



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и  
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**Б1.О.36 Оториноларингология  
Обязательная часть**

**Специальность 31.05.03 Стоматология  
квалификация: врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 18.05.2026 г.) и утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

## **Спецификация фонда оценочных средств**

### **1. Назначение фонда оценочных средств.**

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Оториноларингология».

### **2. Нормативное основание отбора содержания:**

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа Б1.О.36 Оториноларингология.

## 1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора сформированности компетенции	Семестр	Номер тестового задания
ОПК-5.	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК-5.6 Определяет признаки патологии ЛОР-органов, их взаимосвязь с состоянием ротовой полости.	8	1-10
ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья.	8	11-26

## 2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

Базовый	Воспроизведение
	Терминология, факты, параметры, теории, принципы
	Задания с выбором ответа. Комбинированные задания
Повышенный	Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике
	Решение типовых задач с использованием экономических методов
	Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом
Высокий	Применение знаний в нестандартной ситуации
	Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования
	Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом

Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
ОПК-5	ИОПК-5.6 Определяет признаки патологии ЛОР-органов, их взаимосвязь с состоянием ротовой полости.	1-5	Тестовое задание закрытого типа на установление соответствия	базовый	3-5 мин
		6-10	Тестовое задание закрытого типа на установление последовательности	базовый	3-5 мин
ОПК-6	ИОПК-6.1 Обосновывает схему,	11-18	Тестовое задание комбинированного типа с выбором	повышенный	3-5 мин

	<p>план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья.</p>		<p>верного ответа и обоснованием выбора из предложенных</p>		
		<p>19-26</p>	<p>Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом</p>	<p>высокий</p>	<p>3-5 мин</p>

**Тестовые задания, позволяющие осуществлять оценку компетенции  
ОПК-5 (ИОПК-5.6.), ОПК-6 (ИОПК-6.1.), установленных рабочей  
программой дисциплины (модуля) Б1.О.36 «Оториноларингология»  
образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитета)**

**ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:**

**Задания закрытого типа на соответствие**

**Задание 1**

Установите соответствие между методом исследования и диагностической целью.

Метод исследования	Диагностическая цель
1. Передняя риноскопия	А. Визуализация патологии в области хоан и носоглотки
2. Задняя риноскопия	Б. Оценка распространенности воспалительного процесса в ОНП
3. Пальцевое исследование носоглотки	В. Осмотр нижней и средней носовых раковин, носовой перегородки
4. Компьютерная томография	Г. Исследование носоглотки у детей младшего возраста

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Г, 4-Б.

**Задание 2**

Установите соответствие между заболеванием глотки и характерным осложнением.

Заболевание глотки	Осложнение
1. Лакунарная ангина	А. Заглоточный абсцесс
2. Паратонзиллит	Б. Паратонзиллярный абсцесс
3. Острый фарингит	В. Перитонзиллярная инфильтрация
4. Воспаление заглочных лимфоузлов	Г. Регионарный лимфаденит

Ответ: 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А.

### Задание 3

Установите соответствие между заболеванием и характерным риноскопическим признаком.

Заболевание	Риноскопический признак
1. Острый ринит	А. Атрофия слизистой оболочки, широкие носовые ходы, зловонные корки
2. Аллергический ринит	Б. Гиперемия, отек слизистой, прозрачное слизистое отделяемое
3. Озена	В. Бледность, цианоз, отечность слизистой, водянистое отделяемое
4. Полипоз носа	Г. Желеобразные образования серовато-розового цвета в среднем носовом ходе

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г.

### Задания закрытого типа на последовательность

#### Задание 4

Расположите стадии острого гнойного среднего отита в правильном порядке.

1. Перфоративная стадия (начинается гноетечение из уха).
2. Доперфоративная стадия (выраженная боль, заложенность уха, гипертермия).
3. Репаративная стадия (стихание воспаления, закрытие перфорации).
4. Воспалительная инфильтрация и отек слизистой слуховой трубы.

Правильный порядок: 4, 2, 1, 3.

#### Задание 5

Расположите этапы диагностического поиска при подозрении на острый гайморит у стоматологического пациента.

1. Проведение диафаноскопии или рентгенографии ОНП.
2. Передняя риноскопия (оценка отека, гиперемии, гнойного отделяемого в среднем носовом ходе).
3. Сбор жалоб (боль в проекции верхнечелюстной пазухи, заложенность носа).
4. Пункция верхнечелюстной пазухи (диагностическая и лечебная).

Правильный порядок: 3, 2, 1, 4.

#### Задание 6

Расположите клинические признаки в порядке их появления при фиксации инородного тела в гортани.

1. Полная афония и нарастающий стеноз гортани.
2. Внезапный приступ коклюшеподобного кашля.
3. Стридорозное дыхание с втяжением эпигастрия и яремной ямки.
4. Ощущение "удара" и резкая боль в гортани.

Правильный порядок: 4, 2, 3, 1.

### **Задания комбинированного типа (выбор ответа + обоснование)**

#### **Задание 7**

Пациент жалуется на заложенность левой половины носа и гнойные выделения. При риноскопии: гной в среднем носовом ходе слева. На обзорной рентгенограмме ОНП определяется затемнение левой верхнечелюстной пазухи с уровнем жидкости. У зуба 2.6 имеется глубокая кариозная полость. Что является наиболее вероятной причиной синусита?

- А) Ринит
- Б) Аденоидит
- В) Одонтогенная инфекция (перфорация дна пазухи)
- Г) Аллергическая реакция

Правильный ответ: В

Обоснование: Проекция верхушки корня зуба 2.6 непосредственно прилежит ко дну верхнечелюстной пазухи, и его кариозное разрушение является классической причиной одонтогенного гайморита.

#### **Задание 8**

Ребенок 5 лет часто болеет ОРВИ. Родители отмечают, что он стал хуже слышать, "не откликается", но боли в ухе не было. При отоскопии: барабанная перепонка втянута, цвет ее варьирует от желтоватого до голубоватого, опознавательные знаки сглажены. Ваш предварительный диагноз?

- А) Острый гнойный средний отит
- Б) Экссудативный (секреторный) средний отит
- В) Адгезивный средний отит
- Г) Мирингит

Правильный ответ: Б

Обоснование: Отсутствие боли, снижение слуха и характерный вид барабанной перепонки (втянута, с экссудатом за ней) являются классической триадой экссудативного среднего отита.

#### **Задание 9**

Пациенту с декомпенсированной формой хронического тонзиллита планируется тонзиллэктомия. При осмотре у стоматолога выявлен хронический периодонтит зуба 3.6. Какова оптимальная тактика ведения пациента перед операцией?

- А) Операция не противопоказана, можно оперировать в тот же день

- Б) Сначала выполнить тонзиллэктомию, затем лечить зуб
- В) Провести санацию полости рта (лечение зуба), затем тонзиллэктомию
- Г) Отменить операцию навсегда

Правильный ответ: В

Обоснование: Хронический тонзиллит и периодонтит являются взаимно отягощающими очагами хронической инфекции, поэтому требуется полная санация всех очагов перед плановой операцией.

### **Задания открытого типа**

#### **Задание 10**

Почему при фурункуле носа категорически запрещено выдавливание гнойного содержимого, и какое грозное осложнение это может вызвать?

Ответ: Выдавливание фурункула носа может привести к тромбофлебиту угловой вены и кавернозного синуса с развитием риногенного сепсиса и внутричерепных осложнений.

#### **Задание 11**

Назовите три клинических признака, указывающих на II степень стеноза гортани (субкомпенсированный стеноз).

Ответ: Для II степени стеноза характерны инспираторная одышка в покое, втяжение уступчивых мест грудной клетки (яремной ямки, эпигастрия) и стридорозное дыхание, слышимое на расстоянии.

#### **Задание 12**

При наличии какого ЛОР-заболевания у студента-стоматолога может быть ограничена возможность работы в условиях вибрации и шума (например, с турбинной бормашиной)?

Ответ: Работа с турбинной бормашиной противопоказана при болезни Меньера и других вестибулопатиях, так как высокочастотный шум и вибрация могут провоцировать вестибулярные кризы и прогрессирование тугоухости.