

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 06.10.2026 15:25:57
Уникальный программный код:
d59234ba928aea5c04c54eb9913e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой

 / Федяшев Г.А./

«18» июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.06 Оториноларингология

Специальность	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере челюстно-лицевой хирургии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	офтальмологии и оториноларингологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере челюстно-лицевой хирургии), в сфере профессиональной деятельности 02.048 Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года № 337н общепрофессиональных компетенций (ОПК)

ООП 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме собеседования по контрольным вопросам, тестового контроля, решения ситуационных задач:

Оценочное средство :

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.06Оториноларингология**

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
Ф	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	
ТД	А/01.8	А/01. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями уха, горла, носа с целью установления диагноза
	1	Медиальная стенка орбиты образована стенками верхнечелюстной пазухи большим крылом основной кости * стенками решетчатой пазухи медиальной частью тела основной кости
	2	Отношение количества мерцательных и бокаловидных клеток в слизистой носа составляет 10:1 1:16 * 5:1
	3	Нижней стенкой верхнечелюстной пазухи является * альвеолярный отросток верхней челюсти крылонебная ямка твердое небо

		дно полости носа
	4	Типичная картина зева при герпетической ангине у пациента с вич-инфекцией гиперемия, отек мягкого неба, небных миндалин *появление папул на гиперемированной поверхности небных миндалин, небных дужек, мягкого неба, которые в дальнейшем превращаются в пузырьки белесовато- серого цвета, затем в эрозии гиперемия, отек мягкого неба, небных миндалин, задней стенки глотки гиперемия, отек мягкого неба, небных миндалин, точечные налеты в лакунах, которые в дальнейшем превращаются в обширные язвы
	5	Медиальная стенка орбиты образована стенками верхнечелюстной пазухи большим крылом основной кости * стенками решетчатой пазухи медиальной частью тела основной кости
	6	Нижней стенкой верхнечелюстной пазухи является * альвеолярный отросток верхней челюсти крылонебная ямка твердое небо дно полости носа
	7	Анатомическая причина синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС) - это *сужение просвета глотки, как за счет отложения жира в ее структурах (мягкое небо, язычок, боковые дужки), корне языка, так и сдавление глотки висцеральным жиром, преимущественно в области латеральных стенок расширение просвета в области носоглотки, сужение в области среднего отдела трахеи увеличение диаметра на уровне трахеи и главных бронхов, внутреннего носового клапана по причине ожирения и анатомических дефектов уменьшение диаметра на уровне трахеи и главных бронхов, внутреннего носового клапана по причине ожирения и анатомических дефектов
	8	Причинами синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС) в детском возрасте являются хронический верхнечелюстной синусит * адено-тонзиллярная гипертрофия, ожирение, аллергический ринит большая нагрузка в школе, занятия в спортивной секции частые простудные заболевания, воспаление среднего уха

Шкала оценивания

«Отлично» - 91-100% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня