Иногда припухлость увеличивалась без видимых причин, иногда во время еды. В районной поликлинике диагностировали лимфаденит, тонзиллит. Проводилась физиотерапия. Последние 2 года припухлость в поднижнечелюстной области не увеличивается, но и полностью не рассасывается, стал отмечать во рту неприятный привкус.	Слюнокаменная болезнь	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Анамнез жизни. В детстве корь, коклюш, свинка. Взрослым болел редко: грипп, ангина, последние годы повышается АД, оперирован по поводу паховой грыжи. При осмотре. В поднижнечелюстной области слева определяется едва заметная припухлость, кожа над ней в цвете не изменена. При пальпации отмечается плотное, ограниченное, слегка болезненное, округлой формы образование, не спаянное с окружающими тканями, размером 4Х4 см, располагающееся в среднезаднем отделе поднижнечелюстной области. Спереди от него пальпируются увеличенные, подвижные лимфатические узлы. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта без воспалительных изменений, за исключением участка щеки и ретромолярной области слева, где имеются белесоватые участки размером 1,5Х2 см с неправильными границами гиперкератоза слизистой. При бимануальной пальпации четко определяется верхний полюс образования, отмеченного в поднижнечелюстной области. Кроме того, в заднем отделе подъязычной области, слева отмечается ограниченное плотное образование размером 0,8Х0,8 см, при пальпации которого появляется колющая боль. Пальпация подъязычной области на остальном протяжении безболезненна. Из устья поднижнечелюстного протока слева выделяется секрет с примесью гноя. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
	Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа.	Слюнокаменная болезнь	Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М.

	Припухлость была мягкой, безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3Х0,4 см. ***Поставьте предварительный диагноз.***		Панина. - 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Литтерра, 2020. - 240 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423503543.html
	Больная С. 33 лет. Жалобы на боль и припухлость в околоушной области слева, больна около года. Анамнез. Первые признаки болезни связывает с едой винограда, когда во время еды стала отмечать увеличивающуюся припухлость околоушной области справа. Припухлость была мягкой,	Лучевые методы диагностики	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст :

	безболезненной и держалась около 40— 50 мин. Затем аналогичные явления повторились через 1,5 месяца и стали часто сопровождать прием пищи, при этом иногда появляется острая колющая боль. Последнюю неделю состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 37,5°, припухлость околоушной области стала нарастать, отмечает постоянную боль. Анамнез жизни. Болеет редко простудными заболеваниями, аллергия к некоторым пищевым продуктам. При осмотре определяется разлитая припухлость околоушной, частично позадичелюстной и щечной областей справа. Кожа в цвете не изменена. При пальпации припухлость плотная, болезненная, кожные покровы в складку собираются с трудом. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, слабо болезненны. Открывание рта слегка болезненно. Слизистая оболочка полости рта хорошо увлажнена, бледно-розового цвета. Дистальные бугры 78 покрыты нависающей покрасневшей слизистой оболочкой. Из устья выводного протока околоушной железы справа выделяется небольшое количество секрета с примесью гноя. Ближе к устью протока пальпируется уплотнение размером 0,3Х0,4 см. ***Дополнительное обследование для постановки диагноза?***		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Эргономика – это	наука, изучающая возможности человека в трудовых процессах для создания оптимальных условий высокопроизводительн	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672

		ого труда, обеспечивающих необходимые удобства для сохранения сил, здоровья, работоспособности.	с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Большие слюнные железы	это внутренние органы, при обследовании которых необходимо руководствоваться принципами и правилами, принятыми в клинике внутренних болезней.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Сиалометрия	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
4.	Сиалография	это рентгенография слюнных желез с применением	Хирургическая стоматология : учебник / под ред.

		искусственного контрастирования	Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	Компьютерная томография слюнных желез	это метод послойного сканирования тканей, который используют для изучения структурных изменений больших слюнных желез	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели. УК-3.1.1. Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР-подразделение; УК-3.1.1. Знает принципы подбора эффективного и профессионального медицинского персонала в ЛОР- подразделение; УК-3.2.1. Умеет вырабатывать стратегию сотрудничества и на ее основе организует работу медицинского персонала в ЛОР- подразделении для достижения поставленной цели;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания	А) Асептика	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова

	микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция		А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
2.	Функции тканей пародонта: А) барьерная б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е) амортизирующая, опорно-удерживающая	б) пластическая в) Трофическая г) Пластическая д) регулирующая, нейросенсорная е)амортизирующая, опорно-удерживающая	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
3.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта,	1А 2Б	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу-ортопеду обратилась пациентка 35 лет. Жалобы на эстетический дефект в области фронтальной группы зубов верхней челюсти. Анамнез заболевания К врачу-стоматологу обращалась год назад по поводу реставрации фронтальной группы зубов верхней челюсти. Анамнез жизни Наследственность: не отягощена. Аллергоанамнез: не отягощён. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ отрицает. Объективный статус Общее состояние: удовлетворительное. Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы чистые, без патологических изменений, регионарные лимфатические узлы при пальпации не увеличены, безболезненны, мягкие, подвижные. Открывание рта свободное. Осмотр полости рта. Слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус: ортогнатический. Локальный статус: 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 – множественные композитные реставрации с нарушенным	Основной задачей ортопедического лечения при частичном дефекте твёрдых тканей коронки зуба является **восстановление коронковой части зуба** Основным методом восстановления коронковой части зуба в данной клинической ситуации является изготовление **коронки**	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	краевым прилеганием, наблюдаются сколы пломб в области режущего края, индекс разрушения окклюзионной поверхности зубов (ИРОПЗ) равен 65%. Перкуссия зубов безболезненна, подвижность в пределах физиологической нормы. Результаты дополнительного метода обследования Радиовизиография На радиовизиограмме: 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов: корневые каналы запломбированы на протяжении всей длины корня; периапикальные ткани без видимых изменений (изменений в периапикальных тканях не выявлено). Диагноз К02.8 Другой кариес **Основной задачей ортопедического лечения при частичном дефекте твёрдых тканей коронки зуба является** **1 контроль обтурации корневого канала** **2 восстановление коронковой части зуба** **3 устранение нарушения краевого прилегания пломбы** **4 рентгенологический контроль прохождения корневого канала** **Основным методом восстановления коронковой части зуба в данной клинической ситуации является изготовление** **1 штифтово-культевой вкладки** **2 керамической вкладки** **3 композитной вкладки** **4 коронки**		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5	Герметизация фиссур – это	стоматологическая процедура, направленная на то, чтобы снизить риск возникновения кариозного поражения эмали у детей.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

			4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

УК-4 Коммуникация. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. УК-4.1.2. Знает принципы коммуникации в профессиональной этике; УК-4.2.1. Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ СТИРАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОЛОСТЬ ЗУБА 1) увеличивается 2) уменьшается 3) не изменяется	2) уменьшается	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
2.	Верхнечелюстной нерв иннервирует: А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти В) Язык Г) Клыки верхней челюсти	А) Премоляры верхней челюсти Б) Моляры верхней челюсти Г) Клыки верхней челюсти	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97

			85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
3.	СЛЕПОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ СТЕПЕНЬ СДАВЛЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ 1) альгинатные 2) термопластические 3) силиконовые 4) цинкоксидгваяколовые а) 40-60% б) 20% в) до 80% г) 100%	1б, 2в, 3а, 4а	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4	В детскую стоматологическую клинику обратился пациент Р., 14 лет с жалобами на наличие белых пятен на зубах. Объективно: блестящие пятна в виде штрихов и полосок на всех постоянных зубах. При зондировании пятна плотные. Был поставлен диагноз – флюороз ***С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику флюороза:*** А)Системная гипоплазия эмали Б)Множественная очаговая деминерализация В) Эрозия эмали Г) Несовершенный амелогенез	А)Системная гипоплазия эмали Б)Множественная очаговая деминерализация	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5	Что такое отходы класса А ?	отходы класса А- неопасные отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациента, нетоксичные отходы.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности исоблюдать правила информационной безопасности.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Частой причиной пульпита во временных зубах является А) нелеченный кариес Б) механическая травма пульпы В) термическая травма пульпы Г)ретроградное инфицирование пульпы	А) нелеченный кариес	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmed

			lib.ru/book/ISBN97 85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Выберите несколько правильных ответов		
2.	По функции кламмеры различают: • удерживающие • опорные • опорно –удерживающие	• удерживающие • опорные • опорно – удерживающие	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97 85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
3.	В возрасте до 2,5 лет кариозные полости локализуются У детей 4-5 лет кариозные дефекты чаще локализуются	А) в пришеечной области Б) в фиссурах моляров	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97 85970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
4	Ситуация На приём к врачу-стоматологу обратился пациент Л. 26 лет. Жалобы На длительную ноющую боль от всех видов раздражителей в области нижней челюсти справа, наличие полости в 4.6 зубе. Анамнез заболевания Боль в зубе в течение нескольких недель, к врачу не обращался. Лечение зуба ранее не проводилось. Анамнез жизни Перенесённые заболевания: ОРВИ, ОРЗ, хронический гастрит. Наследственность: не отягощена. Вредные привычки: нет. Аллергоанамнез: не отягощен. Туберкулёз, гепатит, ВИЧ, сифилис отрицает. Объективный статус Внешний осмотр: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, в полном объёме – 5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены, безболезненные, мягко-эластичной консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Локальный статус: слизистая оболочки десны, альвеолярных отростков и переходной складки бледно-розовая, умеренно увлажнена. На жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, реакция на температурный раздражитель резко положительная, длительная. Перкуссия отрицательная. Пальпация неизмененной переходной складки безболезненна. Результаты инструментального	хронический пульпит	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	метода обследования Зондирование Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Результаты дополнительного метода обследования Прицельная внутриротовая контактная рентгенография Глубокая кариозная, прилежащая к рогу пульпы. Периапикальные изменения не выявляются. Результаты дополнительного метода обследования Электроодонтодиагностика 37мкА. Предполагаемым диагнозом является _____ зуба 4.6 острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения хронический пульпит периапикальный абсцесс без полости кариес дентина		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5	По рентгенологической картине различают гранулёмы: боковые -	локализуются сбоку от корня зуба;	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности исоблюдать правила информационной безопасности.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине **ИД ОПК-1 знать**
ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения Б) закупоркой сосудов микробным эмболом В) сенсибилизацией организма и возникновением асептического воспаления Г) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва Д) септицемией	А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:	А) в острой стадий	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-

	А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов Д) после секвестрэктомии		Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: а) паротит б) медиастинит в) флебит угловой вены г) парез лицевого нерва д) гематома мягких тканей е) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?***	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***Какое дополнительное обследование надо провести?***	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Какова методика лечения больной?**	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды.	Трудоспособен.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. –

	Анамнез: три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Установите трудоспособность.**		М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Каковы причины образования камня в слюнной железе?**	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Остеоинтеграция - это	Прямая структурная и функциональная связь	Хирургическая стоматология :

		между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии	учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Контактный остеогенез – это	Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

4.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	Аллопластический материал - это	Остеопластический материал синтетического происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2 уметь

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.2.1. Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; ОПК-1.2.2. Умеет пользоваться современной медицинской терминологией;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ПУЛЬПА ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ а) мезенхимы зубного сосочка б) мезенхимы зубного мешочка в) эпителиальной ткани г) передней половины эпителиальной пластинки д) мезенхимы зубного сосочка и зубного мешочка	б) мезенхимы зубного мешочка	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАЧАТКИ ЗУБОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НАХОДЯТСЯ а) в десневом валике б) в альвеолярном отростке в) прилежат к дну глазницы г) отсутствуют д) над зачатками временных зубов	в) прилежат к дну глазницы	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.htm

			l
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Повреждение сдюнных желез возможно при: А) травме; Б) хроническом сиаладените; В) сиаладенозе; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	А) травме; Г) хирургическом вмешательстве на слюнной железе; Д) хирургическом вмешательстве на смежных областях.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Виды слюнных свищей: А) наружные; Б) внутренние; в) слепозаканчивающиеся; Г) полные; Д) неполные.	А) наружные; Б) внутренние; Г) полные; Д) неполные.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) наружный свищ 2) внутренний свищ А) когда его устье открывается на поверхности слизистой оболочки рта Б) при котором слюна вытекает через отверстие на коже лица	1Б 2А	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Поставьте диагноз.***	Обострение хронического лимфаденита боковой поверхности шеи	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Подтвердите поставленный диагноз дополнительными методами исследования.***	Развернутый анализ крови, УЗИ, пункция лимфатического узла	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который	Вскрытие гнойного лимфаденита под общим обезболиванием в условиях стационара	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Назначьте лечение.***		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день,	Аденофлегмона, абсцесс, сепсис	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Назовите возможные осложнения данного заболевания и возникшие в процессе лечения.***		
	В стационар обратились родители ребенка 10 лет с жалобами на припухлость и резкую болезненность в области боковой поверхности нижней челюсти справа, температуру тела 38,0оС, общую слабость и недомогание. Из анамнеза: болен в течение одного года, на фоне ОРВИ появилась боль в области боковой поверхности шеи справа и уплотнение в виде подвижного «шарика», который увеличивался в размерах. Лечились самостоятельно: сухое тепло на область поражения. Лечение сняло болевые ощущения, уплотнение уменьшилось в размерах, но совсем не прошло. В последующем, при простудных заболеваниях уплотнение увеличивалось в размерах. Неделю назад ребенок заболел, температура тела поднялась до 38,3оС, обратились в поликлинику, где был поставлен диагноз ОРВИ, проводилось лечение, температура тела нормализовалась. Через день, температура тела снова поднялась, уплотнение на боковой поверхности шеи стало болезненно и резко увеличилось в размерах. Объективно: пальпация уплотнения резко болезненна, ткани в складку не собираются, плотные, флюктуации не определяется. Ребенок апатичен, лабилен. ***Опишите этиологию и патогенез данного заболевания.***	Ведущую роль в развитии лимфаденитов отводится стафилакокковой флоре	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Зонами роста нижней челюсти являются	угол и тело в области коренных зубов, верхние отделы ветвей и суставные отростки, участки челюсти между телом и альвеолярным отростком.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	В высоту рост нижней челюсти происходит в связи	с прорезыванием зубов и развитием альвеолярных отростков.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Рост челюсти происходит на протяжении	15–16 лет;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
4.	Верхний край тела кости является	альвеолярным отростком, в котором находятся зачатки зубов.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	Сформированный альвеолярный отросток состоит из плотных костных пластинок (внутренней и наружной) и разделен	на отдельные ячейки (лунки), изолированные друг от друга костными перегородками (межзубные перегородки).	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно- коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД ОПК – 3 (навыки)
ОПК – 1 Деятельность в сфере информационных технологий Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.3.1. Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Тактика врача в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков: а) консервативное лечение; б) шинирование самотвердеющей пластмассой; в) лечение с применением антибиотиков; г) удаление; д) перемещение с помощью репонирующего аппарата.	г) удаление;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ I ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу В) в верхней трети лица Г) в затылочной области	В) в верхней трети лица	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Клинические формы поражения слюнной железы при туберкулезе: А) очаговая; Б) диффузная; в) протоков; г) паренхимы; Д) гематогенная.	А) очаговая; Б) диффузная;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Формы поражения слюнной железы при туберкулезе: А) экссудативная казеозная; Б) продуктивная склерозирующая; В) протоков; Г) паренхимы; Д) гематогенная.	А) экссудативная казеозная; Б) продуктивная склерозирующая;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства	1Б 2А	Хирургическая стоматология :

	различают: 1. раннюю ПХО 2. отсроченную ПХО 3. позднюю ПХО А) (проводится до 48 ч); Б) (проводится до 24 ч с момента ранения) В) (проводится спустя 48 ч после ранения).	3В	учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гипере-мирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны,	Эпидемический паротит.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	отделяемого из протоков нет. ***Поставьте диагноз.***		
2.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гипере-мирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. ***Отметьте особенности сбора анамнеза.***	Обратите внимание на эпидемиологический анамнез	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной	Постельный режим в течение 7-10 дней; диета (сбалансированная по калорийности, содержанию витаминов, минеральных веществ); компрессы с 30% ДМСО на область слюнной железы; антисептические полоскания полости рта (растворы мирамистина, хлоргексидина); орошение полости рта интерфероном 5-6 раз в	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гиперемирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. ***Составьте план лечения.***	день. При выраженной ксеростомии с профилактической целью введение в протоки железы растворов антибиотиков (100 000 ЕД пенициллина в 1 мл физиологического раствора); наружные блокады по Вишневскому в область слюнной железы (0,5% раствора новокаина - 20,0 мл). После нормализации температуры тела физиотерапевтические процедуры (УВЧ, УФО, лазер).	
4.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гиперемирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет.	Фильтрующийся вирус.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	Назовите возбудителя данного заболевания.		
5.	Больная В., 24 года, воспитатель детского сада. Жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, боль и припухлость в области околоушных слюнных желез. *Анамнез:* три дня назад появилась припухлость в области правой околоушной слюнной железы, через два дня возникла такая же припухлость в области левой околоушной слюнной железы. *Объективно:* общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,5 °С. *При осмотре:* обе околоушные слюнные железы увеличены, больше справа. При пальпации они болезненные, плотно-эластичной консистенции. Кожа над ними напряжена, в цвете не изменена. Отек тканей распространен на щечную, скуловую области, боковую поверхность шеи. Мочки ушных раковин с двух сторон приподняты. Открывание рта свободное. Слизистая оболочка полости рта сухая, гипере-мирована. Устья протоков околоушных слюнных железы гиперемированы, отечны, отделяемого из протоков нет. ***Каков путь передачи инфекции?***	Воздушно-капельным путем.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Первичная хирургическая обработка ран лица	это совокупность хирургических и консервативных мероприятий, направленных на создание оптимальных условий для заживления раны.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Первичная хирургическая обработка раны	первую по счёту обработку огнестрельной раны	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
3.	вторичную хирургическую обработку раны	второе по счету оперативное вмешательство в ране, которая уже подвергалась хирургической обработке	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
4.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: раннюю ПХО	(проводится до 24 ч с момента ранения)	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-

			9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
5.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: отсроченную ПХО	(проводится до 48 ч)	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК – 1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3 навыки
ОПК – 1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.3.1. Владеет использованием современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных

	информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД: A. физиолечения B. формирования секвестра C. сформировавшегося секвестра D. антибактериальной терапии E. реабилитации	C) сформировавшегося секвестра	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ: А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка Б) периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка В) секвестрэктомию Г) резекцию верхушки корня причинного зуба Д) цистэктомию	А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Какие шины применяют при лечении переломов челюстей: А) гнутые из алюминиевой проволоки; Б) шины из быстротвердеющих пластмасс; В) стандартные шины назубные ленточные; Г) сочетание проволочных шин с быстро твердеющими пластмассовыми; Д) шина Ванкевич.	А) гнутые из алюминиевой проволоки; В) стандартные шины назубные ленточные;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: 1. раннюю ПХО 2. отсроченную ПХО 3. позднюю ПХО	1Б 2А 3В	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

	А) (проводится до 48 ч); Б) (проводится до 24 ч с момента ранения) В) (проводится спустя 48 ч после ранения).		2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

2.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?***	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние околочелюстных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительна, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.

	нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Составьте план лечения.***	гипербарической оксигенацией.	
4.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?***	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой	Реабилитационные мероприятия направлены на раннее восстановление после хирургического вмешательства. Необходима санация полости рта для профилактики развития гнойно-	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. -

	области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.***	воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Направленная тканевая регенерация	Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Периимплантит – это	Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится	цитологический	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Симптомами саркомы верхней челюсти является	сукровичное выделение из носа экзофтальм	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

			Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются	деформация челюсти, подвижности зубов	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК – 1 Организационно-управленческая
Деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистическипоказателей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД ОПК-1 уметь
ОПК – 1 Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей	Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения Б) закупоркой сосудов микробным эмболом В) сенсибилизацией организма и возникновением асептического воспаления Г) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва Д) септицемией	А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения	Челюстно-лицевая хирургия / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 692 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-4853-3. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448533.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов	А) в острой стадий	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова

	Д) после секвестрэктомии		Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: ж) паротит з) медиастинит и) флебит угловой вены к) парез лицевого нерва л) гематома мягких тканей м) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова

			Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой

	появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?***		области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***Какое дополнительное обследование надо провести?***	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В.

	постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Какова методика лечения больной?**		Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Установите трудоспособность.**	Трудоспособен.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С. Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает.	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области : учеб. пособие / Е. В. Фомичев, И. В. Фоменко, А. С.

	Объективно: конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Каковы причины образования камня в слюнной железе?**		Сербин [и др.] ; рец.: Михальченко В. Ф., Македонова Ю. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 96 с. – Библиогр.: с. 95. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Остеоинтеграция - это	Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	Контактный остеогенез – это	Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentl

			ibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
8.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
9.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
10.	Аллопластический материал - это	Остеопластический материал синтетического происхождения	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970462119.html

ОПК – 2 Организационно-управленческая деятельность. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2 уметь
ОПК – 2 Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей	Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является А) химиотерапия Б) хирургический В) лучевая терапия	Б) хирургический	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970460016.html
2.	Основным методом лечения фибром является: А) химиотерапия Б) лучевая терапия В) комбинированное лечение Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К зубосохраняющим операциям относятся: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) гемисекция	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня Г) Гемисекция	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	К хирургическим методам лечения хронических деструктивных форм периодонтита относится: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция Д) Эндодонтичексое лечение	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl

			ibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) Возбудители актиномикоза Б) Возбудитель туберкулеза	*1) A. naeslundii, A. viscosus, A. Israelii, A. odontolyticus* *2) Mycobacterium tuberculosi*	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не	Базалиома кожи подглазничной области справа	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
2.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какова тактика врача-стоматолога при установлении вышеназванного диагноза?***	Направить к врачу-онкологу для проведения цитологического исследования соскоба с новообразования с целью верификации диагноза.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка	Хирургический метод – иссечение новообразования в пределах здоровых тканей с пластикой местными тканями под местным обезболиванием в	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-

	меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Предложите варианты лечения предполагаемой нозологии.***	условиях операционной стоматологической поликлиники. Операционный материал направляется в онкологическое учреждение на патогистологическое исследование (ПГИ – эксцизионная биопсия). 2. По результатам цитологического исследования (базалиома) – лучевое лечение: близкофокусная рентгенотерапия, которая назначается врачом-радиологом онкологического учреждения.	Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус	- флюорография. - общий анализ крови, мочи. Кровь на RW, ВИЧ, гепатиты. - ЭКГ и заключение врача-терапевта участкового о возможности проведения специализированного лечения.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести на долечебном этапе?***		
5.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении после лечения? Если да, то к какой группе она относится, и каким специалистом наблюдается?***	Нуждается. После вышеописанного лечения она будет входить в 3 группу диспансеризации онкостоматологических больных. Диспансерное наблюдение этой больной будет проводить врач-онколог.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Особенности огнестрельных ранений верхней челюсти определяются её анатомическими признаками:	1.тонкие стенки верхней челюсти; 2.наличие контрфорсов;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

		3. наличие мощного альвеолярного отростка; 4. наличие верхнечелюстной пазухи, сообщающейся с полостью носа; 5. тесная связь верхней челюсти с костями скуловой, лба, носа, решётчатой, клиновидной и слёзной.	национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:	верхнего первого моляра	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Для объективного подтверждения ксеростомии используют:	сиалометрию	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Йодолипол — это:	жирорастворимое контрастное вещество;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-2 Организационно-управленческая деятельность. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине **ИД ОПК-3 знать**
ОПК-2 Организационно-управленческая деятельность Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей	Умеет организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ИЗ АНАМНЕЗА РЕБЕНКА С ГИПОПЛАЗИЕЙ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ а) на состояние здоровья матери в период беременности б) на здоровье ребенка на первом году жизни в) на наличие у матери проф.вредностей г) на характер течения родов моменты	б) на здоровье ребенка на первом году жизни	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.htm

			l
2.	КОРНИ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ФОРМИРУЮТСЯ К а) 2 годам б) 3 годам в) 4 годам г) 5 годам д) 6 годам	г) 5 годам	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТОДОВ ЭФФЕКТИВНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КАРИЕСА ЗУБОВ В КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВКЛЮЧИТЬ а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	а) физическое состояние (уровень соматического здоровья) б) исследование зубного налета в) исследование твердых тканей зубов г) исследование слюны	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ УШИБАХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ а) ЭОД б) рентгенологическое в) клинический анализ крови г) ни один из перечисленных выше д) термометрия	а) ЭОД б) рентгенологическое	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. -

			400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Подглазничная (инфраорбитальная) анестезия относится 2) Торусальная анестезия относится 3) мандибулярная анестзия относится	А) обезболивание на нижней челюсти Б) обезболиванию на нижней челюсти	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз,	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде анафилактического шока по вине хирурга, который не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

	обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Определите неотложное состояние пациента.***		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Больной обратился к врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.***	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой медицинской помощи” для оказа-ния квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

3.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. ***Определите неотложное состояние пациента.***	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	У девочки 14 лет при удалении зуба отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлек-торного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; е) периодически контролировать пульс и	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

		наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;	
5.	Пациент А. 65 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную ноющую боль в области лунки удалѐнного 4.7 зуба с иррадиацией в ухо, запах изо рта. Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, 3 дня назад был удалѐн 4.7 зуб по поводу хронического периодонтита. Со вчерашнего вечера боль усилилась. Перенесѐнные и сопутствующие заболевания: со слов пациента, гипертоническая болезнь, гастрит, ВИЧ, сифилис, гепатит отрицает. Аллергоанамнез не отягощѐн. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,9°С. Местный статус: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное. Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены, слабо болезненны при пальпации, не спаяны с окружающими тканями. В полости рта: края лунки удалѐнного 4.7 зуба покрыты фибринозным налѐтом. В альвеоле удалѐнного 4.7 зуба сгусток отсутствует, лунка заполнена остатками пищи. Слизистая оболочка в области лунки удалѐнного 4.7 зуба гиперемирована, отѐчна, болезненна при пальпации. ***Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.***	1. Альвеолит лунки удалѐнного 4.7 зуба.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО	Седативные препараты	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. -

	ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:		3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:	выбор обезболивания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	БОЛЬНЫМ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ КАКОЙ АНЕСТЕТИК ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:	мепивакаин	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	ПРИ КАКИХ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УДАЛЕНИЕ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА:	инфаркт в анамнезе 2 месяца назад	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ СОУСТЬЕ, РАС-ПОЛОЖЕННОЕ В НОСОВОМ ХОДУ:	В среднем носовом ходу	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1 знать
ОПК-4 Медицинская диагностическая работа Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ II ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в верхней трети лица Д) в затылочной области	Б) в средней трети лица	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	БОЛИ ПРИ НЕВРАЛГИИ III ВЕТВИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ А) в нижней трети лица Б) в средней трети лица В) по всему лицу Г) в затылочной области Д) в верхней трети лица	А) в нижней трети лица	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Существуют следующие частные методы обследования слюнных желез: А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны. З) осмотр	А) зондирование выводных протоков слюнных желез; Б) обзорная рентгенография слюнных желез; В) сиалометрия; Г) сиалография; Д) пантомосиалография; Е) цитологическое исследование секрета; Ж) качественный анализ слюны.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Диагностика перфорации верхнечелюстной пазухи (оро-антрального сообщения): А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость; В) пальпация Г) аускультация	А) из лунки удаленного зуба выделяется кровь с пузырьками воздуха (кровянистая пена); Б) при зондировании (тупым зондом, хирургической ложкой) инструмент беспрепятственно попадает в верхнечелюстную полость;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты.	а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какой метод исследования слюнных желез нужно использовать для уточнения диагноза?***	Сиалометрию.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение,	Метод Т.Б. Андреевой: перед исследованием пациенту дают	Хирургическая стоматология :

	появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Как выполняют это исследование?***	внутрь 8 капель 1% раствора пилокарпина, через 20 мин в про-ток железы вводят металлическую канюлю или полиэтилено-вый катетер. В течение 20 мин проводят забор слюны в мерную пробирку.	учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какие еще существуют методики сиалометрии?***	Сбор смешанной и протоковой слюны, стимулированной и нести-мулированной. Другой метод сбора слюны: на устье протока накладывают капсулу Лешли–Ющенко–Красногорского. В тече-ние 5 мин собирают слюну в мерную пробирку.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта	Радиосиалография.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

	свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какой метод является альтернативой сиалометрии?***		2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Пациент К., 50 лет, жалуется на обильное слюноотделение, появившееся более года назад. Находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу аденомы гипофиза. Объективно: при пальпации слюнные железы не увеличены, мягкие, безболезненные. Открывание рта свободное. Из устьев выводных протоков околоушных, подчелюстных слюнных желез выделяется чистая слюна. В полости рта много свободной слюны. Слизистая оболочка полости рта обильно увлажнена. ***Какова тактика лечения этого пациента?***	Лечение аденомы гипофиза. После ее удаления, если гиперсаливация будет носить истинный характер, назначить рентгенотерапию.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Обзорную рентгенографию слюнных желез применяют для	определения рентгеноконтрастных конкрементов	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. -

			ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Сиалометрия - это	количественный метод, позволяющий оценить секреторную функцию слюнных желез за единицу времени.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Сиалография - это	рентгенография слюнных желез с применением искусственного контрастирования.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Пантомосиалография - это	метод одновременного рентгеноконтрастного исследования двух и более больших слюнных желез с последующей панорамной томографией.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Компьютерная томография (КТ) слюнных желез – это	метод послойного сканирования тканей, который используют для изучения структурных изменений больших слюнных желез.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	ОПК-4.2.1. Умеет получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии ОПК-4.2.2. Умеет оценивать состояние и самочувствие больного с патологией ЛОР-органов, выполнять эндоскопию ЛОР-органов, выполнять акуметрию, камертональное исследование, аудиометрию тональную, составление слухового и вестибулярного паспорта, вестибулометрия, видеоэндоскопию ЛОР-органов, прямую ларингоскопию ОПК-4.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования у больных с патологией ЛОР-органов ОПК-4.2.4.. Умеет интерпретировать результаты лабораторного обследования у больных с патологией верхних дыхательных путей и уха. ОПК-4.2.5.. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования у больных с патологией ЛОР-органов разного возраста ОПК-4.2.6. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста к специалистам другого

	профиля. ОПК-4.2.7. Умеет обосновывать необходимость направления больных с патологией ЛОР-органов разного возраста на госпитализацию

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	НЕЙРОТРОФИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения Б) закупоркой сосудов микробным эмболом В) сенсибилизацией организма и возникновением асептического воспаления Г) токсическим повреждением нижнего альвеолярного нерва Д) септицемией	А) длительным рефлекторным спазмом сосудов с нарушением кровообращения	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
2.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов Д) после секвестрэктомии	А) в острой стадий	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565-

	протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора		**Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
2.	СЕРЬЕЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ФЛЕГМОН ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЛИЦА ЯВЛЯЕТСЯ: н) паротит о) медиастинит п) флебит угловой вены р) парез лицевого нерва с) гематома мягких тканей т) тромбоз синусов головного мозга	В) флебит угловой вены Е) тромбоз синусов головного мозга	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Острые (эксудативные) периодонтиты. 2.Хронические (пролиферативные) периодонтиты. а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые).	1 а – серозные (ограниченные, разлитые); б – гнойные (ограниченные, разлитые). 2 а – фиброзные; б – гранулирующие; в – гранулематозные	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды.	С ретенцией секрета поднижнечелюстной слюнной железы.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно -**

	Анамнез: три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***С чем может быть связано появление припухлости под нижней челюстью во время еды?***		**лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. ***Какое дополнительное обследование надо провести?***	Рентгенограмму дна полости рта, УЗИ, при необходимости - сиалограмму.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней	Хирургическое лечение: удаление камня из передней трети протока поднижнечелюстной слюнной железы.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по

	челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Какова методика лечения больной?**		спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает. *Объективно:* конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Установите трудоспособность.**	Трудоспособен.	Афанасьев В.В. **Военная стоматология** и **челюстно - лицевая хирургия** : учеб. пособие по спец. 06010565- **Стоматология** / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 238, [3] с. – Текст : непосредственный.
	Пациентка С., 27 лет, жалуется на появление припухлости под нижней челюстью справа во время еды. *Анамнез:* три дня назад во время каждого приема пищи стала появляться припухлость под нижней челюстью справа. После еды она постепенно уменьшается и через 15-30 минут исчезает.	Наличие врожденного изгиба протока железы или его сужения, нарушение обмена веществ.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408

	Объективно: конфигурация лица не изменена. Правая поднижнечелюстная слюнная железа по сравнению с левой немного увеличена, имеет мягко-эластичную консистенцию. При массировании железы из ее протока выделяется небольшое количество прозрачного секрета. При бимануальной пальпации по ходу протока в передней трети определяется округлое, плотное, безболезненное образование около 4 мм в диаметре. **Каковы причины образования камня в слюнной железе?**		с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Остеоинтеграция - это	Прямая структурная и функциональная связь между высокодифференцированной живой костью и поверхностью опорного имплантата, выявляемая на уровне световой микроскопии	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Контактный остеогенез – это	Процесс регенерации костной ткани непосредственно на поверхности имплантата	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Аллогенный материал - это	Специально обработанная трупная кость	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Ксеногенный материал - это	Материал животного происхождения	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Аллопластический материал - это	Остеопластический материал синтетического происхождения	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

			ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-4 Медицинская диагностическая работа. Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	ОПК 4,3.1. Владеет формулированием выводов после проведения эндоскопии ЛОР-органов, инструментального обследования, владеет формулировкой вывода после исследования слуха, вестибулярной функции ОПК-4.3.2. Владеет проведением дифференциального диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для диагностики нарушенного носового дыхания используют А) пробу с глотком воды	А) пробу с глотком воды	Кулаков А. А. Хирургическая

	Б) электромиографию В) ринопневмометрию Г) электрокардиографию		стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Заболевание пародонта, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления А) пародонтит Б) гингивит В) пародонтоз Г) пародонтома	Б) гингивит	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Приступая к сердечно-легочной реанимации необходимо: а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	А, Б, В, Г	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Для пресинкопального состояния характерно: а) резкая слабость; б) потемнение в глазах; в) потливость;	А, Б, В,	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Наиболее частой причиной обморока у молодых является: 2. Наиболее частой причиной обморока у пожилых является: А) нарушения ритма и проводимости сердца; Б) нарушение нервной регуляции сосудистого тонуса	1А 2Б	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние околочелюстных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.htm

	альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?***	участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	l
3.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Составьте план лечения.***	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран. Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительна, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408

	мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?***	лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Больной, 27 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост	Санация полости рта, не допущение развития общего септического состояния. Реабилитация пациента в послеоперационном периоде.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	образования. ***Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития***.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Реабилитация – это:	координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Барьерная функция пародонта обеспечивается:	тургором десны, состоянием мукополисахаридов, особенностями строения и функции десневой бороздки, антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима, наличием тучных клеток	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	К методам функциональной диагностики, используемые в пародонтологии относятся:	реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:	диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/IS

			BN9785970460016.html
5.	Реабилитация может быть:	Медицинской, психологической, профессиональной, социальной	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1.1. Знает анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и пожилых, значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины ОПК-5.1.2. Знает анатомо-физиологические, возрастно-

	половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма. ОПК-5.1.3. Знает особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах ОПК-5.1.4. Знает структурные и функциональные основы болезней ЛОР-органов и смежных областей и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем ОПК-5.1.5. Знает причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы развития; ОПК-5.1.6. Знает основные клинические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР-органов, механизмы возникновения ОПК-5.1.7. Знает основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях ЛОР-органов и механизмы их возникновения ОПК-5.1.8. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.1.9. Знает клиническую

	картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи, неотложной помощи, паллиативной медицинской помощи

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Причиной развития флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства является воспалительный процесс в области: А) верхней губы, Б) третьих моляров, В) зубов верхней челюсти, г) лимфатических узлов щечной области, Д) периоста с небной стороны.	Б) третьих моляров	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Какая киста челюсти относится к одонтогенной? А) носонебная; Б) глобуломаксиллярная; В) носоальвеолярная; Г) радикулярная	Г) радикулярная	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Отметьте причины смещения отломков при переломах нижней челюсти мирного и военного времени: А) направление и сила удара Б) воспалительная контрактура В) тяга жевательных мышц Г) масса отломков Д) подвижность зубов	А) направление и сила удара В) тяга жевательных мышц Г) масса отломков	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Укажите основные симптомы при переломах нижней челюсти со смещением отломков: А) боли в нижней челюсти и невозможность пережевывания пищи Б) биоэлектрическая активность жевательных мышц не нарушена В) нарушение прикуса Г) наличие «ступеньки» по краю нижней челюсти Д) положительный симптом нагрузки	А) боли в нижней челюсти и невозможность пережевывания пищи В) нарушение прикуса Г) наличие «ступеньки» по краю нижней челюсти	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Дополнительные методы исследования: 1) функциональные; 2) лабораторные. Название: а) цитологический метод; б) гистологический метод; в) полярография; г) реодентография; д) реопародонтография; е) серологический метод; ж) биомикроскопия	а) 1а,г,д; 2б,в,е,ж б) 1в,г,д,ж; 2а,б,е	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми	Карбункул в области подбородка справа.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
2.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Какие дополнительные методы обследования целесообразно***	Дополнительные методы обследования: ОПТГ; общие анализы крови (+ RW, ВИЧ) и мочи; биохимический анализ крови (СРП, сахар); микробиологическое исследование экссудата; рентгенограмма органов грудной клетки.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	провести?		
3.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Предположите нозологии для дифференциальной диагностики.***	1. Актиномикоз. 2. Обострение хронического остеомиелита нижней челюсти. 3. Одонтогенный абсцесс. 4. Карбункул подбородка справа. Основания: несколько гнойно-некротический стержень; отсутствие симптомов болезни зубов и кости нижней челюсти; симптомы интоксикации; отсутствие патологических изменений на ОПТГ; наличие гнойной капли из одного гнойно-некротического стержня.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
4.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При		Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.htm

	внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.***		l
5.	Мужчина 27 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на болезненную припухлость в области подбородка справа, недомогание. Из анамнеза выяснено, что последние 2 недели работал на открытом воздухе, дня 4 назад появился фурункул подбородка справа, лечился народными средствами, однако воспаление продолжало увеличиваться в размерах. Вчера вечером вернулся домой, сегодня обратился к врачу. Термометрия тела - 37,6°С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт припухлости в области подбородка справа, кожа над припухлостью гиперемирована. Пальпаторно определяется плотный, болезненный, буграми возвышающийся инфильтрат 4,5*4 см с чёткими границами, с несколькими гнойно-некротическими стержнями. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов.	Показано экстренное хирургическое лечение в условиях челюстно-лицевого отделения стационара – вскрытие и дренирование гнойно-некротического очага на коже подбородка под местным обезболиванием, полученный экссудат направить на микробиологическое исследование для получения антибиотикограммы. Ежедневное ведение гнойной раны согласно раневому процессу, физиотерапия. Медикаментозное лечение: антибактериальное, десенсибилизирующее, поливитамины.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	Пальпация свода преддверия полости рта во фронтальном отделе и нижней челюсти справа безболезненна, без патологических симптомов. ***Предложите метод лечения выявленной патологии.***		

ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.2.1 . Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной и неотложной помощи ОПК-5.2.2 . Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи ОПК-5.2.3. Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме ОПК-5.2.4. Умеет составить план лечения и профилактики в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи ОПК-5.2.5. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента,

	нозологической формы и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.2.6. Умеет назначить лечебное питание пациентам с болезнями ОР-органов ОПК-5.2.7. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациента ОПК-5.2.8. Умеет оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отметьте организации не имеющие права выдавать листки нетрудоспособности. А) Фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций Б) Врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию В) Врачи центров медицины катастроф Г) Лечащие врачи специализированных санаториев, имеющие лицензию	В) Врачи центров медицины катастроф	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	К учреждениям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, не относятся: А) детская поликлиника Б) родильный дом В) специализированная больница Г) станция скорой медицинской	В) специализированная больница	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-

	помощи		Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?***	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?***	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***Проведите экспертизу временной***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А.

	нетрудоспособности	приравнивается к работе.	– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***установите причину временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***определите сроки и порядок оформления документов***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Система социальной защиты, основанная на страховых взносах,	государственное социальное страхование;	Кулаков А. А. Хирургическая

	гарантирующая получение денежного дохода в старости, в случае болезни, инвалидности и других установленных законом случаях, а также медицинское обслуживание – это …		стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется …	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
3.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок:	до 15 дней;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

			2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
4.	Под собственно заболеваемостью (первичной заболеваемостью) понимают:	совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном отчетном году выявленных среди населения заболеваний;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
5.	К характеристикам качества медицинской помощи относится:	своевременность оказания медицинской помощи; правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; степень достижения запланированного результата;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-5 Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК -5.3.3 Владеет основными методами хирургического лечения в условиях поликлиники и ЛОР-стационара

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; **б) до 15 дней;** в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	**б) до 15 дней;**	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

2.	Временная нетрудоспособность – это … а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-

			5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?***	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

	часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?***		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***Проведите экспертизу временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***установите причину временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная	№5 , стр.736

	определите сроки и порядок оформления документов	практика приравнивается к работе.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Порядок доступа к персональным данным граждан устанавливается:	Федеральным Законом «О персональных данных»	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	С персональными данными ежедневно работает:	лечащий врач	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Формулировка «обработка	Федерального Закона	Хирургическая ст

	персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну» взята из:		оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Что, согласно правовым и нормативным документам, относится к персональным данным?	информация о пациентах ЛПУ	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Доказательная медицина - это:	информационно-аналитический подход, обеспечивающий гарантию клинически и финансово эффективного лечения	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-

			6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации	ОПК-6.1.1. Знает показания и противопоказания к назначению средств медицинской реабилитации ОПК-6.1.2. Знает правила и принципы применения средств медицинской реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях оториноларингологии. ОПК-6.1.4. Знает влияние физических факторов на патологические процессы и функции ЛОР-органов ОПК-6.1.5. Знает организационные основы физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения, в том числе при заболеваниях ЛОР-органов.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Допускается ли выдача листка	Б) только через ВК	Кулаков А. А.

	нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником А) да Б) только через ВК		Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня А) по их желанию Б) всегда	А) по их желанию	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Задачи экспертизы трудоспособности а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

2.	Основные принципы экспертизы нетрудоспособности А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***	Лечащим врачом	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***	15 дней единолично	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Временная утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Стойкая утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач	до 15 дней	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

			национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	РАЗГРАНИЧЕНИЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ХАРАКТЕРУ	Частичная, полная	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК 2
ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации	ОПК-6.2.1. Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов ОПК-6.2.2. Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности … а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности; в) не выдается	б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е

			изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; Г) малая стоимость	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа,

			2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***	Лечащим врачом	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-	15 дней единолично	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

	терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***		Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это …	составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. -

			ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Временная нетрудоспособность – это	состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется …	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Общественное здоровье – это …	важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-6 Медицинская деятельность по реабилитации	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	Система профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану, органы и ткани больного в процессе любых врачебных мероприятий А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	А) Асептика	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		

1.	Выделяют пять способов инфицирования раневой поверхности: А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; Г) имплантационный; Д) смешанный Е) гематогенный	А) воздушный; Б) капельный; В) контактный; •Г) имплантационный; Д) смешанный	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	У больных с травмой челюстно-лицевой области необходимо: А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина. Е) Напоить водой	А) уточнить обстоятельства травмы; Б) выявить возможное алкогольное опьянение или наркотическую интоксикацию в момент травмы; В) отметить, были ли потеря сознания (на какое время), тошнота, рвота, головокружение, кровотечение из носа, ушей; Г) уточнить характер оказания помощи; Д) выяснить время и дозу введения больному противостолбнячной сыворотки или столбнячного анатоксина.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области	1А 2Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

	при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.		Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходи-мо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?*** А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители.	Д) немедленное прекращение введения	Хирургическая сто

	Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
10.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?***	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Хирургическая сто матология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1)Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
10.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1.1. Знает состояния и заболевания ЛОР-органов, ограничивающие способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Болезненность при глотании появляется у больных с флегмоной в области:** а) височной, б) скуловой, в) щечной, г) околоушно-жевательной, д) окологлоточного пространства.	д) окологлоточного пространства.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Выраженное затруднение при открывании рта появляется у больных с флегмоной в области: а) скуловой, б) поднижнечелюстной, в) подглазничной, г) щечной области, д) околоушно-жевательной.	д) околоушно-жевательной.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При развитии пресинкопального состояния необходимо: а) придать больному горизонтальное положение с приподнятым ножным концом; б) обеспечить доступ свежего воздуха в помещение; в) поднести ватный тампон, смоченным нашатырным спиртом к носовым ходам;	а) придать больному горизонтальное положение с приподнятым ножным концом; б) обеспечить доступ свежего воздуха в помещение; в) поднести ватный тампон, смоченным нашатырным спиртом к носовым ходам;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Приступая к сердечно-легочной реанимации необходимо: а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	а) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего; б) осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи; в) громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»; г) призвать на помощь «Помогите, человеку плохо!»	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		

1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения	Диагноз: абсцесс подвисочной ямки.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Поставьте диагноз***		https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В	План лечения: удаление 27 зуба, вскрытие абсцесса, проведение антибактериального и противовоспалительного лечения	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст :

	течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Составьте план лечения.***		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе	Под местной инфильтрационной или туберальной анестезией с премедикацией производится разрез слизистой оболочки переходной складки с вестибулярной стороны на уровне 25, 26, 27, 28 зубов. Затем тупым путем, используя изогнутый по плоскости кровоостанавливающий зажим (типа Бильрот),	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentli

	прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Опишите методику оперативного вмешательства.***	очень осторожно, чтобы не вызвать кровотечения из крыловидного венозного сплетения нужно проникнуть в подвисочную ямку. Для этого, ориентируясь на бугор верхней челюсти, инструмент проводится кзади, кверху и кнутри. После вскрытия абсцесса, в рану вводится резиновый выпускник. Местно: больному назначаются теплые ротовые ванночки с гипертоническими растворами. Дренажи в последующем не меняются, а лишь подтягиваются до момента прекращения гноетечения.	brary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Больной, 46 лет, обратился с жалобами на умеренные ноющую боль в области верхней челюсти слева, иррадиирующую в левую затылочную область, висок. Также беспокоит боль при глотании и открывании рта. Температура тела повышена до 37,50С. Из анамнеза выявлено, что неделю назад заболел 27 зуб. Беспокоила постоянная ноющая боль, усиливающаяся при	Ограничение открывания рта и болезненность при глотании связаны с тем, что воспалительный процесс локализуется в области медиальной и латеральной крыловидных мышц, принимающих участие в движениях нижней челюсти, а также в области верхних	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

	накусывании. Больной к врачу не обращался, самостоятельно применял теплые содовые полоскания. В течение четырех дней боль в зубе прошла, однако накануне обращения к врачу появилась боль при глотании и открывании рта. Обратился к ЛОРврачу, после осмотра которого патологии ЛОР-органов не выявлено, направлен на консультацию к стоматологу. При осмотре: определяется единичный, увеличенный, болезненный лимфатический узел в поднижнечелюстной области слева. Незначительный отек мягких тканей над скуловой дугой слева. Открывание рта ограничено до 1,0 см между резцами, резко болезненное. При внутриротовом осмотре выявлено: коронка 27 зуба частично разрушена, перкуссия ее слабо болезненна, отмечается подвижность II степени. Переходная складка с вестибулярной стороны на уровне 26, 27, 28 зубов отечна, гиперемирована, сглажена. При надавливание тканей в проекции бугра верхней челюсти слева определяется резко болезненный воспалительный инфильтрат. При рентгенологическом исследовании 27 зуба отмечаются участки разрежения костной ткани в области корней и бифуркации с нечеткими контурами, глубокие костные карманы. ***Укажите, с чем связаны такие клинические симптомы, как ограничение открывание рта и болезненность при глотании***	отделов боковой стенки глотки.	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным методом лечения	иссечение	Хирургическая ст

	больного с врожденным свищем шеи является его:		оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Пунктат врожденной кисты шеи вне воспаления имеет вид:	прозрачной опалесцирующей жидкости.	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
3.	При перфорации дна верхнечелюстной пазухи после удаления зуба и наличии в ней	промыть пазуху антисептиком, провести тугую тампонаду устья	Хирургическая ст оматология : учебник / В. В.

	воспалительных явлений необходимо:	лунки после образования в ней сгустка крови	Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
4.	Лечение больных хроническим одонтогенным остеомиелитом челюсти при сформировавшемся секвестре заключается в:	секвестрэктомии	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
5.	Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита нижней челюсти являются:	муфтообразный, без четких границ воспалительный инфильтрат, положительный симптом Венсана, подвижность	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.

		зубов	В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК -2
ОПК-7 Медицинская деятельность по медицинской экспертизе Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-6.2.1. Умеет оформить медицинскую документацию при назначении физиотерапевтических методов ОПК-6.2.2. Умеет определить тактику врачебных действий при назначении средств медицинской реабилитации в комплексной терапии больного с патологией ЛОР-органов

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	ОЧАГИ ГНОЙНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ГНОЙНОЕ РАСПЛАВЛЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ:	А) в острой стадий	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ;

	А) в острой стадий Б) в подострой стадии В) хроническом с преобладанием деструктивных процессов Г) хроническом с преобладанием продуктивных, гиперпластических процессов		под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	ДИАГНОЗ АРТРИТА ВНЧС СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ А) данных клинического анализа крови Б) ЭОД В) кожных проб Г) клинико-рентгенологического исследования Д) данных синциаграфии	Г) клинико-рентгенологического исследования	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Что может привести к парестезии нижней губы после имплантации на нижней челюсти? А) Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. Б) Сдавление нервного ствола	А) Травма нижнего луночкового нерва при формировании ложа для имплантата. Б) Сдавление нервного ствола установленным имплантатом.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М.

	установленным имплантатом. В) Инъекционной травмой нервного ствола. Г) Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.	В) Инъекционной травмой нервного ствола. Г) Травмой подбородочного нерва крючком при работе ассистента.	: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Аллогенный материал это – 2) Ксеногенный материал это - А) Материал животного происхождения Б) Специально обработанная трупная кость	1Б 2А	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы	Острый одонтогенный верхнечелюстной синусит	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е

	вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***Поставьте предварительный диагноз.***		изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные	Воспалительный процесс одонтогенного генеза.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В.

	выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***Назовите этиологию и патогенез данного заболевания.***		Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

3	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами.	Пневматическая, склеротическая	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	Назовите типы строения верхнечелюстного синуса.		
4	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная. На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного	На рентгенограмме в носо-подбородочной проекции уровень стояния жидкости в полости	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***Опишите рентгенограмму.***		
5	Больной, 42 года обратился с жалобами на боли в области верхней челюсти справа, обильные гнойные выделения из правого носового хода, тяжесть в правой половине лица и усиление боли при наклоне головы вниз. Так же отмечает общее недомогание, слабость, повышение температуры тела до 38^0С. Из анамнеза: 4 дня назад появились боли в области 1.6. Несколько лет назад зуб был лечен по поводу осложненного кариеса. Интенсивность болей постепенно нарастала. 2 дня назад появилась припухлость правой щеки, гноетечение из соответствующего носового хода.  Объективно: конфигурация лица изменена за счет припухлости правой щеки. Кожа в цвете не изменена, хорошо собирается в складку. При пальпации инфильтрат не определяется. Пальпация передней стенки верхнечелюстного синуса справа болезненная. При передней риноскопии в правом носовом ходе определяются гнойные корочки. Открывание рта в полном объеме, незначительно болезненное. В полости рта: 16 – под исскуственной коронкой, перкуссия болезненная, слизистая оболочка по переходной складке в области 15, 16, 17 отечна, гиперемирована, пальпация болезненная.	Удаление причинного зуба. Консервативное лечение верхнечелюстного синусита	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

	На рентгенограмме 16: зуб ранее лечен по поводу осложненного кариеса, в периапикальных тканях разряжение костной ткани с нечеткими контурами. ***План лечения больного***		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Шины, которые применяют при лечении переломов челюстей называются	гнутые из алюминиевой проволоки; стандартные шины назубные ленточные;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Что необходимо сделать врачу в отношении зубов вклиненных в щель перелома, когда они препятствуют вправлению отломков:	Провести операцию удаления зуба из линии перелома	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Под знанием ранних симптомов онкологических заболевания понимают	Онкологическую настороженность врача	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Не полное удаление оболочки кисты челюстей может привести к	рецидиву	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Актиномикоз относится к	специфическим воспалительным заболеванием	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-7 Медицинская деятельность по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 3
ОПК-7 Медицинская деятельность по реабилитации	Умеет оформить медицинскую документацию при назначении

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	Выберите один правильный ответ		
1.	Основным методом лечения сарком челюстно-лицевой области является А) химиотерапия Б) хирургический В) лучевая терапия	Б) хирургический	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	Основным методом лечения фибром является: А) химиотерапия Б) лучевая терапия В) комбинированное лечение Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Г) иссечение в пределах здоровых тканей	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К зубосохраняющим операциям относятся: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) гемисекция	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня Г) Гемисекция	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-

			9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
2.	К хирургическим методам лечения хронических деструктивных форм периодонтита относится: А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция Д) Эндодонтичексое лечение	А) резекция верхушки корня Б) Ампутация корня В) Операция удаления зуба Г) Гемисекция	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	А) Возбудители актиномикоза Б) Возбудитель туберкулеза	*3) A. naeslundii, A. viscosus, A. Israelii, A. odontolyticus* *4) Mycobacterium tuberculosi*	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Поставьте предварительный диагноз.***	Базалиома кожи подглазничной области справа	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в	Направить к врачу-онкологу для проведения цитологического исследования соскоба с новообразования с целью верификации диагноза.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какова тактика врача-стоматолога при установлении вышеназванного диагноза?***		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
8.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Предложите варианты***	Хирургический метод – иссечение новообразования в пределах здоровых тканей с пластикой местными тканями под местным обезболиванием в условиях операционной стоматологической поликлиники. Операционный материал направляется в онкологическое учреждение на патогистологическое исследование (ПГИ – эксцизионная биопсия). 2. По результатам цитологического исследования (базалиома) – лучевое лечение: близкофокусная рентгенотерапия, которая назначается врачом-радиологом онкологического учреждения.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

	лечения предполагаемой нозологии.		
9.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Какие дополнительные методы обследования целесообразно провести на долечебном этапе?***	- флюорография. - общий анализ крови, мочи. Кровь на RW, ВИЧ, гепатиты. - ЭКГ и заключение врача-терапевта участкового о возможности проведения специализированного лечения.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
10.	Женщина 70 лет впервые обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на незаживающую «болячку» в подглазничной области справа. Появилась она около 2 месяцев назад, связывает с укусом насекомого, сама лечила чистотелом, внутренним салом, однако болячка меняла форму и увеличивалась в размере. При внешнем осмотре обращает на себя внимание возвышающееся опухолевидное образование в подглазничной области справа блюдцеподобно-неправильной	Нуждается. После вышеописанного лечения она будет входить в 3 группу диспансеризации онкостоматологических больных. Диспансерное наблюдение этой больной будет проводить врач-онколог.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	формы, в центре изъязвленное с корочками, 1,0×1,5 см, цвет насыщеннее цвета окружающей кожи. При пальпации новообразование безболезненное, плотное в основании, ограниченно подвижное. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает в полном объёме, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Зубные ряды полные благодаря несъёмным ортопедическим конструкциям. ***Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении после лечения? Если да, то к какой группе она относится, и каким специалистом наблюдается?***		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Особенности огнестрельных ранений верхней челюсти определяются её анатомическими признаками:	1.тонкие стенки верхней челюсти; 2.наличие контрфорсов; 3. наличие мощного альвеолярного отростка; 4. наличие верхнечелюстной пазухи, сообщающейся с полостью носа; 5. тесная связь верхней челюсти с костями скуловой, лба, носа, решётчатой, клиновидной и слёзной.	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
7.	Проток околоушной слюнной железы открывается на слизистой оболочке:	щеки	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. –

			М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
8.	Проток околоушной слюнной железы открывается на уровне:	верхнего первого моляра	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
9.	Для объективного подтверждения ксеростомии используют:	сиалометрию	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html
10.	Йодолипол — это:	жирорастворимое контрастное вещество;	Хирургическая стоматология : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6211-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462119.html

ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 1
ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность	ОПК-8.1.1. Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий,

мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины; ОПК-8.1.3. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ОПК-8.1.4. Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	СЕКВЕСТРЭКТОМИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ПОКАЗАНА В ПЕРИОД: F. физиолечения G. формирования секвестра H. сформировавшегося секвестра I. антибактериальной терапии J. реабилитации	C) сформировавшегося секвестра	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

2.	ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ: А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка Б) периостотомию с одной стороны альвеолярного отростка В) секвестрэктомию Г) резекцию верхушки корня причинного зуба Д) цистэктомию	А) периостотомию с двух сторон альвеолярного отростка	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: А) возраст больного Б) острый лимфаденит В) травма плохо изготовленным протезом Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Г) зуб или корень зуба в линии перелома Д) сила и направление повреждающего фактора	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	Какие шины применяют при лечении переломов челюстей: А) гнутые из алюминиевой проволоки; Б) шины из быстротвердеющих пластмасс; В) стандартные шины назубные ленточные; Г) сочетание проволочных шин с быстро твердеющими пластмассовыми; Д) шина Ванкевич.	А) гнутые из алюминиевой проволоки; В) стандартные шины назубные ленточные;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	В зависимости от сроков хирургического вмешательства различают: 4. раннюю ПХО 5. отсроченную ПХО 6. позднюю ПХО А) (проводится до 48 ч); Б) (проводится до 24 ч с момента ранения) В) (проводится спустя 48 ч после ранения).	1Б 2А 3В	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем	Предварительный диагноз: острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти подбородочной области.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Поставьте предварительный диагноз.***		
7.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие дополнительные сведения необходимы для постановки окончательного диагноза?***	Для постановки окончательного диагноза надо определить состояние зубов в очаге воспаления: болезненность при перкуссии, подвижность, наличие кариозных полостей, состояние околочелюстных мягких тканей в области верхней челюсти слева, цвет, при пальпации следует определить наличие болезненности и участков флюктуации, общий анализ крови и мочи.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
8.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой	План лечения: удаление причинных разрушенных зубов в области воспаления, вскрытие абсцессов с вестибулярной и язычной сторон альвеолярного отростка нижней челюсти слева и дренирование ран.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Составьте план лечения.***	Госпитализация больного. Лечение комплексное. Назначается противовоспалительна, дезинтоксикационная, дегидратационная терапии, витаминотерапия, симптоматическое лечение, терапия гипербарической оксигенацией.	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
9.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Какие данные являются несущественными? Имеют ли они значение для составления плана лечения больного?***	Несущественным признаком является имеющееся новообразование на слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа. Для составления плана лечения остеомиелита подбородочного отдела нижней челюсти оно значения не имеет.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

10.	Больной, 20 лет, доставлен с жалобами на сильные боли в подбородочной области, начавшиеся утром и сопровождавшиеся потрясающим ознобом, подъемом температуры тела до 40,00С. При поступлении: температура тела 39,50С. Состояние тяжелое. Отек мягких тканей нижней губы и подбородочной области. Кожа этой области в цвете не изменена, собирается в складку. Пальпация безболезненна. Подчелюстные лимфоузлы увеличены с обеих сторон, пальпация их болезненна. В полости рта имеется коллатеральный отек околочелюстных мягких тканей с язычной и вестибулярной сторон альвеолярной части в переднем отделе нижней челюсти. На слизистой оболочке красной каймы нижней губы справа имеется образование округлой формы, выступающее над красной каймой, синюшного цвета, мягкое, безболезненное. Больного не беспокоит, отмечает медленный рост образования. ***Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.***	Реабилитационные мероприятия направлены на раннее восстановление после хирургического вмешательства. Необходима санация полости рта для профилактики развития гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Направленная тканевая регенерация	Создание оптимальных условий для роста и созревания (развития) органотипичной костной	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и

		ткани в области костных дефектов с применением мембранной техники	др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
7.	Периимплантит – это	Прогрессирующая резорбция окружающей имплантат костной ткани, вызванная и сопровождающаяся воспалительным процессом в мягких тканях окружающих имплантат.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
8.	К дополнительным методам исследования для уточнения диагноза «злокачественное новообразование челюстно-лицевой области» относится	цитологический	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studen

			tlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
9.	Симптомами саркомы верхней челюсти является	сукровичное выделение из носа экзофтальм	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
10.	Ранними симптомами периферических сарком челюстей являются	деформация челюсти, подвижности зубов	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

ОПК-6 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине

	ИД ОПК-2 знать
ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1.1. Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины; ОПК-8.1.3. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ОПК-8.1.4. Знает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Вакуум-терапия при пародонтите оказывает действие 1) антигистаминное; **2) диссимилирующее;** 3) обезболивающее; 4) рассасывающее.	**2) диссимилирующее;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под

			ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Система мероприятий, направленных на уменьшение количества микроорганизмов в операционном поле, ране А) Асептика Б) Антисептика В) Дезинфекция	Б) Антисептика	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	В стоматологии используют **1) большую аутогемотерапию;** **2) малую аутогемотерапию;** **3) местное применение озонокислородной газовой смеси;** 4) общую озонотерапию.	**1) большую аутогемотерапию;** **2) малую аутогемотерапию;** **3) местное применение озонокислородной газовой смеси;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез **1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;** 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	**1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.	В) общее обезболивание.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
12.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна	Б) в условиях стационара	Кулаков А. А. Хирургическая

	обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?*** А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	анестезиологом-реаниматологом	стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
13.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке	В) острая крапивница	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
14.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось:	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст :

	нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
15.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?*** А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
11.	Физиотерапия — это	раздел медицины, который для лечения и профилактики заболеваний применяет природные физические факторы.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
12.	Гальванизация - это	использование непрерывного постоянного электрического тока низкого напряжения (30-80В) и небольшой силы (до 50 мА) для лечебных целей.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
13.	Электрофорез - это	метод введение лекарственных веществ в ткани организма с помощью	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

		постоянного электрического тока.	национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
14.	Депофорез - это	медикаментозная обработка и пломбирование корневого канала медно-кальциевым гидроксидом при помощи постоянного электрического тока.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
15.	Дарсонвализация– это	– применение высокочастотного (100-300кГц) переменного тока малой силы (0,015-0,02мА) и высокого напряжения (20кВ), дающего резко затухающий разряд, в лечебных целях	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. –

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-8 Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Владеет организацией и проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с патологией ЛОР-органов

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для коррекции ионного состава при пародонтите назначают электрофорез **1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;** 2) меди; 3) танина; 4) цинка.	**1) аскорбиновой кислоты и витамина Р;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-

			Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Для назначения дарсонвализации показанием является 1) герпес; 2) кандидоз; 3) кариес; **4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.**	**4) хронический рецидивирующий афтозный стоматит.**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	До начала лазеротерапии стоматита необходимо исключить 1) аутоиммунные заболевания; 2) заболевания психики; 3) инфекционные заболевания; **4) онкологические заболевания.**	**4) онкологические заболевания.**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

			9785970460016.html
2.	Максимальное поглощение энергии при УВЧ-терапии происходит 1) в ЦСЖ; **2) в костной ткани;** 3) в крови; 4) в лимфе.	**2) в костной ткани;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	При лазерном облучении зубодесновых сосочков (при гингивите) применяют 1) контактную лабильную методику; **2) контактную стабильную или лабильную методику;** 3) контактную стабильную методику; 4) методику облучения биологически активных точек; 5) сканирующую методику.	**2) контактную стабильную или лабильную методику;**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
5.	Пациентка 17 лет обратилась к стоматологу с жалобами на	1) ЭОД, термодиагностику,	Кулаков А. А.

	появление легкой болезненности при надавливании пальцем на альвеолярный отросток в области проекции корня зуба 22. Кроме этого, больной кажется, что зуб за последнее время слегка изменился в цвете. Других жалоб нет. Из анамнеза: два с половиной года назад была поставлена пломба из светоотверждаемого композита, после чего в течение некоторого времени пациентку беспокоила боль от температурных раздражителей. При осмотре: в зубе 22 имеется средней величины пломба на медиальной контактной поверхности. Эмаль у этого зуба, по сравнению с соседними, более тусклая. Перкуссия зуба слегка болезненная. При пальпации альвеолярного отростка в области проекции верхушки корня 22 отмечается незначительное утолщение костной ткани, умеренно болезненное. После проведения дополнительных методов обследования пациентке был поставлен диагноз: К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. Задания: 1) Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза.Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 2.2. 3)Каким оборудованием оснащается Физиотерапевтический кабинет обязательно согласно Приказу Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями" 4) Какую учетно-отчетную	рентгенографию. Показатели ЭОД находятся в пределах100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная, на рентгенограмме – очаг деструкции костной ткани. 2) Ультразвуковая Обработка корневого канала. Для Оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня. 3) УФО 4) Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете 044/у.	Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	документацию заполняет врач-физиотерапевт		
6.	Больной 15 лет обратился с жалобами на изменение цвета зуба 1.1. Со слов больного около трёх лет назад зуб лечили по поводу кариеса. При осмотре: зуб 11 сероватого оттенка, на контактной поверхности пломба из композитного материала. Перкуссия безболезненная.На рентгенограмме разрежение с четкими контурами в области верхушки 11 1) Поставьте диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза до проведения рентгенографии. Какие показатели ожидаются. 2) Какие физиотерапевтические методы будут использоваться при лечении зуба 1.1.	1) К.04.5 Хронический апикальный периодонтит, апикальная гранулёма. ЭОД, термодиагностику. Показатели ЭОД находятся в пределах100 мкА и выше, термодиагностика отрицательная. 2) Ультразвуковая обработка корневого канала. Для оптимизации репаративных процессов в периапикальной области можно назначить лазер в проекции верхушки корня.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
7.	Больной 14 лет обратился с жалобами на наличие белых пятен на зубах верхней челюсти, появившиеся после снятия ортодонтических конструкций. Около восьми месяцев носил брекет-систему. При осмотре на вестибулярных поверхностях в пришеечной области зубов 41; 42; 31;32; 34 имеются белые пятна размером 2х3 мм, с шероховатой поверхностью. 1) Поставьте диагноз. Каков патогенез возникновения пятен. 2)Дефицит каких ионов в тканях зуба определяется при данном заболевании. 3) Какие методы физиолечения применяют для лечения данных поражений зубов.	1)К02.0. Кариес эмали, начальный кариесзубов 41; 42; 31;32; 34 Это заболевание возникает при длительном локальном снижении pH мягкого зубного налета до 4,5 - 5,0.Основной фактор, деминерализующий эмаль зуба органические кислоты. 2)При кариесе в стадии пятна в эмали определяется дефицит ионов кальция и фтора. 3) Электрофорез, ультрафонофорез 10% глюконата кальция и 1-2% фторида натрия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
8.	Родители обратились с ребёнком 3 года с жалобами на высыпания в	1) В00.2. Острый герпетический	Кулаков А. А. Хирургическая

	полости рта, сопровождающиеся резкой болезненностью при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение, боль в поднижнечелюстной области. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до38°С, недомоганием, головной болью. Считает себя больным 5 дней. Высыпания появились вдень обращения к врачу. Ранее заболеваний слизистой оболочки полости рта не отмечает. При осмотре: поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Красная кайма губ сухая, покрыта единичными чешуйками. Слизистая оболочка полости рта ярко гиперемирована и отечна. На спинке языка, прикрепленной десне, твердом небе определяются точечные эрозии, покрытые фибринозным налетом, резко болезненные при пальпации. Десна гиперемирована, отечна. Гигиена полости рта неудовлетворительная. Лабораторное исследование препаратов показало наличие полиморфно-ядерных нейтрофилов в стадии некробиоза и гигантские многоядерные клетки. 1) Поставьте диагноз. Какова этиология заболевания. 2) Какие методы физиолечения применяют при данном заболевании. Какие противопоказания к проведению рекомендуемых физиопроцедур.	стоматит. Возбудителем заболевания является вирус простого герпеса. Инфицирование происходит путем воздушно-капельным, контактно-бытовым путём. 2) На элементы поражения в полости рта – лазер. На область лимфоузлов УВЧ. Противопоказания к УВЧ новообразования, заболевания крови, сердечно-сосудистая недостаточность,беременность,гипотония,тиреотоксикоз,лихорадочные состояния, наличие кардиостимулятора. .	стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Флюктуоризация - это	применение с лечебной целью переменного электрического тока с беспорядочно	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология :

		меняющейся силой, амплитудой и частотой колебаний (от 100 до 2000Гц).	национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
7.	УВЧ-терапия	применение электрического поля ультравысокой частоты.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
8.	Микроволновая терапия	применение переменных электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты (2375мГц) при длине волны 12,5см.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. –

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
9.	Ультрафиолетовое облучение	оказывает противовоспалительное, десенсибилизирующее, стимулирующее обменные процессы и регенерацию действие.	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
10.	Лазерная терапия	– использование излучаемых квантовыми генераторами электромагнитных волн	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; **б) до 15 дней;** в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	**б) до 15 дней;**	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Временная нетрудоспособность – это … а) потеря трудоспособности, которая не более чем через год будет восстановлена; б) состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой; в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	в) нетрудоспособность вследствие заболевания, при которой человек не может и не должен выполнять никакую работу и нуждается в специальном лечебном режиме	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Обязательное медицинское страхование в РФ: А) Один из видов личного страхования Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Б) Один из видов страхования ответственности В) Один из видов социального страхования	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	Листок нетрудоспособности имеют право выдавать медицинские работники: А) учреждений переливания крови	А) учреждений переливания крови В) лечащие врачи амбулаторно-	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ;

	Б) врачи, занимающиеся медицинской практикой В) лечащие врачи амбулаторно-поликлинических учреждений	поликлинических учреждений	под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован. После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Какой основной принцип нарушил врач, отказавший изначально пациенту в оказание медицинской помощи?***	В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Конституцией РФ врач был обязан оказать медицинскую помощь, так как больной является гражданином РФ и имеет полис ОМС.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	Ночью в ГКБ № 20 города Москвы бригадой скорой помощи был доставлен пациент в очень тяжелом состоянии. В связи с обострением почечнокаменной болезни и стазом мочи он был срочно прооперирован.	Таким образом, гражданин Н. может подать иск на возмещение причиненного ему материального и	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е

	После операции больной был переведен в реанимационное отделение. На утренней пятиминутке выяснилось, что гражданин Н. вечером уже обращался за помощью в данную больницу несколькими часами ранее и получил отказ в предоставлении медицинской помощи в связи с тем, что он не является жителем г. Москвы и страховое свидетельство выдано по его месту жительства в городе Ставрополь. ***Каковы могут быть действия гражданина в данной ситуации?***	морального вреда в соответствии с Гражданским кодексом РФ.	изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***Проведите экспертизу временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***установите причину временной нетрудоспособности***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9

			785970460801.html
10.	Учащийся автодорожного ПТУ во время производственной практики обратился к врачу по поводу острого бронхита. Был нетрудоспособен в течение 15 дней ***определите сроки и порядок оформления документов***	Лечащий врач выдает листок нетрудоспособности на весь срок заболевания, т.к. производственная практика приравнивается к работе.	№5 , стр.736

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
6.	Порядок доступа к персональным данным граждан устанавливается:	Федеральным Законом «О персональных данных»	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
7.	С персональными данными ежедневно работает:	лечащий врач	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
8.	Формулировка «обработка персональных данных осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну» взята из:	Федерального Закона	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
9.	Что, согласно правовым и нормативным документам, относится к персональным данным?	информация о пациентах ЛПУ	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
10.	Доказательная медицина - это:	информационно-аналитический подход, обеспечивающий гарантию клинически и финансово	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.

		эффективного лечения	В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ОПК-9.2.1. Умеет получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и людей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику ОПК-9.2.2. Умеет составить план работы и отчет о работе оториноларинголога в соответствии с установленными требованиями ОПК-9.2.3. Умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и мертности для оценки здоровья детского населения ОПК-9.2.5. Умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ОПК-9.2.6. Умеет оформлять документы при направлении пациентов

	на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности ОПК-9.2.7. Умеет работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Допускается ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни, когда гражданин не был освидетельствован медицинским работником А) да Б) только через ВК	Б) только через ВК	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Гражданам, обратившимся за медицинской помощью после окончания рабочего времени (смены) дата освобождения от работы в листке нетрудоспособности указывается со следующего календарного дня А) по их желанию Б) всегда	А) по их желанию	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Задачи экспертизы трудоспособности а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	а) научно обоснованное установление утраты трудоспособности при заболевании, травме, а также по другим причинам Б) правильное оформление документов, удостоверяющих нетрудоспособность граждан В) определение сроков нетрудоспособности с учетом медицинского и трудового прогноза	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	Основные принципы экспертизы нетрудоспособности А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	А) общедоступность Б) коллегиальность В) профилактический подход	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***	Лечащим врачом	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***	15 дней единолично	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Работница В., 35 лет, с 10 по 22 марта болела ангиной, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Временная утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html

	Стойкая утрата трудоспособности это -	состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	До какого срока может единолично продлить листок нетрудоспособности лечащий врач	до 15 дней	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	РАЗГРАНИЧЕНИЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ХАРАКТЕРУ	Частичная, полная	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести

медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК – 3
ОПК-9 Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	ОПК-9.3.7. Владеет обеспечением в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лечащий врач в амбулаторно-поликлиническом учреждении самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности на срок: а) до 10 дней; б) до 15 дней; в) до 4 месяцев; г) до 6 месяцев	б) до 15 дней;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	При наступлении временной нетрудоспособности гражданина, находящегося в отпуске без сохранения заработной платы, листок нетрудоспособности …	б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В.

	а) оформляется по общим правилам со дня заболевания; б) выдается со дня завершения отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности; в) не выдается		Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится: а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; Г) малая стоимость	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***О каком виде нетрудоспособности идет речь?***	Временной нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Каким документом удостоверяется временная нетрудоспособность?***	Электронный листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего	Лечащим врачом	Хирургическая стоматология :

	лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем и когда выдается листок нетрудоспособности при амбулаторном лечении?***		учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***На сколько дней лечащий врач самостоятельно может выдать листок нетрудоспособности в поликлинике?***	15 дней единолично	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Работница С., 45 лет, с 12 по 24 апреля болела ОРВИ, по поводу чего лечилась в поликлинике у врача-терапевта участкового. ***Кем продляется листок нетрудоспособности свыше 15 дней?***	Врачебная комиссия	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Базовая программа обязательного медицинского страхования (ОМС)– это …	составная часть программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяющая права застрахованных лиц на бесплатное оказание им медицинской помощи за счет средств ОМС на всей территории РФ;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Временная нетрудоспособность – это	состояние здоровья человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, когда невозможность полного или частичного выполнения профессиональной деятельности может быть обратимой;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Для обеспечения единой системы учета, кодирования и группировки заболеваний применяется …	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
	Общественное здоровье – это …	важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и образа жизни населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасность жизни людей;	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISB

			N9785970460801.html
	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РАБОТАЮЩЕГО ГРАЖДАНИНА	Листок нетрудоспособности	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
	1. Временная утрата трудоспособности это – 2.Стойкая утрата трудоспособности это – А) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер Б) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер	1 А 2 Б	Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html

ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен

участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-1
ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При проведении социально-гигиенических исследований применяют следующие методы: а) исторический; б) статистический; в) экспериментальный; г) экономический; д) социологический; **е) все вышеперечисленные**	**е) все вышеперечисленные**	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
2.	К характеристикам качества медицинской помощи относится:	**г) совокупность вышеуказанных**	Кулаков А. А. Хирургическая

	а) своевременность оказания медицинской помощи; б) правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи; в) степень достижения запланированного результата; **г) совокупность вышеуказанных характеристик**	**характеристик**	стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Виды контроля качества медицинской помощи: а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	Задачами гигиенического обучения и воспитания являются: а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни; б) стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций по созданию условий для здорового образа жизни	а) обеспечение всех социальных и возрастных групп населения необходимой медико-гигиенической информацией о здоровом образе жизни;	Кулаков А. А. Хирургическая стоматология : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 408 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	населения; в) вовлечение всех медицинских работников в санитарно-просветительную работу и воспитательную деятельность; г) организация и проведение всеобщей диспансеризации населения; д) организация общественного движения за формирование здорового образа жизни, объединение усилий с национальными движениями такого рода в зарубежных странах		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html .

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	В городе S проживет 116179 детей. В детских поликлиниках города имеется 358 врачей всех специальностей, в том числе 119 врачей-педиатров участковых. За год число посещений ко всем специалистам составило 941056, из них к врачам-педиатрам участковым – 615752. Назовите основной первичный учетный медицинский документ, который оформляется в детской поликлинике. Какие показатели деятельности медицинской организации можно рассчитать из представленных данных?		Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6	По данным отчетной формы № 30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» за 2016 год рассчитайте и оцените качество медицинской помощи по показателю летальности по больнице	а) государственный контроль; б) ведомственный контроль; г) внутренний контроль;	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие /

	в целом и по отделениям. Какие критерии оценки качества медицинской помощи рекомендует ВОЗ? Перечислите виды контроля качества медицинской помощи согласно ФЗ №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».		Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Качество медицинской помощи	совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Экспертиза -	исследование специалистом	Македонова, Ю. А. Хирургические

		(экспертом) каких-либо вопросов, решение которых требует специальных познаний в исследуемой области.	методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Медицинская экспертиза	специализированная процедура, в процессе которой определяется состояние здоровья человека, устанавливается его трудоспособность, возможность выполнять определенные виды деятельности.	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	правильность и своевременность оказания пациенту помощи;	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Экспертиза врачебных ошибок позволяет определить:	причинно-следственную связь между состоянием здоровья пациента на текущий момент и произведенными медицинскими манипуляциями;	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз.

			пользователей.

ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-2
ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.2.1. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи, паллиативной медицинской помощи, неотложной помощи на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; организовать сортировку и эвакуацию больных и пострадавших, организма ОПК-10.2.2. Умеет организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; ОПК-10.2.3. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь, медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ОПК 10.2.4 – Умеет наложить трахеостому, выполнить коникотомию, радикальные операции на сосцевидном отростке, околоносовых пазухах,

	выполнить вскрытие паратонзиллярного абсцесса

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Отметьте организации не имеющие права выдавать листки нетрудоспособности. А) Фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций Б) Врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию В) Врачи центров медицины катастроф	В) Врачи центров медицины катастроф	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Благоприятный социально-психологический климат коллектива определяет все, кроме А) организованности Б) благодушия В) коллективизма (сплоченности) Г) информированности	Б) благодушия	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный //

			Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Медицинские и фармацевтические работники имеют право: А) на занятие народной медициной Б) на занятие частной медицинской практикой В) на профессиональные ассоциации	А) на занятие народной медициной Б) на занятие частной медицинской практикой В) на профессиональные ассоциации	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Целью управления является А) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения Б) руководство выполнением решений В) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения	А) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения Б) руководство выполнением решений В) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная

			система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1) Для острых воспалительных процессов челюстно-лицевой области при поверхностной локализации воспаления характерны 2) Для хронического воспалительного процесса характерно: А) инфильтрация и отёк в зоне воспаления в виде припухлости (tumor); гиперемия кожи, слизистой оболочки над очагом воспаления (rubor); местное повышение температуры тканей (calor); при локализации воспалительного процесса в области дна полости рта, языка, мягкого нёба появляются нарушения функций глотания, дыхания, речи (funcio lease). Б) Длительность около 2 мес, может сопровождаться образованием свищей с отхождением костных секвестров.	1А 2Б	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходи-	В) общее обезболивание.	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева,

	мо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?*** А) инфильтрационное обезболивание, Б) проводниковое обезболивание, В) общее обезболивание.		О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
17.	Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита. ***В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?*** А) в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Б) в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
18.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось:	В) острая крапивница	Македонова, Ю. А. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркин. — Волгоград :

	нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Назовите причину, которая могла вызвать данные симптомы?*** А) гипертонический криз Б) развивающийся обморок В) острая крапивница Г) острый отек Квинке		ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225722 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
19.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Какие меры неотложной помощи следует предпринять?*** А) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию Б) антигистаминные препараты В) антигистаминные препараты и глюкокортикоиды Г) антигистаминные препараты и сосудосуживающие средства Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Д) немедленное прекращение введения препарата вызвавшего реакцию, антигистаминные препараты, глюкокортикоиды и возможно сосудосуживающие средства.	Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология : учебное пособие / Ю.А.Македонова, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Дьяченко, Е.С.Александрина, С.В.Ставская, М.В.Кабытова. — Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Makedonova_YUA_Reciproknye_faktory_riska_zabolevaniya_slizistoj_polosti%20rta_i_soputstvuyushchaya_patologiya_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
20.	Пациент 37 лет, в анамнезе аллергия на анилиновые красители. Через 20 минут после местной анестезии лидокаином в	Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.

	стоматологическом кресле, почувствовал: интенсивный зуд всей поверхности кожи; затем на коже появились гиперемированные участки сыпи, выступающие над ее поверхностью. При этом отмечалось: нарастающая слабость, головокружение и головная боль, тошнота, повышение температуры тела – 37,5 ºС, АД 100/60 мм.рт. ст., ЧСС 100 в мин., ЧД 20 экс. в мин. После проведенной неотложной терапии все явления исчезли. ***Чем, в наибольшей степени, опасно развитие подобного состояния?*** А) развитием коллапса, Б) развитием инсульта, В) развитием инфаркта миокарда, Г) возможным развитием отека Квинке в области дыхательных путей и асфиксией.	асфиксией.	] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
16.	При удалении зубов придерживаются следующей последовательности	1)Наложение щипцов. 2) Продвижение щёчек щипцов. 3) Смыкание (фиксация) щипцов. 4) Вывихивание зуба (методом люксации или ротации). 5) Извлечение (тракция) зуба	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
17.	Дистопия - это	Неправильное положение зуба, возникающее в процессе его прорезывания	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. –

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
18.	Полуретенция - это	Неполное прорезывание зуба	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
19.	Ретенция - это	Задержку прорезывания сформированного зуба	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
20.	Острый перикоронит – это	Воспалительный процесс тканей десны и краевого	Базикян Э. А.

		периодонта в области третьего моляра при его затрудненном прорезывании	Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	ИД ОПК-3
ОПК-10 Медицинская деятельность по оказанию неотложной помощи Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ПК-10.3.3. Владеет использованием средств индивидуальной защиты

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Качество медицинской помощи является 1) медицинским понятием; 2) правовым понятием; 3) социально-культурным понятием.	2) правовым понятием;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. :

			ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	Контроль качества медицинской помощи осуществляется путем 1) принятия федеральных законов в сфере здравоохранения; 2) проведения профилактических мероприятий; 3) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.	3) создания системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Безопасность медицинской деятельности включает в себя 1) безопасность медицинских изделий; 2) безопасность пациента; 3) обзор нормативных правовых актов.	1) безопасность медицинских изделий; 2) безопасность пациента;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.htm

			l
2.	Медицинская помощь – это 1) медицинское понятие; 2) правовое понятие; 3) социально-культурное понятие.	1) медицинское понятие; 2) правовое понятие;	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	1. Орган государственной власти, уполномоченный проверять лицензирование в области качества и безопасности медицинской помощи. 2. Орган государственный власти, устанавливающий квалификационные требования к медицинским услугам посредством принятия ведомственных актов (приказов). А) Министерство здравоохранения РФ. Б) Росздравнадзор.	1-Б 2-А	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с	У пациента аллергическая реакция на новокаин в виде	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник /

	целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Определите неотложное состояние пациента.***	анафилактического шока	Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
2.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***В чем заключались ошибочные действия врача?***	Хирург не учел, что пенициллин разводится новокаином.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
3.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная	Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обколоть место инъекции 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; б) срочно вызвать через третье лицо бригаду “скорой	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentl

	бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.***	медицинской помощи" для оказания квалифицированной медицинской помощи; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью притока крови к головному мозгу; г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); е) положить на место инъекции пузырь со льдом; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола); приготовить противошоковый набор;	ibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
4.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи	да	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

	лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Подлежит ли разбор данной ситуации к внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности?***		
5.	Больной обратился к зубному врачу хирургического кабинета стоматологической поликлиники с целью удаления зуба. Из анамнеза установлено, что у больного была аллергическая реакция на инъекцию пенициллина. Больному проведена анестезия 2% раствором новокаина. Через 3-5 минут состояние больного ухудшилось. Объективные данные: выраженная бледность, цианоз, обильный пот, тахикардия, артериальное давление резко снизилось; появилось ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание. ***Какой дефект можно определить в этом случае?***	Сбора аллергологического анамнеза. Развитие общесоматического осложнения.	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основным органом надзора, принимающим участие в проведении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности является	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130

			.html
2.	Отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба – это	безопасность медицинской помощи	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
3.	Совокупность характеристик, отражающих современность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата – это	качество медицинской помощи	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
4.	Первый уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводит:	заведующий отделением (подразделением)	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html
5.	Второй уровень внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводит:	заместитель руководителя по лечебной работе	Базикян Э. А. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «научно-исследовательская деятельность» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.58 Оториноларингология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	**Название компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)**		
		Знать ИД УК - 1	**Уметь ИД УК - 2**	**Владеть ИД УК - 3**
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-4	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского	Знает концепцию организации командной деятельности, способы достижения коллегиальных решений для решения	Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеет способность организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных

	персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	поставленной задачи.		решений.
ОПК-1,2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "судебно-медицинская экспертиза", в том числе в форме электронного документа. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую	Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения. Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, смертности. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль	Составление плана работы и отчета о своей работе. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.

		помощь по профилю "судебно-медицинская экспертиза".	выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	
ОПК-4,5,9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну Анализировать показатели смертности Представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-медицинских экспертиз Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Проводить противоэпидемические мероприятия в случае	Составление плана своей работы и отчета о ней Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Использование в работе персональных данных лиц, в отношении которых проводится судебно-

			возникновения очага инфекции Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	медицинская экспертиза, и сведений, составляющих врачебную тайну

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

1. Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2. Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3. Основы научной работы и методология диссертационного исследования / Андреев Г. И. , Барвиненко В. В. , Верба В. С. и др. - Москва : Финансы и статистика, 2012. - 296 с. - ISBN 978-5-279-03527-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html
4. Кожухар, В. М. Основы научных исследований : учебное пособие / Кожухар В. М. - Москва : Дашков и К, 2012. - 216 с. - ISBN 978-5-394-01711-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html
5. Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html
6. Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html
7. Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html
8. Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
9. Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303
10. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717

11. Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609

12. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717

13. Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА, 2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/172585

14. Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506

15. Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998

16. Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287

17. Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299

18. **Зыкова, Е. В.** Организация и планирование исследовательской работы : учеб. пособие / Е. В. Зыкова, О. В. Островский, В. Е. Веровский ; рец.: Клаучек С. В., Новочадов В. В. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 180 с. : ил. - Библиогр.: с. 170. – Текст : непосредственный.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Научная электронная библиотека (РИНЦ) – URL.: http://www.elibrary.ru

Электронный каталог Российской государственной библиотеки –

URL:http://www.rsl.ru/ru/networkresources.

Электронный каталог «Российская медицина» Центральной научной медицинской библиотеки –

URL: http://www.scsml.rssi.ru/

Библиотека Национального института здоровья США (PubMed). Поиск статей и материалов по любой теме - URL.: http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/.

Медицинский информационный ресурс Medscape – URL: http://www.medscape.com/.

Медицинский информационный ресурс UpToDate – URL: http://www.uptodate.com/home.

Медицинский информационный ресурс ClinicalKey – URL: https://www.clinicalkey.com.

Медицинский информационный ресурс TripDatabase – URL: https://www.tripdatabase.com/.

Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse- URL: http://www.guideline.gov/.

Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество) – URL: http://www.cochranelibrary.com/.

База научных публикаций SCOPUS- URL: http://www.scopus.com/.

База научных публикаций Web of science- URL: https://webofknowledge.com/.

Кохрейн Россия- URL: http://russia.cochrane.org.

Регистр клинических исследований: URL:https://clinicaltrials.gov/.

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1 Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.
Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "судебно-медицинская экспертиза".

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	1. Методы исследования носоглотки: а) передняя риноскопия, задняя риноскопия, б) рентгенологическое исследование, задняя риноскопия, пальцевое исследование, в) фарингоскопия, задняя риноскопия, пальцевое исследование,	б) рентгенологическое исследование, задняя риноскопия, пальцевое исследование,	Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287
2.	2. Расстояние от наружной сонной артерии до верхнего полюса небной миндалины по Булатникову Ф.И: а) 2.3 - 3.9 см б) 4.1 см	а) 2.3 - 3.9 см	Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299
3.	3. Ведущие факторы для возникновения фарингитов: а) резкие колебания влажности и температуры, пыль, сквозняки. б) повышенное выпадение	в) низкая влажность и высокая инсоляция	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М.

	осадков, пониженная инсоляция воздуха, в) низкая влажность и высокая инсоляция		Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
4.	4. Изменения в глотке при кандидомикозе: а) Ороговение эпителия и возникновение белесоватых блестящих конусов, выступающих над поверхностью миндалин, на сосочках языка, реже на задней стенке глотки б) На небных миндалинах рыхлые налеты типа молочницы, ярко-белого цвета, творожистого вида, распространяющиеся на дужки, язычок, заднюю стенку глотки, щек. в) верно а) и б).	б) На небных миндалинах рыхлые налеты типа молочницы, ярко-белого цвета, творожистого вида, распространяющиеся на дужки, язычок, заднюю стенку глотки, щек.	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717
5.	5. Характерной особенностью клинической картины ангины Людвига является: а) свободное открывание рта, б) затруднение дыхания, открывания рта, в) отсутствие интоксикации и повышения температуры, г) наличие четких границ воспалительного инфильтрата, д) разлитой воспалительный инфильтрат крыло небной, височной, подвисочной и крылочелюстной областей.	б) затруднение дыхания, открывания рта,	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Ответ: Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717
2.	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Ответ: Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Острые и хронические риниты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299
2	Хронические гнойные отиты (мезотимпаниты): клиника, диагностика, методы лечения.	Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287
3	Показания, противопоказания к операции тонзиллэктомии. Методика выполнения. Осложнения в ближайшем послеоперационном периоде и в отдаленном период.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2 Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.
Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "судебно-медицинская экспертиза".

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Характерным симптомом хронического синусита является: а) гомогенное затемнение пазухи, б) пристеночное затемнение пазухи. в) изменение величины и формы	б) пристеночное затемнение пазухи.	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В.

	пазухи, г) слоистость пристеночного затемнения пазухи.		Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506
2.	Для хронического синусита наиболее типичны жалобы: а) головная боль, повышение температуры, затруднение носового дыхания б) затруднение носового дыхания, нарушение обоняния в) затруднение носового дыхания, насморк, головная боль, тяжесть в области лица, иногда нарушение обоняния и повышение температуры	в) затруднение носового дыхания, насморк, головная боль, тяжесть в области лица, иногда нарушение обоняния и повышение температуры	Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА, 2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/172585
3.	Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
4.	В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит: а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, г) терапия ГБО, д) гипотензивная терапия.	г) терапия ГБО,	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск :

			СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717
5.	Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз: а) отит, б) ринит, в) ОРЗ, г) стоматит.	б) ринит,	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При	**Ответ:** Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА, 2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/172585

	пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		
2.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	**Ответ:** Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Острые воспалительные заболевания глотки. Ангины (неспецифические). Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с дифтерией.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
2	Хронические гнойные средние отиты (эпитимпаниты): клиника, диагностика, лечение – консервативное, хирургическое.	Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА, 2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/172585
3	Операция аденотомия. Показания, противопоказания. Методика выполнения. Возможные осложнения.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3 Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Возникновению вазомоторной риносинусопатии способствует: а) пыль б) длительное охлаждение конечностей, вегетативная дистония, искривление носовой перегородки, полипы, частые острые риниты, катары верхних дыхательных путей	б) длительное охлаждение конечностей, вегетативная дистония, искривление носовой перегородки,	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-

	в) аллергены	полипы, частые острые риниты, катары верхних дыхательных путей	1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
2.	Со стороны пограничных ЛОР-органов встречаются осложнения синуситов: а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии в) фарингиты, ангины, отиты	в) фарингиты, ангины, отиты	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717
3.	Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия: а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия	в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
4.	Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина в) наличие эозинофилии	в) наличие эозинофилии	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

5.	Этапы полипотомии носа (установите последовательность): а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа. б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 13 лет. Жалобы: на интенсивную боль в глотке справа, обильную саливацию, невозможность проглотить даже жидкость (она изливается через нос). Гнусавый голос. Анамнез заболевания: больна 7 дней. Лечилась в поликлинике по поводу лакунарной ангины; наступило значительное улучшение, но накануне повысилась температура тела до 38°С и постепенно развились вышеописанные явления. ЛОР статус: во время осмотра рот открывает с трудом (тризм жевательной мускулатуры). Носовое дыхание свободное. Отделяемого из полости носа нет. Слизистая оболочка ротоглотки гиперемирована, инфильтрирована, зев сужен и асимметричен за счет значительного выпячивания правой половины небной занавески, правой миндалины в верхних отделах и смещения отечного язычка влево.	ОТВЕТ 1. Правосторонний верхний паратонзиллярный абсцесс. Подчелюстной лимфаденит справа. 2. Лечение хирургическое - вскрытие абсцесса со стороны глотки с предварительной пункцией в месте наибольшего выбухания. В послеоперационном периоде проводится ежедневно (2-3 дня) разведение краев раны прямым зажимом или пинцетом до прекращения гнойных выделений, консервативно антибактериальное лечение (β-лактам	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717

	Остальные ЛОР органы без особенностей. В правой подчелюстной области пальпируется конгломерат плотных и болезненных лимфатических узлов. Поставьте диагноз. Назначьте лечение. Определите место вскрытия абсцесса. Какое обследование необходимо провести больному?	защищенные пенициллины, препараты цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), детоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы), полоскания горла асептическими растворами (фурациллином 1: 5000, ротоканом, мирамистином и др). 3. Место вскрытия абсцесса располагается в средней трети линии, идущей от основания язычка к последнему коренному зубу нижней челюсти. 4. Необходимо взять мазок с миндалин на дифтерию (мазок на BL).	
2.	Ребенок Иванов И.И. 1 г 5 мес. 16 кг. Жалобы: гноетечение из ушей, снижение аппетита, вялость, повышение температуры тела до 37,2-37,4°С, насморк, затруднение носового дыхания. Анамнез заболевания: со слов родителей ребёнка, жалобы на насморк, затруднение носового дыхания, кашель появились после переохлаждения месяц назад. Лечились амбулаторно у педиатра по месту жительства. Через неделю	Ответ. 1. Диагноз: Гипертрофия аденоидных вегетаций, двусторонний экссудативный отит. 2. Шифр по МКБ 10 J 35.2 H 65.0 3. Рекомендации: Плановое оперативное лечение. План обследования перед оперативным	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

	после лечения наступило улучшение, ребёнок выписан в детский сад. 5 дней назад возобновился насморк, появился кашель, стали беспокоить боли в ушах, лечились самостоятельно каплями в нос и в уши Отипакс. Сегодня ночью повысилась температура тела до 37,8℃, ребёнок стал беспокойным, не спал, появились выделения из ушей светло жёлтого цвета. Направлен на консультацию к ЛОР врачу. Аллергологический анамнез не отягощён. ЛОР статус: При пальпации подчелюстные лимфатические узлы пальпируются как одиночные, диаметром 1,5*1,5 см округлой формы, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные. Носовое дыхание затруднено, в преддверии носа обильное слизисто гнойное отделяемое, носовая перегородка не искривлена, слизистая оболочка носа умеренно гиперемирована, отечна, слизистое отделяемое в общих, средних носовых ходах. В носоглотке слизь, аденоидные вегетации II-III ст. Полость рта. Рот открывается свободно, слизистые оболочки полости рта, зева чистые, влажные. Язык влажный, розовый, вкусовые сосочки его выражены хорошо. Слизистая глотки не гиперемирована, нёбные миндалины справа IIст, слева IIст., с дужками не спаяны, налётов нет. По задней стенке глотки умеренное слизистое отделяемое. Гортаноглотка. Гортань при непрямой ларингоскопии рассмотреть не удаётся из-за маленького возраста пациента.	вмешательством: 1.Обследование крови на ВИЧ, гепатиты В, С, на сифилис (14 лет). 2.Флюорография. 3.Общий анализ крови (годен 10 дней). 4.Исследование биохимических показателей крови (глюкоза, общий билирубин, его фракции, мочевина, креатинин). 5.Коагулограмма (определение протромбинового индекса, АЧТВ, АПТВ, МНО, фибриногена). 6.Определение свертываемости крови по Сухареву. 7.Осмотр педиатра необходим для выявления возможной соматической патологии или противопоказаний к операции. 8.Регистрация и расшифровка ЭКГ. 9.Бак.посев с миндалин для определения микрофлоры. 10.Учитывая возможный риск кровотечения, за 3-5 дней до операции необходим прием препаратов, снижающих кровоточивость тканей: «Викасол», «Аскорутин». 11. справка об	

	Уши. Правое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто-гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Левое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто- гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Заполнение слухового паспорта затруднительно из-за маленького возраста ребёнка. AD: Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задненижнем квадранте, пульсирующий рефлекс. AS: Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задне-верхнем квадранте, пульсирующий рефлекс. Тональная аудиограмма не выполнялась из-за возраста пациента. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Интерпретируйте данные тимпанограмм. 3. Определите шифр своего диагноза по МКБ 10. 4. Определите план обследования и лечения в соответствии с действующими стандартами обследования и клиническими рекомендациями.	отсутствии карантина по месту жительства. 12. Прививочный сертификат. 13. В день операции нельзя есть и пить.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая анатомия, физиология пищевода.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
2	Отосклероз: причины возникновения. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.	Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html
3	Отоантрит у детей: клиника, диагностика, лечение.	Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-1 Знает концепцию организации командной деятельности, способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это: а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, в) внутренняя сонная артерия, г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	в) внутренняя сонная артерия,	Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303
2.	Стеноз гортани наступает при: а) параличе верхнегортанных нервов б) параличе нижнегортанных нервов в) параличе языкоглоточных нервов	б) параличе нижнегортанных нервов	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
3.	При стенозе гортани 3 степени следует рассечь следующую связку: а) перстневидно-щитовидную б) щитоподъязычную в) щитонадгортанную г) черпало надгортанную	а) перстневидно-щитовидную	Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287
4.	Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза,	в) аденоидов,	Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. —

	в) аденоидов, г) вирусной инфекции.		Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299
5.	Дисфагия это: а) нарушение чистоты, силы и тембра голоса б) нарушение глотания в) полное отсутствие голоса;	б) нарушение глотания	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа	Ответ: Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303

	ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		
2.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Ответ: Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Парезы и параличи гортани: клиника, лечение.	
2	Операция вскрытие парафарингеальной флегмоны: показание, методика выполнения.	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
3	Острое гнойное воспаление среднего уха: стадии развития, клиника, диагностика, лечение. Аэроотит, профилактика лечение.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-2 Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В сосцевидном отростке различают следующие основные группы клеток: а) скуловые, угловые, верхушечные б) перилабиринтные, перифациальные, перисинуозные в) верхушечные, угловые, перилабиринтные, перифациальные, перисинуозные, паратимпанальные,	в) верхушечные, угловые, перилабиринтные, перифациальные, перисинуозные, паратимпанальные, субпериостальные	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/

	субпериостальные		book/154088
2.	Мыс на медиальной стенке барабанной полости образован: а) основным завитком улитки, преддверием лабиринта б) верхушкой улитки в) преддверием лабиринта	а) основным завитком улитки, преддверием лабиринта	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
3.	На внутренней поверхности сосцевидного отростка расположено: а) кавернозный синус б) сигмовидный синус в) задний полукружный канал	б) сигмовидный синус	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
4.	6. В кортиевом органе имеются следующие виды опорных клеток: а) один вид клеток б) Дейтерсовы, Клаудисовы, Гензеновские клетки в) клетки - столбы, Дейтерсовы, Клаудисовы, Гензеновские клетки	б) Дейтерсовы, Клаудисовы, Гензеновские клетки	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html
5.	При исследовании методом тональной пороговой аудиометрии симптомами поражения звукопроводящего аппарата являются: а) Разрыв между кривыми порогов слышимости по костной и воздушной проводимости отсутствует или не превышает 15 дБ. б) Нормальные или незначительно повышенные пороги слышимости по костной проводимости. Выраженное повышение порогов слышимости по воздушной проводимости (более 20 дБ). в) Выраженный разрыв между кривыми порогов слышимости по костной и воздушной проводимости (более 20 дБ).	в) Выраженный разрыв между кривыми порогов слышимости по костной и воздушной проводимости (более 20 дБ).	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена,	**Ответ:** Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день.	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.co

	сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	m/book/157717
2.	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	**Ответ:** Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей: клиника, диагностика. Метод продленной интубации.	Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299
2	Операция – полипотомия носа, показания, методика выполнения. Этмоидотомия – показания, методика выполнения.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL:

		https://e.lanbook.com/book/161998
3	Клиническая анатомия, физиология носа и придаточных пазух. Роль носового дыхания для организма человека.	Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-3 Владеет способность организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "судебно-медицинская экспертиза".

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**При проведении калорического теста оценивают следующие вестибулярные реакции:** а) Отклонение туловища, побледнение, тошнота, рвота б) Головокружение, нистагм **в) верно а) и б)**	**в) верно а) и б)**	Основы научной работы и методология диссертационного исследования / Андреев Г. И. , Барвиненко В. В. , Верба В. С. и др. - Москва : Финансы и статистика, 2012. - 296 с. - ISBN 978-5-279-03527-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html

2.	**Путь формирования вестибулосенсорных реакций при раздражении лабиринта:** а) Tr.vestibulo-longitudinalis, **б) tr. vestibulo-spinalis,** в) Tr.vestibulo-cerebellaris, г) Tr. Vestibulo-corticalis, д) Tr.vestibulo-reticularis,	**б) tr. vestibulo-spinalis,**	Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html
3.	**Адекватным раздражителем ампулярного рецепторного органа является:** а) Гравитация, Центробежное ускорение, **б) Угловое ускорение,** в) Прямолинейное ускорение,	**б) Угловое ускорение,**	Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303
4.	**Отолитовые реакции основываются на оценке:** а) вегетативных реакций и реактивных отклонений туловища б) вегетативных реакций **в) нистагма , вегетативных реакций и реактивных отклонений туловища**	**в) нистагма , вегетативных реакций и реактивных отклонений туловища**	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978

			5394021626.html
5.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	**Ответ:** Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2.	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с	**Ответ:** Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с.

	примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	— ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного и среднего уха.	Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299
2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования внутреннего уха.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998
3	Острая и хроническая сенсоневральная тугоухость. Внезапная глухота. Патогенез, диагностика. Неотложная помощь. Лечение.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

Проверяемый индикатор достижения ОПК 1,2 ИД УК-1 Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "судебно-медицинская экспертиза", в том числе в форме электронного документа.
Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.
Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "судебно-медицинская экспертиза".

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
2.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный —

			URL: https://e.lanbook.com/book/157717
3.	**Предраковые заболевания гортани:** **а) папиллома, лейкоплакия, дискератозы слизистой оболочки, пахидермия, фиброма,** б) Папиллома, пахидермия, фиброма, в) папиллома, фиброма.	**а) папиллома, лейкоплакия, дискератозы слизистой оболочки, пахидермия, фиброма,**	Кожухар, В. М. Основы научных исследований : учебное пособие / Кожухар В. М. - Москва : Дашков и К, 2012. - 216 с. - ISBN 978-5-394-01711-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html
4.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Основы научной работы и методология диссертационного исследования / Андреев Г. И. , Барвиненко В. В. , Верба В. С. и др. - Москва : Финансы и статистика, 2012. - 296 с. - ISBN 978-5-279-03527-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html
5.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с.

			— ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?	**Ответ:** Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287
2.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания.	**Ответ:** Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит.	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое

	Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Болезнь Меньера: этиология, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь при кризе.	Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287
2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани.	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL:

		https://e.lanbook.com/book/149506
3	Физиология и методы исследования слухового анализатора.	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609

Проверяемый индикатор достижения ОПК 1,2 ИД УК-2 Составлять план работы и отчет о своей работе.
Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения.
Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, смертности.
Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда.
Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Характерным симптомом хронического синусита является:** а) гомогенное затемнение пазухи, **б) пристеночное затемнение пазухи.** в) изменение величины и формы пазухи, г) слоистость пристеночного затемнения пазухи.	**б) пристеночное затемнение пазухи.**	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html
2.	**Для хронического синусита**	**в) затруднение**	Основы научной

	наиболее типичны жалобы: а) головная боль, повышение температуры, затруднение носового дыхания б) затруднение носового дыхания, нарушение обоняния **в) затруднение носового дыхания, насморк, головная боль, тяжесть в области лица, иногда нарушение обоняния и повышение температуры**	**носового дыхания, насморк, головная боль, тяжесть в области лица, иногда нарушение обоняния и повышение температуры**	работы и методология диссертационного исследования / Андреев Г. И. , Барвиненко В. В. , Верба В. С. и др. - Москва : Финансы и статистика, 2012. - 296 с. - ISBN 978-5-279-03527-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html
3.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
4.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия.	**г) терапия ГБО,**	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
5.	**Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во**	**б) ринит,**	Третьякова, О. В. Индексы научного

	время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз: а) отит, **б) ринит,** в) ОРЗ, г) стоматит.		цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	**Ответ:** Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
2.	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко	**Ответ:** Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9%	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов

	появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Острый и хронический ларингит. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с дифтерией.	Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303
2	Физиология и методы исследования вестибулярного анализатора.	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
3	Общеполостная санирующая операция на ухе. Показания, противопоказания. Методика выполнения.	Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-

		5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК 1,2 ИД УК-3 Составление плана работы и отчета о своей работе.
Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Рак гортани чаще встречается в возрасте:** а) 60-80 лет. **б) 40-60 лет.** в) 30-40 лет.	**б) 40-60 лет.**	Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html
2.	**Аденоиды дифференцируют с:** **а) юношеской фибромой основания черепа, хоанальным полипом, доброкачественной опухолью, злокачественной опухолью, остеофитом шейных позвонков**	**а) юношеской фибромой основания черепа, хоанальным полипом, доброкачественной опухолью,**	Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва : ГЭОТАР-

	б) юношеской фибромой основания черепа,	**злокачественной опухолью, остеофитом шейных позвонков**	Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html
3.	**Пахидермия гортани локализуется:** а) В задних отделах истинных голосовых связок, область меж черпаловидного пространства. **б) На границе передне-средней трети свободного края истинных голосовых складок.**	**б) На границе передне-средней трети свободного края истинных голосовых складок.**	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
4.	**Наиболее злокачественно с ранним метастазированием протекает рак гортани в отделе:** а) среднем; **б) верхнем (вестибулярном);** в) нижнем (подсвязочном пространстве).	**б) верхнем (вестибулярном);**	Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html

5.	**О стойком излечении рака гортани можно говорить через:** а) 3 года; б) 10 лет; **в) 5 лет.**	**в) 5 лет.**	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	**Ответ:** Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
2.	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные	**Ответ:** Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9% раствором натрия	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск :

	выделения из носа, иногда с примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Острый фронтит, клиника, диагностика, лечение.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Показания и методика слухосохраняющих и слуховосстанавливающих операций.	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506
3	Мастоидит: этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст :

		электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717

Проверяемый индикатор достижения ОПК 4,5,9 ИД УК-1 Правила оформления медицинской документации в том числе в форме электронного документа

Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз
Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**При иссечении срединного свища шеи необходимо резецировать:** а) щитовидный хрящ, б) небную миндалину, **в) участок подъязычной кости.** г) подчелюстную слюнную железу, д) проток подчелюстной слюнной железы.	**в) участок подъязычной кости.**	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506
2.	**При локализации остеомы, на задней стенке лобной пазухи ведущей жалобой является жалоба на:** а) Заложенность носа, б) Гнусавость, **в) головную боль,**	**в) головную боль,**	Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287

3.	**Оптимальной методикой рентгенологического исследования для уточнения локализации остеомы в левой лобной пазухе является:** а) рентгенография черепа в левой боковой проекции, б) рентгенография черепа в носолобной проекции. в) рентгенография черепа в аксиальной проекции, **г) обзорная рентгенография черепа в прямой проекции.**	**г) обзорная рентгенография черепа в прямой проекции.**	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
4.	**При кровоточащих полипах носа применяется:** а) лучевая терапия б) удаление полипа с ножкой и подлежащей слизистой оболочкой простой петлей **в) удаление полипа с ножкой и подлежащей слизистой оболочкой гальванокаустической петлей или хирургической диатермией**	**в) удаление полипа с ножкой и подлежащей слизистой оболочкой гальванокаустической петлей или хирургической диатермией**	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717
5.	**При злокачественных опухолях носа применяют 4 вида лечения: хирургический, химиотерапевтический, лучевой и:** а) Консервативный, **б) Комбинированный,**	**б) Комбинированный,**	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?	**Ответ:** Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998
2.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5	**Ответ:** Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL:

	°С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	https://e.lanbook.com/book/157717

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Озена – зловонный насморк, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html
2	Показания и методика выполнения операции при атрезиях полости носа.	Кожухар, В. М. Основы научных исследований : учебное пособие / Кожухар В. М. - Москва : Дашков и К, 2012. - 216 с. - ISBN 978-5-394-01711-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html
3	Клиническая анатомия, физиология и методы	Ромм, М. В. Философия и методология науки :

	исследования внутреннего уха.	учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303

Проверяемый индикатор достижения ОПК4,5,9 ИД УК-2 Составлять план работы и отчет о своей работе
Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
Работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну
Анализировать показатели смертности
Представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-медицинских экспертиз
Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Гемосинус является косвенным симптомом:** а) острого синуита. **б) травматического поражения костей черепа,** в) хронического синуита, г) остеомы придаточных пазух носа.	**б) травматического поражения костей черепа,**	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
2.	**Через год после перелома костную деформацию носа устраняют:** а) мануальным вправлением, **б) остеотомией костей носа,**	**б) остеотомией костей носа,**	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. —

	в) тампонадой с одномоментным наложением повязки из коллодия.		Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998
3.	**Методом фиксации при переломах костей носа:** а) остеосинтез, б) наложение пращевидной повязки, в) тампонада носовых ходов, г) наружная повязка из гипса или коллодия, **д) тампонада носовых ходов и наружная повязка из гипса или коллодия.**	**д) тампонада носовых ходов и наружная повязка из гипса или коллодия.**	Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА, 2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/172585
4.	**Основным рентгенологическим симптомом парезов и параличей гортани является все перечисленное, кроме:** а) неподвижности голосовых складок, б) утолщение голосовых складок, в) расширения гортанных желудочков, **г) сглаженности под складочного пространства.**	**г) сглаженности под складочного пространства.**	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506
5.	**Основной методикой выявления инородных тел гортаноглотки считается:** а) контрастное исследование с бариевой взвесью, **б) обзорная рентгеноскопия органов шеи,** в) обзорная рентгенография шеи под контролем экрана, г) обзорная теле - рентгенография в боковой проекции.	**б) обзорная рентгеноскопия органов шеи,**	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/

			book/154088

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	**Ответ:** Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html
2.	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-	**Ответ:** Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	Основы научной работы и методология диссертационного исследования / Андреев Г. И. , Барвиненко В. В. , Верба В. С. и др. - Москва : Финансы и статистика, 2012. - 296 с. - ISBN 978-5-279-03527-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html

	органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Хронические тонзиллиты. Показания к хирургическому лечению. Методика проведения операции тонзиллэктомии.	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717
2	Аллергические риниты: клинический диагноз, лечение Острые гнойные средние отиты. Клиника. диагностика и лечение. Особенности течения у детей, при инфекционных заболеваниях.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
3	Хронический гайморит: этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998

Проверяемый индикатор достижения ОПК 4,5,9 ИД УК-9 Составление плана своей работы и отчета о ней
Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
Использование в работе персональных данных лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведений, составляющих врачебную тайну

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Афония - это:** а) нарушение чистоты, силы и тембра голоса; **б) полное отсутствие голоса;** в) нарушение глотания	**б) полное отсутствие голоса;**	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2.	**Для определения подвижности голосовых складок осмотр гортани проводят:** а) 1-й темп - при спокойном дыхании обследуемого, 2-й темп - при фонации, 3-й темп – на выдохе. **б) 1-й темп - при спокойном дыхании обследуемого, 2-й темп - при фонации, 3-й темп – при глубоком вдохе.**	**б) 1-й темп - при спокойном дыхании обследуемого, 2-й темп - при фонации, 3-й темп – при глубоком вдохе.**	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
3.	**Расположение голосовых связок при вдохе:** а) Сомкнутое (голосовая щель отсутствует), **б) Разомкнутое (голосовая щель треугольной формы).**	**б) Разомкнутое (голосовая щель треугольной формы).**	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. —

			118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
4.	**Выделяют следующие верхние резонаторы гортани:** **а) Полость рта, полость носа, придаточные пазухи,** б) Легкие, бронхи, трахея	**а) Полость рта, полость носа, придаточные пазухи,**	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998
5.	**Основную роль в процессе голосообразования играет следующая мышца:** а) щитоперстневидная передняя **б) задняя перстнечерпаловидная** в) боковая перстнечерпаловидная г) черпаловидная поперечная д) щиточерпаловидная внутренняя	**б) задняя перстнечерпаловидная**	Кожухар, В. М. Основы научных исследований : учебное пособие / Кожухар В. М. - Москва : Дашков и К, 2012. - 216 с. - ISBN 978-5-394-01711-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка	**Ответ:** Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода,	Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва :

	полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html
2.	Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	**Ответ:** Хронический атрофический ринит. Орошение орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Клиника, диагностика, лечение.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный —

		URL: https://e.lanbook.com/book/154088
2	Показания и методика проведения слухоулучшающих операций	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609
3	Кисты придаточных пазух носа: клиника, диагностика и лечение.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «подготовка к ПСА» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.58 Оториноларингология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		Знать ИД УК - 1	**Уметь ИД УК - 2**	**Владеть ИД УК - 3**
Универсальные компетенции				
УК-1	Системное и критическое мышление	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
УК-3	Командная работа и лидерство	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Владеет навыком ведения медицинской документации;

УК-4	Коммуникация	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам;	
Деятельность в сфере информационных технологий				
ОПК-1	Деятельность в сфере информационных технологий	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач безопасности	Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность				
ОПК-2	Организационно-управленческая деятельность	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически	Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

		показателей		
Педагогическая деятельность				
ОПК-3	Педагогическая деятельность	Способен осуществлять педагогическую деятельность	Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия	Осуществляет учебную деятельность обучающихся
Медицинская деятельность				
ОПК-4	Медицинская диагностическая работа	Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования
ОПК-5	Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-6	Медицинская деятельность по реабилитации	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при	Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных	Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или

		заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	программ реабилитации или абилитации инвалидов	абилитации инвалид
ОПК-7	Медицинская деятельность по медицинской экспертизе	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу	
ОПК-8	Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	
ОПК-9	Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом	Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении	Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	

		медицинского персонала.		
ОПК-10	Медицинская деятельность при неотложных ситуациях	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Оценивает состояния пациентов	Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления фонда оценочных средств

а) Основная литература

1. Пальчун В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 584 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
2. Пальчун В. Т. Оториноларингология [Текст] : учебник по спец. 060101 "Леч. дело", по дисциплине "Оториноларингология" / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 581, [2] с. : ил.
3. Богомильский М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник для ВУЗов / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 624 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

б) Дополнительная литература

1. Воспалительные заболевания глотки [Электронный ресурс] : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Крюков А. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
2. Пальчун В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения [Электронный ресурс] : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста) - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3. Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс] : [руководство] / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М., Зеликович Е. И. - М. : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4. Богомильский М. Р. ОСОБЕННОСТИ И КРАТКАЯ ИСТОРИЯ ДЕТСКОЙ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
5. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
6. Пискунов Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение [Электронный ресурс] / Г. З. Пискунов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
7. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа [Электронный ресурс] : руководство / под ред. А.С. Лопатина. – М. : Литтерра, 2011. - 816 с. - (Рациональная фармакотерапия). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

8. Словарь греко-латинских оториноларингологических терминов [Текст] : учеб. пособие / Федер. агентство по здравсоцразвитию РФ ; ВолГМУ ; сост. Е. Г. Шахова. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2006. - 128 с. - На обл. сост. указан как автор.
9. Шахова Е. Г. Риносинусит [Текст] : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил.
10. Шахова Е. Г. Периферические вестибулярные расстройства [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология, 160105 - Мед.-профил. дело / Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 66, [2] с. : ил.
11. Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани. Ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил.
12. Атлас аудиограмм [Текст] : учеб. пособие для студентов / Е.Г. Шахова, С.Е. Козловская, В.А. Зайцев, Е.В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 31, [1] с.
13. Пелих Е.В. Клинические рекомендации по лечению острого тонзиллита, хронического тонзиллита, острого отита, гипертрофии аденоидных вегетаций, хронического аденоидита у детей: учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е.В. Пелих; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 73, [3] : ил.
14. Оперативные вмешательства в оториноларингологии [Текст]. Ч. 1 : учеб. пособие для студентов / Шахова Е. Г., Козловская С. Е., Зайцев В. А. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 52, [4] с. : ил.
15. Оперативные вмешательства в оториноларингологии [Электронный ресурс]. Ч. 1 : учеб. пособие для студентов / Шахова Е. Г., Козловская С. Е., Зайцев В. А. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 52, [4] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CE%EF%E5%F0%E0%F2%E8%E2_%E2%EC%E5%F8%E0%F2%E5%EB%FC%F1%F2%E2%E0_%EE%F2%EE%F0%E8%ED%EE%EB%E0%F0%E8%ED%E3%EE%EB%EE%E3%E8%E8_%D1%F2%F3%E4%E5%ED%F2%FB_%D71_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
16. Оперативные вмешательства в оториноларингологии [Текст]. Ч. 2 : учеб. пособие для студентов / Шахова Е. Г., Козловская С. Е., Зайцев В. А. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 50, [2] с. : ил.
17. Оперативные вмешательства в оториноларингологии [Электронный ресурс]. Ч. 2 : учеб. пособие для студентов / Шахова Е. Г., Козловская С. Е., Зайцев В. А. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 50, [2] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CE%EF%E5%F0%E0%F2%E8%E2_%E2%EC%E5%F8%E0%F2%E5%EB%FC%F1%F2%E2%E0_%EE%F2%EE%F0%E8%ED%EE%EB%E0%F0%E8%ED%E3%EE%EB%EE%E3%E8%E8_%D1%F2%F3%E4%E5%ED%F2%FB_%D72_2017&MacroAcc=A&DbVal=47

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://ЭБС «Консультант студента» http:// www.studmedlib.ru	Свободный доступ
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http://www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования *(профессиональная база данных)* http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: Medical Education Online http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
http://www.info.rambler.ru:8101/db/health/	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1 «Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте ».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит: а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, г) терапия ГБО, д) гипотензивная терапия	г) терапия ГБО	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и	в) наличие эозинофилии	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические

	реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина в) наличие эозинофилии		руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это: а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, в) внутренняя сонная артерия, г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	в) внутренняя сонная артерия	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, в) аденоидов, г) вирусной инфекции.	в) аденоидов	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно	Пелих Е. В. Клинические рекомендации по лечению острого тонзиллита, хронического тонзиллита, острого отита, гипертрофии аденоидных вегетаций, хронического аденоидита у

	слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание	детей : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 73, [3] с. : табл. - Текст : непосредственный.

		попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция – перевязка наружной сонной артерии: показания, методика выполнения.	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2	Озена – зловонный насморк, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
3	Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Клиника, диагностика, лечение.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2 «Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58,

	в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**проходимости евстахиевой трубы**	[2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая анатомия, физиология глотки. Морфо-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.	Шахова Е. Г. Риносинусит : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил. - Текст: непосредственный.
2	Физиология и методы исследования слухового анализатора.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Острые воспалительные заболевания глотки. Ангины (неспецифические). Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с дифтерией.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1 «Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.ht

			ml
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

	мероприятия		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

		поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция коникотомия, крикотомия: показания, методика выполнения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст

		: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Специальные методы фониатрического обследования.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК2- «Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии,	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-3 «Владеет навыком ведения медицинской документации».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656

	лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**очага воспаления.**	с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика извлечения инородных тел пищевода. Осложнения при удалении инородных тел пищевода.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Инородные тела гортани. Этиология ИТ. Патогенез. Патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение ИТ гортани. Диагностика. Дифференциальная диагностика (ларингоспазм, круп, ложный круп, аллергический отек).	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Лечение при осложненной клинике инородных тел пищевода. Шейная медиастинотомия. Эзофаготомия.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-1 «Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС

	б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания в) родовая травма уха	**алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отогенный синус тромбоз сигмовидного синуса. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение. Тромбоз других синусов ТМО. Клиника.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Тромбоз яремной вены. Клинические симптомы. Диагностика. Тактика лечения. Медикаментозное и хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Абсцесс мозжечка. Пути проникновения инфекции. Стадии заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-2 «Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок Иванов И.И. 1 г 5 мес. 16 кг. **Жалобы:** гноетечение из ушей, снижение аппетита, вялость, повышение температуры тела до 37,2-37,4°С, насморк, затруднение носового дыхания. **Анамнез заболевания:** со слов родителей ребёнка, жалобы на насморк, затруднение носового дыхания, кашель появились после переохлаждения месяц назад. Лечились амбулаторно у педиатра по месту жительства. Через неделю после лечения наступило улучшение, ребёнок выписан в детский сад. 5 дней назад возобновился насморк, появился кашель, стали беспокоить	1. Диагноз: Гипертрофия аденоидных вегетаций, двусторонний экссудативный отит. 2. Шифр по МКБ 10 J 35.2 H 65.0 3. Рекомендации: Плановое оперативное лечение. План обследования перед оперативным вмешательством: 1.Обследование крови на ВИЧ, гепатиты В, С, на сифилис (14 лет). 2.Флюорография.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	боли в ушах, лечились самостоятельно каплями в нос и в уши Отипакс. Сегодня ночью повысилась температура тела до 37,8°С, ребёнок стал беспокойным, не спал, появились выделения из ушей светло жёлтого цвета. Направлен на консультацию к ЛОР врачу. Аллергологический анамнез не отягощён. **ЛОР статус:** При пальпации подчелюстные лимфатические узлы пальпируются как одиночные, диаметром 1,5*1,5 см округлой формы, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные. Носовое дыхание затруднено, в преддверии носа обильное слизисто гнойное отделяемое, носовая перегородка не искривлена, слизистая оболочка носа умеренно гиперемирована, отечна, слизистое отделяемое в общих, средних носовых ходах. В носоглотке слизь, аденоидные вегетации II-III ст. Полость рта. Рот открывается свободно, слизистые оболочки полости рта, зева чистые, влажные. Язык влажный, розовый, вкусовые сосочки его выражены хорошо. Слизистая глотки не гиперемирована, нёбные миндалины справа IIст, слева IIст., с дужками не спаяны, налётов нет. По задней стенке глотки умеренное слизистое отделяемое. Гортаноглотка. Гортань при непрямой ларингоскопии рассмотреть не удаётся из-за маленького возраста пациента. Уши. Правое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна.	3.Общий анализ крови (годен 10 дней). 4.Исследование биохимических показателей крови (глюкоза, общий билирубин, его фракции, мочевина, креатинин). 5.Коагулограмма (определение протромбинового индекса, АЧТВ, АПТВ, МНО, фибриногена). 6.Определение свертываемости крови по Сухареву. 7.Осмотр педиатра необходим для выявления возможной соматической патологии или противопоказаний к операции. 8.Регистрация и расшифровка ЭКГ. 9.Бак.посев с миндалин для определения микрофлоры. 10.Учитывая возможный риск кровотечения, за 3-5 дней до операции необходим прием препаратов, снижающих кровоточивость тканей: «Викасол», «Аскорутин». 11. справка об отсутствии карантина по месту жительства. 12. Прививочный сертификат. 13. В день операции	

	Наружный слуховой проход заполнен слизисто-гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Левое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто- гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Заполнение слухового паспорта затруднительно из-за маленького возраста ребёнка. **AD:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задненижнем квадранте, пульсирующий рефлекс. **AS:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задне-верхнем квадранте, пульсирующий рефлекс. Тональная аудиограмма не выполнялась из-за возраста пациента. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Интерпретируйте данные тимпанограмм. 3. Определите шифр своего диагноза по МКБ 10. 4. Определите план обследования и лечения в соответствии с действующими стандартами обследования и клиническими рекомендациями.	нельзя есть и пить.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Теории голосообразования. Влияние биологических факторов на формирование голоса.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования дыхания во время голосообразования. Акустические параметры звука. Типы певческих голосов. Методы исследования голосового аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правил информационной безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и**	**г) в крестообразном рассечении и**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В.

	общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**дренировании очага воспаления.**	Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	Больная 13 лет. **Жалобы:** на интенсивную боль в глотке справа, обильную саливацию, невозможность проглотить даже жидкость (она изливается через нос). Гнусавый голос. **Анамнез заболевания:** больна 7 дней. Лечилась в поликлинике по поводу лакунарной ангины; наступило значительное улучшение, но накануне повысилась температура тела до 38°С и постепенно развились вышеописанные явления. **ЛОР статус:** во время осмотра рот открывает с трудом (тризм жевательной мускулатуры). Носовое дыхание свободное. Отделяемого из полости носа нет. Слизистая оболочка ротоглотки гиперемирована, инфильтрирована, зев сужен и асимметричен за счет значительного выпячивания правой половины небной занавески, правой миндалины в верхних отделах и смещения отечного язычка влево. Остальные ЛОР органы без	1. Правосторонний верхний паратонзиллярный абсцесс. Подчелюстной лимфаденит справа. 2. Лечение хирургическое - вскрытие абсцесса со стороны глотки с предварительной пункцией в месте наибольшего выбухания. В послеоперационном периоде проводится ежедневно (2-3 дня) разведение краев раны прямым зажимом или пинцетом до прекращения гнойных выделений, консервативно антибактериальное лечение (β-лактам защищенные пенициллины,	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	особенностей. В правой подчелюстной области пальпируется конгломерат плотных и болезненных лимфатических узлов. Поставьте диагноз. Назначьте лечение. Определите место вскрытия абсцесса. Какое обследование необходимо провести больному?	препараты цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), детоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы), полоскания горла асептическими растворами (фурациллином 1: 5000, ротоканом, мирамистином и др). 3. Место вскрытия абсцесса располагается в средней трети линии, идущей от основания язычка к последнему коренному зубу нижней челюсти. 4. Необходимо взять мазок с миндалин на дифтерию (мазок на BL).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Репозиция костей носа. Техника в зависимости от механизма травмы. Ведение больных после хирургического вмешательства.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970414903.html
2	Травмы полости носа. Носовые кровотечения. Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Локализация кровотечений. Методы остановки кровотечений. Общие, местные и хирургические методы лечения.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия.	**г) терапия ГБО**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2.	**Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз:** а) отит, **б) ринит,** в) ОРЗ, г) стоматит.	**б) ринит**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Со стороны пограничных ЛОР-органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Стеноз гортани наступает при:** а) параличе верхнегортанных нервов **б) параличе нижнегортанных нервов** в) параличе языкоглоточных	**б) параличе нижнегортанных нервов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС

	нервов		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

		Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С.,

		Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,**	**г) терапия ГБО**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

	д) гипотензивная терапия.		book/ISBN9785970427354.html
2.	**Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз:** а) отит, **б) ринит,** в) ОРЗ, г) стоматит.	**б) ринит**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Со стороны пограничных ЛОР-органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Стеноз гортани наступает при:** а) параличе верхнегортанных нервов **б) параличе нижнегортанных нервов**	**б) параличе нижнегортанных нервов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-

	в) параличе языкоглоточных нервов		4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело,

		060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Дисфагия это:** а) нарушение чистоты, силы и тембра голоса **б) нарушение глотания** в) полное отсутствие голоса;	**б) нарушение глотания**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.ht

			ml
2.	**Отеки гортани возникают при:** **а) травмах, воспалительных процессах в мягких тканях шеи, сердечной и почечной недостаточности, вазомоторно-аллергических заболеваниях;** б) острых вульгарных ларингитах; в) склероме и дифтерии.	**а) травмах, воспалительных процессах в мягких тканях шеи, сердечной и почечной недостаточности, вазомоторно-аллергических заболеваниях;**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Отрицательные опыты Ринне и Желе будут свидетельствовать о поражении:** **а) звукопроводящего аппарата** б) Звуковоспринимающего аппарата в) звукопроводящего и звуковоспринимающего аппарата	**а) звукопроводящего аппарата**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Внутренней стенке барабанной полости соответствуют анатомические образования:** а) Устье слуховой трубы, сухожилие m. Tensortympani б) Барабанная перепонка, костная стенка наружного слухового прохода, **в) Выступ основного завитка улитки, окно преддверия, окно улитки, лицевой нерв,** г) Пещера сосцевидного отростка, нисходящее колено лицевого нерва, д) Луковица яремной вены, е) Дно средней черепной ямки	**в) Выступ основного завитка улитки, окно преддверия, окно улитки, лицевой нерв,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

5.	**При одностороннем поражении звукопроводящего аппарата латерализация звука в камертональном опыте Вебера будет в:** а) Здоровое ухо, **б) больное ухо.**	**б) больное ухо.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656

	а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**		с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Злокачественные опухоли пирамиды носаПатологическая анатомия.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Кожные эпителиомы из базального слоя – типичные, метатипичные, миксты, недифференцированные, базально-клеточные. Глиосаркома крыла носа.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папилломатоз носовых ходов. Этиология. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р.

	аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Липома гортани. Патологическая анатомия. Клинические симптомы. Диагностика. Хирургическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Дермоидная киста основания носа. Симптомы и клиническое течение. Виды хирургического лечения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папиллома носа. Клиническое течение. Методы хирургического лечения - глубокое иссечение, крио деструкция, применение хирургического лазера.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-1 «Способен осуществлять педагогическую деятельность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-

	б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**Тампонада носа.**	4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом,	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии

	которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Липома гортани. Патологическая анатомия. Клинические симптомы. Диагностика. Хирургическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Дермоидная киста основания носа. Симптомы и клиническое течение. Виды хирургического лечения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

3	Папиллома носа. Клиническое течение. Методы хирургического лечения - глубокое иссечение, крио деструкция, применение хирургического лазера.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-2 «Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите**	**а) 1. Местное обезболивание, 2.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения :

	последовательность): **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста).

		- ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-3 «Осуществляет учебную деятельность обучающихся».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,**	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев,

	д) гипотензивная терапия		Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е.

		Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-1 «Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970471982.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.ht

	в) наличие эозинофилии		ml
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-3 «Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия,	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ

	д) общая сонная артерия.		Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

	мероприятия		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р.

	аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного	

		процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун

	период.	В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. -

		(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее**	**в) закаливание организма регулярными**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л.

	эффективными являются мероприятия: а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух.	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК 6 ИД ИК-1 «Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст :

	°С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970429648.html
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную	Острый гнойный двусторонний	Обследование оториноларингологического больного : руководство /

	головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалид».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/

	и дренировании очага воспаления.		book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

	верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 «Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты**	**б) кровное родство родителей,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва :

	а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон.	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Оценка спонтанного нистагма.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Периферический кохлеовестибулярный синдром.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Симптомы системного головокружения. Нистагм центрального происхождения.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 «Направляет пациентов на медицинскую экспертизу Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст :

	на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых,	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

	отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД УК-1 «Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит: а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, г) терапия ГБО, д) гипотензивная терапия	г) терапия ГБО	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и	в) наличие эозинофилии	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические

	реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина в) наличие эозинофилии		руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это: а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, в) внутренняя сонная артерия, г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	в) внутренняя сонная артерия	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, в) аденоидов, г) вирусной инфекции.	в) аденоидов	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
2. 1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно	Пелих Е. В. Клинические рекомендации по лечению острого тонзиллита, хронического тонзиллита, острого отита, гипертрофии аденоидных вегетаций, хронического аденоидита у

	слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание	детей : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 73, [3] с. : табл. - Текст : непосредственный.

		попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция – перевязка наружной сонной артерии: показания, методика выполнения.	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2	Озена – зловонный насморк, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
3	Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Клиника, диагностика, лечение.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД УК-2 «Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа,	Озена. Консервативное лечение: орошение	Игнатова, И. А. Заболевания уха :

	образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая анатомия, физиология глотки. Морфо-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.	Шахова Е. Г. Риносинусит : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил. - Текст: непосредственный.
2	Физиология и методы исследования слухового анализатора.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

3	Острые воспалительные заболевания глотки. Ангины (неспецифические). Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с дифтерией.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД УК-1 «Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

		наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция коникотомия, крикотомия: показания, методика выполнения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Специальные методы фониатрического обследования.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК2- «Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html

2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего**	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. —

	ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.		Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 2	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-1 «Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4.

	а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**		- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого**	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического

	стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.		больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
2. 1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа.	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика извлечения инородных тел пищевода. Осложнения при удалении инородных тел пищевода.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Инородные тела гортани. Этиология ИТ. Патогенез. Патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение ИТ гортани. Диагностика. Дифференциальная диагностика (ларингоспазм, круп, ложный круп, аллергический отек).	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Лечение при осложненной клинике инородных тел пищевода. Шейная медиастинотомия. Эзофаготомия.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-2 «Оценивает состояния пациентов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис,**	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	алкоголизм родителей, наследственные заболевания в) родовая травма уха	**наследственные заболевания**	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа.	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отогенный синус тромбоз сигмовидного синуса. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение. Тромбоз других синусов ТМО. Клиника.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Тромбоз яремной вены. Клинические симптомы. Диагностика. Тактика лечения. Медикаментозное и хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Абсцесс мозжечка. Пути проникновения инфекции. Стадии заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-3 «Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок Иванов И.И. 1 г 5 мес. 16 кг. **Жалобы:** гноетечение из ушей, снижение аппетита, вялость, повышение температуры тела до 37,2-37,4°С, насморк, затруднение носового дыхания. **Анамнез заболевания:** со слов родителей ребёнка, жалобы на насморк, затруднение носового дыхания, кашель появились после переохлаждения месяц назад. Лечились амбулаторно у педиатра по месту жительства. Через неделю после лечения наступило улучшение, ребёнок выписан в детский сад. 5 дней назад возобновился насморк, появился кашель, стали беспокоить	1. Диагноз: Гипертрофия аденоидных вегетаций, двусторонний экссудативный отит. 2. Шифр по МКБ 10 J 35.2 H 65.0 3. Рекомендации: Плановое оперативное лечение. План обследования перед оперативным вмешательством: 1.Обследование крови на ВИЧ, гепатиты В, С, на сифилис (14 лет). 2.Флюорография.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	боли в ушах, лечились самостоятельно каплями в нос и в уши Отипакс. Сегодня ночью повысилась температура тела до 37,8°С, ребёнок стал беспокойным, не спал, появились выделения из ушей светло жёлтого цвета. Направлен на консультацию к ЛОР врачу. Аллергологический анамнез не отягощён. **ЛОР статус:** При пальпации подчелюстные лимфатические узлы пальпируются как одиночные, диаметром 1,5*1,5 см округлой формы, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные. Носовое дыхание затруднено, в преддверии носа обильное слизисто гнойное отделяемое, носовая перегородка не искривлена, слизистая оболочка носа умеренно гиперемирована, отечна, слизистое отделяемое в общих, средних носовых ходах. В носоглотке слизь, аденоидные вегетации II-III ст. Полость рта. Рот открывается свободно, слизистые оболочки полости рта, зева чистые, влажные. Язык влажный, розовый, вкусовые сосочки его выражены хорошо. Слизистая глотки не гиперемирована, нёбные миндалины справа IIст, слева IIст., с дужками не спаяны, налётов нет. По задней стенке глотки умеренное слизистое отделяемое. Гортаноглотка. Гортань при непрямой ларингоскопии рассмотреть не удаётся из-за маленького возраста пациента. Уши. Правое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна.	3.Общий анализ крови (годен 10 дней). 4.Исследование биохимических показателей крови (глюкоза, общий билирубин, его фракции, мочевина, креатинин). 5.Коагулограмма (определение протромбинового индекса, АЧТВ, АПТВ, МНО, фибриногена). 6.Определение свертываемости крови по Сухареву. 7.Осмотр педиатра необходим для выявления возможной соматической патологии или противопоказаний к операции. 8.Регистрация и расшифровка ЭКГ. 9.Бак.посев с миндалин для определения микрофлоры. 10.Учитывая возможный риск кровотечения, за 3-5 дней до операции необходим прием препаратов, снижающих кровоточивость тканей: «Викасол», «Аскорутин». 11. справка об отсутствии карантина по месту жительства. 12. Прививочный сертификат. 13. В день операции	

	Наружный слуховой проход заполнен слизисто-гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Левое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто- гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Заполнение слухового паспорта затруднительно из-за маленького возраста ребёнка. **AD:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задненижнем квадранте, пульсирующий рефлекс. **AS:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задне-верхнем квадранте, пульсирующий рефлекс. Тональная аудиограмма не выполнялась из-за возраста пациента. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Интерпретируйте данные тимпанограмм. 3. Определите шифр своего диагноза по МКБ 10. 4. Определите план обследования и лечения в соответствии с действующими стандартами обследования и клиническими рекомендациями.	нельзя есть и пить.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Теории голосообразования. Влияние биологических факторов на формирование голоса.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования дыхания во время голосообразования. Акустические параметры звука. Типы певческих голосов. Методы исследования голосового аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Заведующий кафедрой оториноларингологии
Института НМФО, д.м.н., доцент_____ Н.В.Тарасова

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Симуляционный курс» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.58 Оториноларингология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпуск

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структур	
		Знать ИД УК - 1	Уметь ИД УК - 2
Универсальные компетенции			
УК-1	Системное и критическое мышление	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Анализирует достижения области медицины и фарм профессиональном контек Оценивает возможности и сп применения достижений в о медицины и фармации в профессиональном контекст
УК-3	Командная работа и лидерство	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Разрабатывает командную стратегию для достижения организации. Организует руководит работой команд достижения поставленной
УК-4	Коммуникация	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональны вопросам;
Деятельность в сфере информационных технологий			
ОПК-1	Деятельность в сфере информационных	Способен использовать информационно-	Выбирает источники информ включая национальные и

	технологий	коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	международные базы данны электронные библиотечные системы, специализированн пакеты прикладных програм решения профессиональных безопасности
Организационно-управле нческая деятельность			
ОПК-2	Организационно-управленческая деятельность	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей	Использует основные при организации и управления сфере охраны здоровья гра
Педагогическая деятельность			
ОПК-3	Педагогическая деятельность	Способен осуществлять педагогическую деятельность	Планирует и подготавлива необходимые условия образовательного взаимодействия
Медицинская деятельность			
ОПК-4	Медицинская диагностическая работа	Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных	Проводит клиническую диагностику и обследован пациентов с заболеваниям (или) состояниями
ОПК-5	Медицинская лечебная деятельность Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, контролировать его эффективность и безопасность	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Назначает лечение пациен при заболеваниях и (или) состояниях
ОПК-6	Медицинская деятельность по реабилитации	Способен проводить и контролировать эффективность	Проводит мероприятия по медицинской реабилитаци пациентов с заболеваниям

		мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации	(или) состояниями и их последствиями, в том числ реализации индивидуальн программ реабилитации и абилитации инвалидов
ОПК-7	Медицинская деятельность по медицинской экспертизе	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Направляет пациентов на медицинскую экспертизу
ОПК-8	Медицинская деятельность по формированию здорового образа жизни	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Проводит разъяснительну работу по профилактике и формированию здорового жизни и санитарно-гигиеническому
ОПК-9	Медицинская деятельность по медико-статистическому анализу и по работе с персоналом	Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Ведет медицинскую документацию и организу деятельность находящегос распоряжении медицинск персонала
ОПК-10	Медицинская деятельность при неотложных ситуациях	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Оценивает состояния пациен

Литература

Основная литература	Анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс]: практическое руководство / под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп.

	- М.: Литтерра, 2012. – 640 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html
	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] /Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 152 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/IGTR0001.html
	Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс] /Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И. [и др.].; под ред С.А. Булатова. - Казань: Казанский ГМУ. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/skills-3.html
	Пальчун В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 584 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
	Богомильский М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник для ВУЗов / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 624 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс] / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М., Зеликович Е. И.. - М. : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Серия "Практические руководства"). - Режим доступа: http:// http://www.studentlibrary.ru
	Горохов А. А. Оториноларингология [Текст] : учебник для студентов и курсантов по спец. 06010165 - Леч. дело / Горохов А. А., Янов Ю. К., Дворянчиков В. В., Миронов В. Г. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 206, [1] с. : ил., цв. ил. – (Учебник для медицинских вузов).
Дополнительная литература	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебник /Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 576 с.: ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410332.html
	Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с.
	Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] /под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417331.html
	Симуляционное обучение по специальности"Лечебное дело" [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html
	Скорая медицинская помощь [Текст]: краткое рук. для врачей, оказывающих первич. мед. -сан. помощь: [учеб. пособие для системы ППО врачей] / под ред.: А. Г. Мирошниченко, В. В. Руксина, В. М. Шайтор. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 320 с. - (Национальный проект "Здоровье").
	Сумин С.А. Анестезиология и реаниматология [Текст]: учеб. пособие: в 2 т. Т. 1 / С.А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М.: МИА, 2010. - 928 с.: ил.
	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015
	Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: Методическое руководство/ под науч. ред. Н.С. Давыдовой, Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: Типография ООО «АТгрупп», 2019, 128 с.

	Сильверман Дж., С. Кёрц, Дж. Дрейпер. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. Сонькина А.А. М.: ГРАНАТ, 2018. 304 с. 8. Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. 2015. № 1. С. 101-107
	Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Попов А.А., Макарочкин А.Г., Самойленко Н.В., Новикова О.В. «Стандартизированный пациент» как симуляционная технология обучения и оценки эффективной коммуникации будущих врачей // Медицинское образование и профессиональное образование (журнал из перечня ВАК). 2016. № 3. Тезисы [Электр. ресурс].http://www.medobr.ru/ru/jarticles/412.html?SSr=48013413f915ffffffff27c__07e30 2010f 3018-53a0.
	Методические рекомендации по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения / авторы-составители Давыдова Н.С., Собетова Г.В., Куликов А.В., Серкина А.В., Боттаев Н.А., Дьяченко Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Москва, 2018. 20 с. http://fmza.ru/upload/medialibrary/c92/mr-dlya-sozdaniyaekzamenatsionnykh-stsenariev-po-kn.pdf.
	Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи научно-методическое издание / авторы-сост. Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарочкин А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В. Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с. http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство по Калгари-Кембриджской-модели. pdf?1528916127.
	Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс] : [руководство] / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М., Зеликович Е. И. - М. : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
	Атлас аудиограмм [Текст] : учеб. пособие для студентов / Е.Г. Шахова, С.Е. Козловская, В.А. Зайцев, Е.В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. – 31, [1] с.
	Атлас тимпанограмм [Текст] : учеб. пособие для студентов / Е.Г. Шахова, С.Е. Козловская, Е.В. Пелих, В.А.Зайцев, Г.П. Беркалиева ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 31, [1] с.
	Словарь греко-латинских оториноларингологических терминов [Текст] : учеб. пособие / Федер. агентство по здравсоцразвитию РФ ; ВолГМУ ; сост. Е. Г. Шахова. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2006. - 128 с. - На обл. сост. указан как автор.

Интернет-ресурсы, периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

№	Наименование информационного ресурса	Ссылка на интернет-источник
1.	Большая медицинская библиотека	http://med-lib.ru
2.	Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке *(профессиональная база данных)*	http://www.medscape.com

3.	Волгоградское областное научное общество анестезиологов	http://www.volganesth.ru/
4.	Единая реферативная библиографическая база данных (*профессиональная база данных)*	http://www.scopus.com
5.	Журнал: Виртуальные технологии в медицине	http://medsim.ru/
6.	Протоколы ведения больных *(профессиональная база данных)*	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1
7.	Сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Сайт общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД)	http://rosomed.ru/
9.	Сайт Российского кардиологического журнала	http://www.roscardio.ru/flash/izdatelstvo/klinpractica.pdf
10.	Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ	http://www.far.org.ru/
11.	Электронная библиотечная система	http://www.bibliomed.ru
12.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.)	https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf)
13.	Европейский совет по реанимации	www.erc.edu
14.	Рекомендации Европейского совета по реанимации	www.cprguidelines.eu
15.	Национальный совет по реанимации	www.rusnrc.com
16.	Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2016 г	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/135
17.	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г.	http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc
18.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология"" Приказ Министерства здравоохранения	https://base.garant.ru/70338302/

	РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология""	
19.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями» с изменениями и дополнениями от 14 апреля 2014 г. Зарегистрировано в Минюсте РФ 29 декабря 2012 г.	http://base.garant.ru/70299174/
20.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке».	http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71348356/#review
21.	Федеральный Государственный Научно-клинический Центр оториноларингологии	http://www.otolar.ru
22.	Онлайн библиотека по ЛОР. Форум ЛОР специалистов	www.loronline.ru
23.	Официальный сайт Санкт-Петербургского НИИ уха, горла, носа и речи.	http://www.lornii.ru
24.	Официальный сайт IFOS - International Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies	http://www.ifosworld.org/

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1 «Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте ».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит: а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, г) терапия ГБО, д) гипотензивная терапия	г) терапия ГБО	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и	в) наличие эозинофилии	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические

	реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина в) наличие эозинофилии		руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это: а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, в) внутренняя сонная артерия, г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	в) внутренняя сонная артерия	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, в) аденоидов, г) вирусной инфекции.	в) аденоидов	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно	Пелих Е. В. Клинические рекомендации по лечению острого тонзиллита, хронического тонзиллита, острого отита, гипертрофии аденоидных вегетаций, хронического аденоидита у

	слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание	детей : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 73, [3] с. : табл. - Текст : непосредственный.

		попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция – перевязка наружной сонной артерии: показания, методика выполнения.	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2	Озена – зловонный насморк, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
3	Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Клиника, диагностика, лечение.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2 «Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.
Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58,

	в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**проходимости евстахиевой трубы**	[2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая анатомия, физиология глотки. Морфо-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.	Шахова Е. Г. Риносинусит : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил. - Текст: непосредственный.
2	Физиология и методы исследования слухового анализатора.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Острые воспалительные заболевания глотки. Ангины (неспецифические). Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с дифтерией.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1 «Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.ht

			ml
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

	мероприятия		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

		поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция коникотомия, крикотомия: показания, методика выполнения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст

		: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Специальные методы фониатрического обследования.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК2- «Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии,	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-3 «Владеет навыком ведения медицинской документации».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656

	лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**очага воспаления.**	с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика извлечения инородных тел пищевода. Осложнения при удалении инородных тел пищевода.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Инородные тела гортани. Этиология ИТ. Патогенез. Патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение ИТ гортани. Диагностика. Дифференциальная диагностика (ларингоспазм, круп, ложный круп, аллергический отек).	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Лечение при осложненной клинике инородных тел пищевода. Шейная медиастинотомия. Эзофаготомия.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-1 «Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС

	б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания в) родовая травма уха	**алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отогенный синус тромбоз сигмовидного синуса. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение. Тромбоз других синусов ТМО. Клиника.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Тромбоз яремной вены. Клинические симптомы. Диагностика. Тактика лечения. Медикаментозное и хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Абсцесс мозжечка. Пути проникновения инфекции. Стадии заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-2 «Умеет создавать медицинские документы в письменном виде по профессиональным вопросам».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок Иванов И.И. 1 г 5 мес. 16 кг. **Жалобы:** гноетечение из ушей, снижение аппетита, вялость, повышение температуры тела до 37,2-37,4°С, насморк, затруднение носового дыхания. **Анамнез заболевания:** со слов родителей ребёнка, жалобы на насморк, затруднение носового дыхания, кашель появились после переохлаждения месяц назад. Лечились амбулаторно у педиатра по месту жительства. Через неделю после лечения наступило улучшение, ребёнок выписан в детский сад. 5 дней назад возобновился насморк, появился кашель, стали беспокоить	1. Диагноз: Гипертрофия аденоидных вегетаций, двусторонний экссудативный отит. 2. Шифр по МКБ 10 J 35.2 H 65.0 3. Рекомендации: Плановое оперативное лечение. План обследования перед оперативным вмешательством: 1.Обследование крови на ВИЧ, гепатиты В, С, на сифилис (14 лет). 2.Флюорография.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	боли в ушах, лечились самостоятельно каплями в нос и в уши Отипакс. Сегодня ночью повысилась температура тела до 37,8°С, ребёнок стал беспокойным, не спал, появились выделения из ушей светло жёлтого цвета. Направлен на консультацию к ЛОР врачу. Аллергологический анамнез не отягощён. **ЛОР статус:** При пальпации подчелюстные лимфатические узлы пальпируются как одиночные, диаметром 1,5*1,5 см округлой формы, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные. Носовое дыхание затруднено, в преддверии носа обильное слизисто гнойное отделяемое, носовая перегородка не искривлена, слизистая оболочка носа умеренно гиперемирована, отечна, слизистое отделяемое в общих, средних носовых ходах. В носоглотке слизь, аденоидные вегетации II-III ст. Полость рта. Рот открывается свободно, слизистые оболочки полости рта, зева чистые, влажные. Язык влажный, розовый, вкусовые сосочки его выражены хорошо. Слизистая глотки не гиперемирована, нёбные миндалины справа IIст, слева IIст., с дужками не спаяны, налётов нет. По задней стенке глотки умеренное слизистое отделяемое. Гортаноглотка. Гортань при непрямой ларингоскопии рассмотреть не удаётся из-за маленького возраста пациента. Уши. Правое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна.	3.Общий анализ крови (годен 10 дней). 4.Исследование биохимических показателей крови (глюкоза, общий билирубин, его фракции, мочевина, креатинин). 5.Коагулограмма (определение протромбинового индекса, АЧТВ, АПТВ, МНО, фибриногена). 6.Определение свертываемости крови по Сухареву. 7.Осмотр педиатра необходим для выявления возможной соматической патологии или противопоказаний к операции. 8.Регистрация и расшифровка ЭКГ. 9.Бак.посев с миндалин для определения микрофлоры. 10.Учитывая возможный риск кровотечения, за 3-5 дней до операции необходим прием препаратов, снижающих кровоточивость тканей: «Викасол», «Аскорутин». 11. справка об отсутствии карантина по месту жительства. 12. Прививочный сертификат. 13. В день операции	

	Наружный слуховой проход заполнен слизисто-гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Левое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто- гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Заполнение слухового паспорта затруднительно из-за маленького возраста ребёнка. **AD:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задненижнем квадранте, пульсирующий рефлекс. **AS:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задне-верхнем квадранте, пульсирующий рефлекс. Тональная аудиограмма не выполнялась из-за возраста пациента. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Интерпретируйте данные тимпанограмм. 3. Определите шифр своего диагноза по МКБ 10. 4. Определите план обследования и лечения в соответствии с действующими стандартами обследования и клиническими рекомендациями.	нельзя есть и пить.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Теории голосообразования. Влияние биологических факторов на формирование голоса.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования дыхания во время голосообразования. Акустические параметры звука. Типы певческих голосов. Методы исследования голосового аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правил информационной безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и**	**г) в крестообразном рассечении и**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В.

	общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**дренировании очага воспаления.**	Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 13 лет. **Жалобы:** на интенсивную боль в глотке справа, обильную саливацию, невозможность проглотить даже жидкость (она изливается через нос). Гнусавый голос. **Анамнез заболевания:** больна 7 дней. Лечилась в поликлинике по поводу лакунарной ангины; наступило значительное улучшение, но накануне повысилась температура тела до 38°С и постепенно развились вышеописанные явления. **ЛОР статус:** во время осмотра рот открывает с трудом (тризм жевательной мускулатуры). Носовое дыхание свободное. Отделяемого из полости носа нет. Слизистая оболочка ротоглотки гиперемирована, инфильтрирована, зев сужен и асимметричен за счет значительного выпячивания правой половины небной занавески, правой миндалины в верхних отделах и смещения отечного язычка влево. Остальные ЛОР органы без	1. Правосторонний верхний паратонзиллярный абсцесс. Подчелюстной лимфаденит справа. 2. Лечение хирургическое - вскрытие абсцесса со стороны глотки с предварительной пункцией в месте наибольшего выбухания. В послеоперационном периоде проводится ежедневно (2-3 дня) разведение краев раны прямым зажимом или пинцетом до прекращения гнойных выделений, консервативно антибактериальное лечение (β-лактам защищенные пенициллины,	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	особенностей. В правой подчелюстной области пальпируется конгломерат плотных и болезненных лимфатических узлов. Поставьте диагноз. Назначьте лечение. Определите место вскрытия абсцесса. Какое обследование необходимо провести больному?	препараты цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), детоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы), полоскания горла асептическими растворами (фурациллином 1: 5000, ротоканом, мирамистином и др). 3. Место вскрытия абсцесса располагается в средней трети линии, идущей от основания язычка к последнему коренному зубу нижней челюсти. 4. Необходимо взять мазок с миндалин на дифтерию (мазок на BL).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Репозиция костей носа. Техника в зависимости от механизма травмы. Ведение больных после хирургического вмешательства.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970414903.html
2	Травмы полости носа. Носовые кровотечения. Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Локализация кровотечений. Методы остановки кровотечений. Общие, местные и хирургические методы лечения.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия.	**г) терапия ГБО**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2.	**Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз:** а) отит, **б) ринит,** в) ОРЗ, г) стоматит.	**б) ринит**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Со стороны пограничных ЛОР-органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Стеноз гортани наступает при:** а) параличе верхнегортанных нервов **б) параличе нижнегортанных нервов** в) параличе языкоглоточных нервов	**б) параличе нижнегортанных нервов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

		скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,**	**г) терапия ГБО**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.ht

	д) гипотензивная терапия.		ml
2.	**Ребенок 6 месяцев, беспокоен, температура тела до 38 0 С. Во время кормления бросает грудь, резко вскрикивает, дыхание через нос затруднено. Ваш предварительный диагноз:** а) отит, **б) ринит,** в) ОРЗ, г) стоматит.	**б) ринит**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Со стороны пограничных ЛОР-органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Стеноз гортани наступает при:** а) параличе верхнегортанных нервов **б) параличе нижнегортанных нервов** в) параличе языкоглоточных	**б) параличе нижнегортанных нервов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст :

	нервов		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 -

		Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистически показателей».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Дисфагия это:** а) нарушение чистоты, силы и тембра голоса **б) нарушение глотания** в) полное отсутствие голоса;	**б) нарушение глотания**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2.	**Отеки гортани возникают при:** **а) травмах, воспалительных процессах в мягких тканях шеи, сердечной и почечной недостаточности, вазомоторно-аллергических заболеваниях;** б) острых вульгарных ларингитах; в) склероме и дифтерии.	**а) травмах, воспалительных процессах в мягких тканях шеи, сердечной и почечной недостаточности, вазомоторно-аллергических заболеваниях;**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Отрицательные опыты Ринне и Желе будут свидетельствовать о поражении:** **а) звукопроводящего аппарата** б) Звуковоспринимающего аппарата в) звукопроводящего и звуковоспринимающего аппарата	**а) звукопроводящего аппарата**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Внутренней стенке барабанной полости соответствуют анатомические образования:** а) Устье слуховой трубы, сухожилие m. Tensortympani б) Барабанная перепонка, костная стенка наружного слухового прохода, **в) Выступ основного завитка улитки, окно преддверия, окно улитки, лицевой нерв,** г) Пещера сосцевидного отростка, нисходящее колено лицевого нерва, д) Луковица яремной вены, е) Дно средней черепной ямки	**в) Выступ основного завитка улитки, окно преддверия, окно улитки, лицевой нерв,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**При одностороннем поражении звукопроводящего аппарата**	**б) больное ухо.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство /

	латерализация звука в камертональном опыте Вебера будет в: а) Здоровое ухо, **б) больное ухо.**		Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Зайцев В. А. Носовые

		кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	в) фарингиты, ангины, отиты		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Злокачественные опухоли пирамиды носаПатологическая анатомия.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Кожные эпителиомы из базального слоя – типичные, метатипичные, миксты, недифференцированные, базально-клеточные. Глиосаркома крыла носа.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папилломатоз носовых ходов. Этиология. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Липома гортани. Патологическая анатомия. Клинические симптомы. Диагностика. Хирургическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Дермоидная киста основания носа. Симптомы и клиническое течение. Виды хирургического лечения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папиллома носа. Клиническое течение. Методы хирургического лечения - глубокое иссечение, крио деструкция, применение хирургического лазера.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-1 «Способен осуществлять педагогическую деятельность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев,

	полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Липома гортани. Патологическая анатомия. Клинические симптомы. Диагностика. Хирургическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Дермоидная киста основания носа. Симптомы и клиническое течение. Виды хирургического лечения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Папиллома носа. Клиническое течение. Методы хирургического лечения - глубокое иссечение, крио деструкция, применение хирургического лазера.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-2 «Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3.**	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли,**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-

	Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа. б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа,	Озена. Консервативное лечение: орошение	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра :

1.	образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-3 «Осуществляет учебную деятельность обучающихся».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст :

			непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную	Острый гнойный двусторонний	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра :

1.	головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-1 «Способен проводить клиническую диагностику и обследование больных».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html

2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних**	**в) закаливание организма**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. —

	дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия: а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована,	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствител	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	ьности, симптомотическое лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-3 «Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М.

		М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1. 1	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол),	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет	

		увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-

		0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html

2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст :

	гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**свежем воздухе, спортивные мероприятия**	электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Саркома (соединительнотканного и лимфоидного происхождения).	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Меланосаркома. Тератома. Клинические стадии течения заболевания.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Клиническая картина новообразования носоглотки в период дебюта, в период развитого состояния, период экстерриторизации опухоли, терминальный период.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК 6 ИД ИК-1 «Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и состояниях ЛОР-органов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С.	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух,	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

	Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных	Обследование оториноларингологического

	заболеваниях оболочек головного мозга.	больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т.,

	б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС

	респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. —

		Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалид».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html

2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:**	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им.

	а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.		проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 «Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис,**	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	алкоголизм родителей, наследственные заболевания в) родовая травма уха	**наследственные заболевания**	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

	сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Оценка спонтанного нистагма.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Периферический кохлеовестибулярный синдром.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Симптомы системного головокружения. Нистагм центрального происхождения.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 «Направляет пациентов на медицинскую экспертизу Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.ht

	в) наличие эозинофилии		ml
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме:** а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век	Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

	с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/л, СОЭ -60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?	антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптомотическое лечение.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отоневрологические симптомы при черепно-мозговой травме.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Отоневрологические симптомы при сосудистых поражениях головного мозга:	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Отоневрологические симптомы при воспалительных заболеваниях оболочек головного мозга.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун

		В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД УК-1 «Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается: а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html
2.	В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит: а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, г) терапия ГБО, д) гипотензивная терапия	г) терапия ГБО	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет: а) эффективность десенсибилизирующей терапии и	в) наличие эозинофилии	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические

	реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина в) наличие эозинофилии		руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это: а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, в) внутренняя сонная артерия, г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	в) внутренняя сонная артерия	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	Причиной острого стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, в) аденоидов, г) вирусной инфекции.	в) аденоидов	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
2. 1.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно	Пелих Е. В. Клинические рекомендации по лечению острого тонзиллита, хронического тонзиллита, острого отита, гипертрофии аденоидных вегетаций, хронического аденоидита у

	слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание	детей : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 73, [3] с. : табл. - Текст : непосредственный.

		попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция – перевязка наружной сонной артерии: показания, методика выполнения.	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2	Озена – зловонный насморк, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
3	Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Клиника, диагностика, лечение.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД УК-2 «Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.

3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа,	Озена. Консервативное лечение: орошение	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И.

	образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая анатомия, физиология глотки. Морфо-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.	Шахова Е. Г. Риносинусит : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил. - Текст: непосредственный.
2	Физиология и методы исследования слухового анализатора.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html

3	Острые воспалительные заболевания глотки. Ангины (неспецифические). Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с дифтерией.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-7196-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471968.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД УК-1 «Способен проводить анализ медико-статической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Со стороны пограничных ЛОР органов встречаются осложнения синуситов:** а) отосклероз и кохлеарный неврит б) лабиринтопатии **в) фарингиты, ангины, отиты**	**в) фарингиты, ангины, отиты**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
2.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия,**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

3.	**Этапы полипотомии носа (установите последовательность):** **а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.** б) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа. в) 1. Введение полипной петли, 2. Тракция петли на себя, 3. Местное обезболивание, 4. Затягивание петли, 5. Тампонада носа.	**а) 1. Местное обезболивание, 2. Введение полипной петли, 3. Затягивание петли, 4. Тракция петли на себя,5. Тампонада носа.**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
5.	**Для профилактики острых ринитов и катаров верхних дыхательных путей наиболее эффективными являются мероприятия:** а) соблюдение правил личной гигиены в быту и на производстве, б) восстановление нормальной проходимости полости носа **в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	**в) закаливание организма регулярными холодными обтираниями, пребывание на свежем воздухе, спортивные мероприятия**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
21.	Ребенок 5 месяцев. Жалобы: беспокоен, плачет, температура тела 39,9°С. ЛОР статус: носовое дыхание свободное. Отделяемое в общих носовых ходах незначительное слизистое. Умеренная гиперемия слизистой оболочки полости носа. Носовая перегородка по средней линии. Носоглотка свободна. Миндалины за небными дужками, в лакунах чисто. При мезофарингоскопии на задней стенке глотки определяется резкое выбухание и гиперемия слизистой оболочки. Глотание затруднено. Голос звучный. Остальные ЛОР органы без особенностей. 1. Поставьте диагноз? 2. Назначьте лечение? 3. Опишите методику вскрытия абсцесса? 4. Оцените данные клинических исследований. 5. Какое обследование необходимо провести до лечения?	1. Заглоточный абсцесс. 2. Срочное вскрытие абсцесса. В послеоперационном периоде консервативно проводится антибактериальное лечение (пенициллины последнего поколения, цефалоспоринового ряда), противовоспалительное (нестероидные противовоспалительные средства, працетамол), дезинтоксикационное (в/в вливания физиологического раствора, 5% раствора глюкозы). 3. Вскрытие абсцесса проводится под наркозом или под местной аппликационной анестезией 1-2% раствора лидокаина в положении лежа с запрокинутой кзади головой с подведением к месту вскрытия абсцесса трубки отсоса. Вскрытие проводится скальпелем с ограничением режущей поверхности марлей или лейкопластырем до 0,5см. в месте	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

		наибольшего выбухания. Линия разреза расположена вертикально. Глубина вскрытия абсцесса не более 0,5 см. и длинна до 1-1,5см. Одновременно со вскрытием проводится аспирация содержимого отсосом во избежание попадания гноя в нижние дыхательные пути. 4. Данные общего анализа крови свидетельствует о наличии гнойного воспалительного процесса: лейкоцитоз , сдвиг лейкоцитарной формулы влево за счет увеличения палочкоядерных и сегментоядерных лейкоцитов, увеличение СОЭ. 5. Необходимо взять мазок на BL.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Операция коникотомия, крикотомия: показания, методика выполнения.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Специальные методы фониатрического обследования.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК2- «Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:** а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html

2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / Лопатин А. С. - Москва : Литтерра, 2010. - 424 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html
5.	**Причиной острого стенозирующего**	**в) аденоидов**	Игнатова, И. А. Заболевания уха : учебное пособие / И. А. Игнатова, С. Г. Вахрушев. —

	ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.		Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 121 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131411 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах — сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?	Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Аденома носа. Диагноз. Лечение.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Хондрома носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-1 «Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Хирургическое пособие при прогрессировании местных и общих проявлений фурункула лица заключается:**	**г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4.

	а) в иссечении фурункула, б) в дренировании очага воспаления, в) В криохирургическом воздействии, **г) в крестообразном рассечении и дренировании очага воспаления.**		- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**В комплекс терапии фурункулов и карбункулов лица входит:** а) лучевая терапия, б) мануальная терапия, в) седативная терапия, **г) терапия ГБО,** д) гипотензивная терапия	**г) терапия ГБО**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**Для дифференциальной диагностики вазомоторной и аллергической риносинусопатии решающее значение имеет:** а) эффективность десенсибилизирующей терапии и реакция слизистой оболочки носа на аллергизацию и адреналиновую пробу б) риноскопическая картина **в) наличие эозинофилии**	**в) наличие эозинофилии**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**В окологлоточном пространстве расположен крупный артериальный сосуд. Это:** а) верхняя щитовидная артерия, б) восходящая шейная артерия, **в) внутренняя сонная артерия,** г) наружная сонная артерия, д) общая сонная артерия.	**в) внутренняя сонная артерия**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Причиной острого**	**в) аденоидов**	Обследование оториноларингологического

	стенозирующего ларинготрахеита может быть все, кроме: а) аллергического фона, б) экссудативного диатеза, **в) аденоидов,** г) вирусной инфекции.		больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
2. 1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа.	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика извлечения инородных тел пищевода. Осложнения при удалении инородных тел пищевода.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Инородные тела гортани. Этиология ИТ. Патогенез. Патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение ИТ гортани. Диагностика. Дифференциальная диагностика (ларингоспазм, круп, ложный круп, аллергический отек).	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Лечение при осложненной клинике инородных тел пищевода. Шейная медиастинотомия. Эзофаготомия.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-2 «Оценивает состояния пациентов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис,**	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей,**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	алкоголизм родителей, наследственные заболевания в) родовая травма уха	**наследственные заболевания**	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 26 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38°С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Объективно: кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильт-рирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации опреде¬ляется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа.	Острый гемисинусит справа. Лечение: эвакуация патологического отделяемого отделяемого из околоносовых пазух. Ликвидация очага инфекции и явлений воспаления. Восстановление нормального дренажа и аэрации околоносовых пазух.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	На рентгенограмме пристеночная вуаль правой лобной пазухи и интенсивное затенение области решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Каков диагноз? Как лечить больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Отогенный синус тромбоз сигмовидного синуса. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение. Тромбоз других синусов ТМО. Клиника.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Тромбоз яремной вены. Клинические симптомы. Диагностика. Тактика лечения. Медикаментозное и хирургическое лечение.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Абсцесс мозжечка. Пути проникновения инфекции. Стадии заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ИК-3 «Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	**Фистульный симптом выявляется при проведении:** а) калорической пробы б) вращательной пробы **в) пневматической пробы (прессорной)**	**в) пневматической пробы (прессорной)**	Оториноларингология : национальное руководство : краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-2735-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427354.html
2.	**Профилактика тимпаносклероза сводится к :** **а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы** б) санация носоглотки в) восстановление проходимости евстахиевой трубы	**а) рациональному лечению воспалительных заболеваний среднего уха и патологических состояний носоглотки с восстановлением проходимости евстахиевой трубы**	Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани : ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил. – Текст : непосредственный.
3.	**В основе болезни Меньера лежит:** а) воспалительные изменения в лабиринте **б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства** в) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха	**б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукции эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства**	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html

4.	**Основные причины врожденной глухоты** а) интоксикация и травмы плода во внутриутробном периоде **б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания** в) родовая травма уха	**б) кровное родство родителей, врожденный сифилис, алкоголизм родителей, наследственные заболевания**	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
5.	**Чаще болеют раком гортани:** **а) Мужчины** б) женщины	**а) Мужчины**	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ребенок Иванов И.И. 1 г 5 мес. 16 кг. **Жалобы:** гноетечение из ушей, снижение аппетита, вялость, повышение температуры тела до 37,2-37,4°С, насморк, затруднение носового дыхания. **Анамнез заболевания:** со слов родителей ребёнка, жалобы на насморк, затруднение носового дыхания, кашель появились после переохлаждения месяц назад. Лечились амбулаторно у педиатра по месту жительства. Через неделю после лечения наступило улучшение, ребёнок выписан в детский сад. 5 дней назад возобновился насморк, появился кашель, стали беспокоить	1. Диагноз: Гипертрофия аденоидных вегетаций, двусторонний экссудативный отит. 2. Шифр по МКБ 10 J 35.2 H 65.0 3. Рекомендации: Плановое оперативное лечение. План обследования перед оперативным вмешательством: 1.Обследование крови на ВИЧ, гепатиты В, С, на сифилис (14 лет). 2.Флюорография.	Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6140-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html

	боли в ушах, лечились самостоятельно каплями в нос и в уши Отипакс. Сегодня ночью повысилась температура тела до 37,8°С, ребёнок стал беспокойным, не спал, появились выделения из ушей светло жёлтого цвета. Направлен на консультацию к ЛОР врачу. Аллергологический анамнез не отягощён. **ЛОР статус:** При пальпации подчелюстные лимфатические узлы пальпируются как одиночные, диаметром 1,5*1,5 см округлой формы, плотноэластической консистенции, подвижные, безболезненные. Носовое дыхание затруднено, в преддверии носа обильное слизисто гнойное отделяемое, носовая перегородка не искривлена, слизистая оболочка носа умеренно гиперемирована, отечна, слизистое отделяемое в общих, средних носовых ходах. В носоглотке слизь, аденоидные вегетации II-III ст. Полость рта. Рот открывается свободно, слизистые оболочки полости рта, зева чистые, влажные. Язык влажный, розовый, вкусовые сосочки его выражены хорошо. Слизистая глотки не гиперемирована, нёбные миндалины справа IIст, слева IIст., с дужками не спаяны, налётов нет. По задней стенке глотки умеренное слизистое отделяемое. Гортаноглотка. Гортань при непрямой ларингоскопии рассмотреть не удаётся из-за маленького возраста пациента. Уши. Правое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна.	3.Общий анализ крови (годен 10 дней). 4.Исследование биохимических показателей крови (глюкоза, общий билирубин, его фракции, мочевина, креатинин). 5.Коагулограмма (определение протромбинового индекса, АЧТВ, АПТВ, МНО, фибриногена). 6.Определение свертываемости крови по Сухареву. 7.Осмотр педиатра необходим для выявления возможной соматической патологии или противопоказаний к операции. 8.Регистрация и расшифровка ЭКГ. 9.Бак.посев с миндалин для определения микрофлоры. 10.Учитывая возможный риск кровотечения, за 3-5 дней до операции необходим прием препаратов, снижающих кровоточивость тканей: «Викасол», «Аскорутин». 11. справка об отсутствии карантина по месту жительства. 12. Прививочный сертификат. 13. В день операции	

	Наружный слуховой проход заполнен слизисто-гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Левое ухо. Ушная раковина правильной формы, пальпация сосцевидного отростка, ушной раковины и козелка безболезненна. Наружный слуховой проход заполнен слизисто- гнойным отделяемым, осуществлён туалет уха. Заполнение слухового паспорта затруднительно из-за маленького возраста ребёнка. **AD:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задненижнем квадранте, пульсирующий рефлекс. **AS:** Mt ярко гиперемирована, опознавательные контуры отсутствуют, световой конус не определяется, щелевидная перфорация в задне-верхнем квадранте, пульсирующий рефлекс. Тональная аудиограмма не выполнялась из-за возраста пациента. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Интерпретируйте данные тимпанограмм. 3. Определите шифр своего диагноза по МКБ 10. 4. Определите план обследования и лечения в соответствии с действующими стандартами обследования и клиническими рекомендациями.	нельзя есть и пить.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Теории голосообразования. Влияние биологических факторов на формирование голоса.	Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / Пальчун В. Т., Лапченко А. С., Муратов Д. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html
2	Методы исследования дыхания во время голосообразования. Акустические параметры звука. Типы певческих голосов. Методы исследования голосового аппарата.	Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
3	Методы исследования носа и придаточных пазух. Методы исследования бронхолегочного аппарата.	Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

Заведующий кафедрой оториноларингологии
Института НМФО, д.м.н., доцент_____ Н.В.Тарасова