

**МИНОБРНАУКИ РОССИИ**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»**

**Медицинский институт  
Кафедра «Хирургические болезни»**

Утверждено на заседании кафедры  
«Хирургические болезни»  
«30» января 2023г., протокол №6

Заведующий кафедрой

 В.А. Марийко

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**«Сурдология»**

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программа подготовки кадров высшей  
квалификации в ординатуре**

по специальности  
**31.08.58 Оториноларингология**

**Форма обучения: очная**


**Идентификационный номер образовательной программы: 310858-01-23**

**Тула 2023 год**

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
**фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

**Разработчик(и):**

Вандышева Л.В., д.м.н., доцент кафедры \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

## **1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

## **2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)**

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4.1**

1. *Контрольное задание* Аудиограмма. Показания, противопоказания. Алгоритм проведения исследования у взрослых и детей.
2. *Контрольное задание* Тимпанограмма. Показания, противопоказания. Алгоритм проведения исследования у взрослых и детей.
3. *Контрольное задание* Рентгенографическое исследование, МРТ, КТ в сурдологии. Показания, противопоказания.
4. *Контрольное задание* Алгоритм исследования больного с тугоухостью.
5. *Контрольное задание* Исследование вестибулярного аппарата. Вестибулярные реакции.
6. *Контрольное задание*. Тимпанограмма при различных видах тугоухости.
7. *Контрольное задание* Микроскопическое исследование уха.
8. *Контрольное задание* Какие исследования проводятся при подозрении на отосклероз.
9. *Контрольное задание* Показания к аудиографии, тимпанографии.
10. *Контрольное задание*. Аудиограмма при различных видах тугоухости.

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4.2**

1. *Контрольное задание*. Проведение аудиографии. Техника.
2. *Контрольное задание* Вращательная проба. Показания. Противопоказания. Интерпретация исследования.
3. *Контрольное задание* Калорическая проба. Показания. Противопоказания. Интерпретация исследования.
4. *Контрольное задание* Проба Ромберга.
5. *Контрольное задание* Виды исследования при различных формах тугоухости. Проведение и интерпретация.
6. *Контрольное задание* Проба Ринне, проба Вебера.
7. *Контрольное задание*. При кондуктивной тугоухости камертоновый тест:
  - 1) Ринне отрицательный

- 2) Бинга отрицательный
- 3) Швабаха укорочен
- 4) Желе положительный
- 8. *Контрольное задание* Методы исследования больного с хроническим эпитимпанитом.
- 9. *Контрольное задание* Методы исследования больного с отосклерозом.
- 10. *Контрольное задание* Дифференциальная диагностика острого лабиринтита и абсцесса мозжечка.
- 11. *Контрольное задание* Методы исследования больного с болезнью Меньера.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4.3**

- 1. *Контрольное задание* Диагностика острой кондуктивной тугоухости..
- 2. *Контрольное задание* Диагностика отогенного абсцесса мозжечка.
- 3. *Контрольное задание* Диагностика смешанной тугоухости.
- 4. *Контрольное задание* Признаки отогенных интракраниальных осложнений, дополнительные методы исследования.
- 5. *Контрольное задание* Диагностика хронической нейросенсорной тугоухости.
- 6. *Контрольное задание* Диагностика кондуктивной тугоухости.
- 7. *Контрольное задание* Диагностика болезни Меньера
- 8. *Контрольное задание* Диагностика острого лабиринтита.
- 9. *Контрольное задание* Диагностика острого лабиринтита.
- 10. *Контрольное задание* Диагностика внезапной нейросенсорной тугоухости..

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-5.1**

- Контрольное задание* Лечение внезапной нейросенсорной тугоухости..
- Контрольное задание* Лечение острой кондуктивной тугоухости..
- Контрольное задание* Лечение отогенного абсцесса мозжечка.
- Контрольное задание* Лечение смешанной тугоухости.
- Контрольное задание* Лечение отогенных интракраниальных осложнений.
- Контрольное задание* Лечение хронической нейросенсорной тугоухости.
- Контрольное задание* Лечение кондуктивной тугоухости.
- Контрольное задание* Лечение болезни Меньера
- Контрольное задание* Лечение острого лабиринтита.
- Контрольное задание* Лечение острого лабиринтита.

**11. Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-5.2**

- 1. *Контрольное задание*. разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с кондуктивной тугоухостью
- 2. *Контрольное задание*. разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с болезнью Меньера
- 3. *Контрольное задание*. разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с внезапной нейросенсорной тугоухостью

4. *Контрольное задание.* разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с острой нейросенсорной тугоухостью
5. *Контрольное задание.* разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с хронической нейросенсорной тугоухостью
6. *Контрольное задание.* разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с кондуктивной тугоухостью (при адгезивном отите)
7. *Контрольное задание.* разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с кондуктивной тугоухостью при серозном отите.
8. *Контрольное задание.* разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с тугоухостью при болезни Меньера.
9. *Контрольное задание.* разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями при отосклерозе.
10. *Контрольное задание.* разработать план лечения пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями при остром лабиринтите.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-5.3**

1. *Контрольное задание.* Лечение острой нейросенсорной тугоухости
2. *Контрольное задание.* Лечение хронической нейросенсорной тугоухости
3. *Контрольное задание.* . Лечение отосклероза
4. *Контрольное задание.* Лечение адгезивного отита
5. *Контрольное задание.* Лечение серозного отита
6. *Контрольное задание.* Лечение хронического эптитимпанита с в стадии обострения
7. *Контрольное задание.* Лечение внезапной нейросенсорной тугоухости
8. *Контрольное задание.* Лечение болезни Меньера
9. *Контрольное задание.* Лечение кондуктивной тугоухости при хроническом мезотимпаните в стадии стойкой ремиссии
10. *Контрольное задание.* Лечение кондуктивной тугоухости при аденоидите
11. *Контрольное задание.* Лечение смешанной тугоухости

## Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-6.1

1. *Контрольное задание.* Укажите формы реабилитации больных с двусторонней хронической нейросенсорной тугоухостью 3 степени

- 1) слухопротезирование
- 2) тимпанопластика
- 3) мириготомия
- 4) антромастотомия

2. *Контрольное задание.* Симптомы экссудативного среднего отита:

- 1) головная боль
- 2) боль в ухе
- 3) «заложенность» уха
- 4) ощущение переливания воды в ухе

3. *Контрольное задание.* Симптомы острого ограниченного наружного отита:

- 1) боль в ухе, снижение слуха
- 2) припухлость тканей в позадиушной и предушной областях
- 3) нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода
- 4) гиперемия барабанной перепонки

4. *Контрольное задание.* При синдроме Рамсея-Ханта наблюдается:

- 1) головная боль
- 2) герпетические высыпания в наружном слуховом проходе
- 3) герпетические высыпания на коже лица
- 4) периферический парез мимической мускулатуры, снижение слуха

5. *Контрольное задание.* При остром гнойном отите в стадии доперфорационной наблюдается:

- 1) гнойное отделяемое из уха
- 2) боль в ухе и снижение слуха
- 3) кондуктивная тугоухость
- 4) нейросенсорная тугоухость

6. *Контрольное задание.* После лечения острого гнойного отита отита у больного сохраняется снижение слуха. Тактика врача.

Каков диагноз? Как лечить больного?

7. *Контрольное задание.* Больной 32 лет: жалобы на боль в левом ухе, понижение слуха, головокружение и тошноту, усиливающуюся при поворотах головы, повышение температуры до 38. Указанные жалобы появились после гриппа.

Слух ш.р. - AS -0,5 м, АД - 6 м. Слева на барабанной перепонке видны геморрагические пузыри, на ушной раковине пузыри с прозрачным содержимым. При аудиометрическом исследовании выявляется смешанная тугоухость слева II ст, при вестибулометрии - снижение возбудимости левого лабиринта. Ваш диагноз? Лечение?

8. *Контрольное задание.* Больной 32 лет: жалобы на боль в левом ухе, понижение слуха, головокружение и тошноту, усиливающуюся при поворотах головы, повышение температуры до 38. Указанные жалобы появились после гриппа.

Слух ш.р. - AS -0,5 м, АД - 6 м. Слева на барабанной перепонке видны геморрагические пузыри, на ушной раковине пузыри с прозрачным содержимым. При аудиометрическом исследовании выявляется смешанная тугоухость слева II ст, при вестибулометрии - снижение возбудимости левого лабиринта. Ваш диагноз? Лечение?

9. *Контрольное задание.* У больного жалобы на снижение слуха слева, боль в ухе слева, которые беспокоят уже около трех недель. Заболевание уха началось остро после того, как почистил ухо металлической шпилькой.

Отоскопия: правое ухо - без особенностей, кожа ушной раковины и слухового прохода левого уха - гиперемия, отек. Слева ушную воронку невозможно ввести из-за отека. Шепотная речь слева - 0,5 м, справа - 6 м.

Каков предполагаемый диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы? Как лечить больного?

10. *Контрольное задание.* У больного 5 лет, жалобы на боль в правом ухе, снижение слуха справа, повышение температуры до 37,7 С, недомогание. Заболел 2 дня тому назад после переохлаждения.

Объективно: гиперемия слизистой оболочки полости носа и глотки. Гиперемия правой барабанной перепонки в верхних отделах, сглаженность контуров молоточка, отсутствие светового рефлекса. Отделяемого в наружном слуховом проходе нет. Шепот АД - 3 м, AS - 6 м.

Диагноз? Как лечить больного?

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-6.2**

1. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация при хронической нейросенсорной тугоухости односторонней 2 ст.

2. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация при хронической нейросенсорной тугоухости двусторонней 3 ст.

3. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация при хронической нейросенсорной тугоухости односторонней 3 ст

4. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация при хронической нейросенсорной тугоухости односторонней 4 ст

5. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация при хронической нейросенсорной тугоухости двусторонней 4 ст

6. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация при отосклерозе

7. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация при болезни Меньера.

8. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация ребенка 2 лет с врожденной тугоухостью

9. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация ребенка 5 лет с врожденной тугоухостью

10. *Контрольное задание.* Медицинская реабилитация ребенка 1 лет с врожденной тугоухостью

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-6.3**

1. *Контрольное задание.* ЗАДАЧА № 1

Дайте заключение о состоянии слуховой функции по следующим данным камертонального исследования слуха.

ПУ

W

ЛУ

30 сек.

K128

30 сек.

60 сек.

C129

60 сек.

40 сек.

C2048

40 сек.

6 м

Шр

6 м

2. *Контрольное задание.* Больному для исследования остроты слуха выполнена проба Вебера. Объясните, в чем заключается суть пробы Вебера, и какой вывод можно сделать, если больной слышит звучание камертонов в середине головы.

3. *Контрольное задание.* Больной жалуется на низкочастотный шум в правом ухе. При исследовании выявлено снижение слуха по типу звукопроводения на частоты, начиная с 125 до 1000 Гц. Какие отделы слухового анализатора поражены?

Ваш диагноз? Как лечить больного?

4. *Контрольное задание.* Больная жалуется на снижение слуха на оба уха. При исследовании слуха речью выяснено, что шепотную речь двумя ушами она не слышит даже ушной раковиной. С какого расстояния в норме здоровый человек должен слышать шепотную речь?

5. *Контрольное задание.* Объясните, основываясь на особенности строения наружной стенки улиткового протока, почему у пациента с нарушением выделительной функции почек может быть снижение слуха.

6. *Контрольное задание.* С поражением какого отдела спирали улитки, согласно теории слуха Гельмгольца, связано нарушение слуха на высокие частоты?

7. *Контрольное задание.* У больного с хроническим гнойным средним отитом появилось ощущение головокружения в горизонтальной плоскости. Какой отдел вестибулярного анализатора поражен у данного больного?

8. *Контрольное задание.* При обследовании у пациента обнаружен спонтанный нистагм.

Объясните, что это такое? Какие характеристики нистагма указывают на его лабиринтное происхождение?

9. *Контрольное задание.* Больной 36 лет отмечает снижение слуха слева, которое появилось 3 года тому назад, с тех пор оно прогрессирует. Объективно: слизистая оболочка полости носа розовая. Нижние носовые раковины увеличены в размерах, особенно в области задних концов. Патологического отделяемого в носовых ходах не определяется. Правое ухо - без особенностей. Левое ухо - барабанная перепонка втянута, рубцово изменена, короткий отросток молоточка нависает клювом, контур рукоятки молоточка кажется укороченным. Световой рефлекс отсутствует. Шепот (справа 6,0 м, слева - 2,0 м).

Каков диагноз? Какие известны методы лечения?

10. *Контрольное задание.* Больной 14 лет, жалуется на снижение слуха и шум в правом ухе в течение 3-х недель. Слух изменяется при перемене положения головы. Заболевание развилось после гриппа, не лечился. Слух ш.р. справа 1,0 м, слева - 6 м. Барабанная перепонка справа мутная, инъецирована, в нижних отделах сквозь перепонку просвечивает уровень жидкости, изменяющий свое положение при наклонах головы.

Ваш диагноз? Лечение?

### **3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)**

#### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1.1**

1. *Контрольное задание.* Воронка Зиггле- область применения, техника. Показания. Противопоказания.
2. *Контрольное задание.* Эндоскопия уха. Показания, противопоказания.



3. *Контрольное задание.* Баллон Политцера - область применения, техника проведения процедуры для диагностики и лечения. Показания, противопоказания.
4. *Контрольное задание.* Отоскопия.- техника. Показания. Противопоказания.
5. *Контрольное задание* Камертональные пробы- Ринне, Вебера, Федериче, Швабаха: техника проведения. Показания. Интерпретация результатов.
6. *Контрольное задание* Вращательная проба. Кресло Барани. Показания. Противопоказания. Интерпретация результатов. Связь с законами Эвальда и Воячека.
7. *Контрольное задание* Фистульная проба-техника проведения. Показания.
8. *Контрольное задание* Калорическая проба. Техника проведения. Показания. Противопоказания. Интерпретация результатов.
9. *Контрольное задание* Тимпанограмма. Диагностическая значимость.
10. *Контрольное задание.* Аудиограмма. Техника проведения у взрослых и детей. Показания. Интерпретация результатов.

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1.2**

1. *Контрольное задание.* Провести вращательную пробу. Материалы. Оборудование. Техника. Оценить результаты исследования.
2. *Контрольное задание.* Провести калорическую пробу. Материалы. Оборудование. Техника. Оценить результаты исследования
3. *Контрольное задание.* Провести импедансметрию. Оценить результаты исследования.
4. *Контрольное задание.* Провести миринготомию- на муляже.. Оценить результаты.
5. *Контрольное задание.* Поставить предварительный диагноз по результатам КТ височной кости.
6. *Контрольное задание.* Провести назначение рентгенологического исследования среднего уха, сосцевидного отростка. Внутреннего уха. Дать оценку результатам.
7. *Контрольное задание.* Провести аудиограмму. Оценить результаты.
8. *Контрольное задание.* Провести оценку различных видов аудиограммы.
9. *Контрольное задание.* Провести забор мазков из уха на флору и чувствительность к антибиотикам.
10. *Контрольное задание.* Провести диагностический парацентез ( на муляже).

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1.3**

1. *Контрольное задание.* Объясните суть пробы на диадохокinez. Как эту пробу выполнит пациент с поражением мозжечка?
2. *Контрольное задание.* Объясните, как выполняется исследование в позе Ромберга. Как выполнит эту пробу пациент с поражением лабиринта?
3. *Контрольное задание.* Объясните, как выполняется исследование в позе Ромберга. Как выполнит эту пробу здоровый человек?
4. *Контрольное задание.* Объясните, как выполняется исследование лабиринта фланго вой походкой. Как выполнит эту пробу пациент с поражением мозжечка?
5. *Контрольное задание.* Объясните, в какую сторону будет направлен поствращательный нистагм при исследовании пациента в кресле Барани и почему?
6. *Контрольное задание.* Объясните, как выполняется исследование лабиринта фланго

вой походкой. Куда выполнит эту пробу пациент с поражением лабиринта?

7. *Контрольное задание.* Объясните, как выполняется вращательная проба в кресле Барани

8. *Контрольное задание.* Объясните, в какую сторону будет направлен поствращательный нистагм при исследовании пациента в кресле Барани и почему?

9. *Контрольное задание.* Объясните, какие есть противопоказания к выполнению вращательной пробы в кресле Барани?

10. *Контрольное задание.* Больной жалуется на ощущение головокружения во фронтальной плоскости вертикально вниз. Какой отдел вестибулярного анализатора поражен?

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-2.1**

1. *Контрольное задание.* У больного 14 лет жалобы на припухлость в области передней поверхности правой ушной раковины. Занимается в секции бокса, во время тренировки 3 дня назад получил удар в область правого уха. Снижение слуха.

При осмотре на передней поверхности правой ушной раковины определяется припухлость багрово-синюшного цвета, флюктуирующая при пальпации, безболезненная.

Каков предполагаемый диагноз? Ваша тактика?

2. *Контрольное задание.* Больная 42 года, жалуется на зуд, ощущение жжения в области левой ушной раковины, которые беспокоят в течение полугода, периодически усиливаясь (особенно после водных процедур). Снижение слуха. Применявшиеся медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения эффекта не дали.

Объективно: определяется гиперемия и инфильтрация кожи ушной раковины и слухового прохода слева. На поверхности кожи имеются корочки, чешуйки, местами она влажная. Просвет правого слухового прохода несколько сужен.

Предполагаемый диагноз?

3. *Контрольное задание.* Больная 30 лет, работающая штукатуром, жалуется на ощущение заложенности, постоянный зуд, периодическую болезненность в ушах.

Слух: справа 2,0 м, слева - 3,5 м, снижение слуха по кондуктивному типу. Слуховые проходы справа и слева равномерно сужены, стенки их умеренно гиперемированы, инфильтрированы, болезненны при дотрагивании. В глубине слуховых проходов имеется скопление казеозных масс желтого цвета, мягкой консистенции, частично прикрывающих барабанные перепонки.

Какое заболевание можно предположить? Что нужно для подтверждения диагноза?

4. *Контрольное задание.* У больной 15 лет, жалобы на боль в области правой ушной раковины, на ощущение жжения, припухлость ее, повышение температуры и общее недомогание. Снижение слуха. Неделю назад поцарапала кожу ушной раковины шпилькой. Два дня назад боль усилилась и распространилась на всю ушную раковину, кожа ее стала пунцовой, ушная раковина увеличилась в размерах, повысилась температура.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 38,5 °C. Правое ухо - резкая гиперемия, инфильтрация кожи ушной раковины, распространяющаяся на околоушную область. Гиперемированный участок окружен линией демаркации. Кожа наружных отделов слухового прохода также гиперемирована и инфильтрирована. Барабанная перепонка не изменена.

Каков диагноз?

5. *Контрольное задание.* Больной 10 лет, жалуется на боль в области правого уха, снижение слуха не отмечает. Кожа ушной раковины не изменена. На нижней стенке слухового прохода определяется гиперемия, инфильтрация кожи. Отделяемого в слуховом проходе нет. Барабанная перепонка не изменена. Надавливание на козелок болезненно. Шепот слышит на

расстоянии 5 м с обеих сторон.

Диагноз? Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?

6. *Контрольное задание.* Больной 12 лет, жалуется на боль и припухлость в области левой ушной раковины, которые появились через 5 дней после того, как при неосторожных манипуляциях в слуховом проходе острым предметом он травмировал кожу около козелка. Снижение слуха.

Объективно: левая ушная раковина увеличена в размерах, кожный покров ее умеренно гиперемирован. Дотрагивание до ушной раковины болезненно. Неизменной остается только мочка уха. Слуховой проход в хрящевом отделе резко сужен. Видимые отделы барабанной перепонки не изменены.

Каков предполагаемый диагноз?

7. *Контрольное задание.* Больную 45 лет, беспокоит ощущение заложенности в ушах, аутофония,

пощелкивание или потрескивание при глотании. Объективно: определяется гиперемия, инфильтрация слизистой оболочки носа. Слизистая оболочка задней стенки носо-ротоглотки также гиперемирована. Обе барабанные перепонки серого цвета, мутные, слегка втянутые.

Каков диагноз? Какие исследования необходимо провести?

8. *Контрольное задание.* Больной жалуется на снижение слуха на правое ухо в течение многих лет, выделения из уха с неприятным запахом, периодически болезненность уха. Лечился каплями в уши, но без эффекта. Объективно: правое ухо – заушная область не изменена, в слуховом проходе обилие слизисто-гнойного отделяемого с неприятным запахом, краевая перфорация барабанной перепонки в заднее-верхнем квадранте. Слух снижен до 0 м шепотной речи и 2 м разговорной речи. Предполагаемый диагноз. Дополнительные методы исследования. Лечение.

9. *Контрольное задание.* Врачебная комиссия военкомата признала призывника с хроническим гнойным мезотимпанитом годным к службе в армии, а призывника с хроническим гнойным эптитимпанитом – негодным.

Объясните принципиальную разницу между этими двумя процессами в ухе, которая и определила решение комиссии.

11. *Контрольное задание.*

Больной с односторонним снижением слуха при пробе Ринне слышит звучание камертона, поднесенного к слуховому проходу больного уха, хуже, чем звучание камертона с поверхности сосцевидного отростка. Объясните, в чем заключается суть пробы Ринне, и какой вывод можно сделать из этого исследования.

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-2.2**

1. *Контрольное задание.* Больной 10 лет, жалуется на снижение слуха на правое ухо в течение 2 лет, гноеотечение. Лечился каплями в уши, но без эффекта.

Объективно: правое ухо – заушная область не изменена, в слуховом проходе обилие слизисто-гнойного отделяемого, центральная перфорация барабанной перепонки в нижних квадрантах. Слух снижен до 2 м шепотной речи. Предполагаемый диагноз. Дополнительные методы исследования. Лечение.

2. *Контрольное задание.* Больной 14 лет, жалуется на снижение слуха на правое ухо в течение 1,5 лет, выделения из уха с неприятным запахом, периодически болезненность уха. Лечился каплями в уши, но без эффекта.

Объективно: правое ухо – заушная область не изменена, в слуховом проходе обилие слизисто-гнойного отделяемого с неприятным запахом, краевая перфорация барабанной перепонки в заднее-верхнем квадранте. Слух снижен до 0 м шепотной речи и 2 м разговорной речи. Предполагаемый диагноз. Дополнительные методы исследования. Лечение.

3. *Контрольное задание.* Больной 17 лет, жалуется на снижение слуха на правое ухо в течение 1 месяца, гноеотечение с неприятным запахом, 2 дня периодически – головокружения. Объективно: АД – заушная область не изменена,

в слуховом проходе обилие слизисто-гнойного отделяемого с неприятным запахом, перфорация барабанной перепонки в расслабленной части барабанной перепонки. Через перфорацию видны серого цвета массы и грануляции. Слух снижен до ощущения шепотной речи у раковины. Предполагаемый диагноз. Дополнительные методы исследования. Лечение.

*4. Контрольное задание.* Больная жалуется на снижение слуха и шум в ушах в течение нескольких лет. Она связывает начало заболевания с периодом беременности и родами. При осмотре: барабанные перепонки серого цвета со всеми опознавательными знаками. Шепотная речь на оба уха 1,5 метра. Каков предполагаемый диагноз? Какие дополнительные методы исследования надо применить для уточнения диагноза? Лечение.

*5. Контрольное задание.* Больной 43 года, с правосторонним хроническим гнойным средним отитом жалуется на повышение температуры тела до 39°C с резким падением ее до почти нормальной несколько раз в течение дня, появление боли и припухлости за правым ухом. Снижение слуха. Объективно: кожа по заднему краю сосцевидного отростка справа отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации. В слуховом проходе – обилие гнойного отделяемого, краевая перфорация барабанной перепонки, через которую видны холестеатомные массы. Поставьте предполагаемый диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза. Лечение.

*6. Контрольное задание.* Больная жалуется на шум в ушах и снижение слуха с двух сторон в течение года. До настоящего времени уши никогда не болели. При осмотре: барабанные перепонки серого цвета со всеми опознавательными признаками, подвижность их сохранена. Шепотную речь на оба уха слышит с расстояния 2-х метров. При сурдологическом обследовании выявлено нарушение слуховой функции на оба уха по типу звукопроводения. Каков предполагаемый диагноз? Лечение.

*7. Контрольное задание.* Составьте план лечения пациенту 16 лет, с правосторонним хроническим гнойным отитом, осложненным риногенным гнойным менингитом.

*8. Контрольное задание.* Больная жалуется на снижение слуха и шум в ушах. Отмечает, что в шумной обстановке слышит лучше, чем в тихой. Как называется этот симптом, и для какого заболевания он характерен? Какие исследования нужны для уточнения диагноза? Лечение.

*9. Контрольное задание.* Больному отосклерозом назначили капли в ухо, витамины и противовоспалительные препараты. Правильно ли сделаны назначения? Какой метод лечения эффективен при этом заболевании?

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-2.3**

1. *Контрольное задание.* Антротомия. Этапы операции.
2. *Контрольное задание.* Антромастоидотомия.. Этапы операции.
3. *Контрольное задание.* Радикальная saniрующая операция на ухе.
4. *Контрольное задание.* Радикальная слухосохраняющая операция на ухе.
5. *Контрольное задание.* Виды тимпаноластики по Вульштейну.
6. *Контрольное задание.* Хирургическое лечение болезни Меньера.
7. *Контрольное задание.* Хирургическое лечение отосклероза.
8. *Контрольное задание.* Слухопротезирование.

9. *Контрольное задание.* У больного 8 лет, жалобы на снижение слуха слева, слизисто-гнойные выделения, боль в ухе и заушной области слева, которые беспокоят уже около трех недель. Заболевание уха началось остро после ОРЗ. Температура 38°C. Отоскопия: правое ухо - без особенностей, кожа ушной раковины и слухового прохода левого уха - не изменена. Обильные слизисто-гнойные выделения в слуховом проходе. После туалета видна гиперемизированная барабанная перепонка с щелевидным дефектом в ее центральных отделах, через который в ритме пульса поступает слизисто-гнойное отделяемое. Пальпация в заушной области по краю сосцевидного отростка резко болезненна. Шепотная речь слева - 0,5 м, справа - 6 м. Каков предполагаемый диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы? Как лечить больного? План оперативного лечения.

10. *Контрольное задание.* У больной 38 лет жалобы на сильную головную боль в правой половине головы, преимущественно в виске и в глубине орбиты, Боль постоянная, усиливается ночью. Беспокоит также обильное гноетечение из правого уха, двоение предметов перед глазами. Больная 2 недели назад перенесла острый средний отит справа. Прекратившееся на 5-й день гноетечение из уха через 3 дня снова возобновилось, отмечен подъем температуры до 38,0 С. Слух ШР справа 0,5 м, слева 6,0 м. В наружном слуховом проходе справа гной, после его удаления обзрима гиперемизированная, инфильтрированная барабанная перепонка с некраевой перфорацией 1х1,5 мм в передних квадрантах. Отмечено ограничение подвижности правого глазного яблока - невозможность отведения его кнаружи. Предположительный диагноз? Дополнительные исследования? Лечение?

#### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-3**

1. *Контрольное задание.* Принцип составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха
2. *Контрольное задание.* Назовите вид хирургического вмешательства, которое применяется для лечения отосклероза. Как вы считаете, эта операция приведет к радикальному излечению больного, или она паллиативная?
3. *Контрольное задание.* У пациента двустороннее снижение слуха в течение года. Причину заболевания не указывает. Отоскопическая картина нормальная. При исследовании слуховой функции выявлены отрицательные опыты Ринне, Желле и латерализация звука при пробе Вебера в сторону худше слышащего уха. Для какого заболевания внутреннего уха могут быть характерны такие объективные данные?
4. *Контрольное задание.* Больной жалуется на снижение слуха и шум в ушах в течение недели. Лечится в терапевтическом отделении по поводу пневмонии гентамицином. Отоскопически: барабанная перепонка серого цвета со всеми опознавательными признаками. Шепотную речь слышит с расстояния 0,5 метра. При сурдологическом исследовании выявлена тугоухость по типу звуковосприятия. Лечение. Реабилитация.
5. *Контрольное задание.* Кузнец во время обеденного перерыва лег отдохнуть на паковочный стол. Его товарищ, шутя, ударил молотом по металлической крышке стола. Пациент внезапно почувствовал резкое снижение слуха и шум в ушах. Предполагаемый диагноз? Какие нужны дополнительные методы исследования? Реабилитация.
6. *Контрольное задание.* У маленького ребенка после лечения гентамицином по поводу бронхита выявлена глухота на оба уха. Каков предполагаемый диагноз? Каков механизм развития заболевания? Можно ли восстановить слуховую функцию применением медикаментозного лечения?
7. *Контрольное задание.* Больной с нейросенсорной тугоухостью на оба уха просит назначить ему такое лечение, которое вернуло бы ему слух. Как лечат нейросенсорную тугоухость? Каков прогноз для слуховой функции при этом заболевании?
8. *Контрольное задание.* Пациент доставлен в ЛОР - клинику с жалобами на

внезапно наступившую глухоту на оба уха во время сеанса терапии у мануального терапевта по поводу шейного остеохондроза. При обследовании выявлено: отоскопическая картина нормальная, при исследовании слуховой функции – двусторонняя глухота. Что произошло во время сеанса мануальной терапии? Почему больной потерял слух? Можно ли помочь больному?

9. *Контрольное задание.* Пациент жалуется на сильный шум в ушах и резкое снижение слуха на оба уха в течение двух дней после посещения концертарок-группы. Отоскопическая картина нормальная, при исследовании слуховой функции – двусторонняя выраженная тугоухость. Почему наступило снижение слуха? Можно ли помочь больному?

10. *Контрольное задание.* Больной жалуется на снижение слуха, головокружение, периодически - нарушения равновесия. Заболевание протекает приступообразно. При осмотре слуховые проходы свободные. Барабанные перепонки серого цвета со всеми опознавательными

знаками, при пробе Вальсальвы подвижны. Каков предположительный диагноз? С какими другими заболеваниями его надо дифференцировать? Лечение. Реабилитация.

#### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-4.**

1. *Контрольное задание.* Больному поставлен диагноз «болезнь Меньера». Каковы принципы терапии этого заболевания? Что можно сказать о прогнозе для жизни, слуховой функции и профессии?

2. *Контрольное задание.* Какой прогноз профессиональный и для жизни больного можно дать пациенту с серозным и гнойным лабиринтитом?

3. *Контрольное задание.* У грудного ребенка после перенесенного вирусного менингита выявлена двусторонняя глухота. Каков механизм возникновения такого осложнения? Каким путем инфекция проникла во внутреннее ухо? Можно ли восстановить слуховую функцию?

4. *Контрольное задание.* Больной жалуется на приступы головокружения, сопровождающиеся снижением слуха и падением. Болен около 2-х лет. После приступа слух восстанавливается почти полностью. Внешних изменений со стороны ЛОР - органов при осмотре не выявлено. Предположительный диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы? Лечение. Прогноз.

5. *Контрольное задание.* Больной с нейросенсорной тугоухостью на оба уха просит назначить ему такое лечение, которое вернуло бы ему слух. Как лечат нейросенсорную тугоухость? Каков прогноз для слуховой функции при этом заболевании?

6. *Контрольное задание.* У девочки 15 лет снижение слуха на оба уха в течение года. Из анамнеза выяснено, что она любит слушать громкую музыку через наушники по 5 - 6 часов ежедневно. Отоскопически: наружные слуховые проходы свободны, барабанные перепонки серые со всеми опознавательными знаками. Каков предположительный диагноз? Какие дополнительные методы исследования необходимы? Прогноз.

7. *Контрольное задание.* У маленького ребенка после лечения гентамицином по поводу бронхита выявлена глухота на оба уха. Каков предполагаемый диагноз? Каков механизм развития заболевания? Как будет развиваться речь у этого ребенка?

8. *Контрольное задание.* Объясните, основываясь на особенности строения наружной стенки улиткового протока, почему у пациента с диабетом может быть снижение слуха.

9. *Контрольное задание.* Больной жалуется на снижение слуха на правое ухо в течение многих лет, течение с неприятным запахом, периодически - головокружения. Объективно: ПУ – заушная область не изменена, в слуховом проходе обилие слизисто-гнойного отделяемого с неприятным запахом, перфорация барабанной перепонки в расслабленной части барабанной перепонки. Через перфорацию видны серого цвета массы и грануляции. Слух снижен до ощущения шепотной речи у раковины. Предполагаемый диагноз.

Дополнительные методы исследования. Лечение. Реабилитация.

10. *Контрольное задание.* Медицинские показания к управлению транспортным средством с использованием медицинских изделий для компенсации потери слуха.