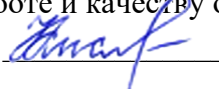


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кислова Наталья Николаевна  
Должность: Проректор по УМР и качеству образования  
Дата подписания: 17.10.2025 20:55:54  
Уникальный программный ключ:  
52802513f5b14a975b3e9b13008093d5726b159bf6064f865ae65b96a966c035

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Самарский государственный социально-педагогический университет»  
Кафедра логопедии, специальной педагогики и специальной психологии

Утверждаю  
Проректор по учебно-методической  
работе и качеству образования  
 Н.Н. Кислова

Гордиевский Антон Юрьевич

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения»

Направление подготовки: 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность (профиль): «Логопедия»

Квалификация  
Бакалавр

Рассмотрено  
Протокол № 1 от 25.08.2020  
Заседания кафедры логопедии, специальной  
педагогики и специальной психологии

Одобрено  
Начальник                      Управления  
образовательных программ



Н.А. Доманина

Пояснительная записка

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для промежуточной аттестации по дисциплине «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» разработан в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2018 г. № 123, основной профессиональной образовательной программой «Логопедия», с учетом требований профессионального стандарта 01.001 «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 октября 2013 г. № 544н. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 декабря 2013 г., регистрационный № 30550), с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2014 г. № 1115н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 февраля 2015 г., регистрационный № 36091) и от 5 августа 2016 г. № 422н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 августа 2016 г., регистрационный № 43326).

Цель ФОС для промежуточной аттестации – установление уровня сформированности компетенции: ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов.

Задачи ФОС для промежуточной аттестации - контроль качества и уровня достижения результатов обучения по формируемым в соответствии с учебным планом компетенциям:

ОПК-3.2 Умеет: взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся.

ОПК-3.3 Владеет: методами (первичного) выявления детей с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.); действиями (навыками) оказания адресной помощи обучающимся.

Требование к процедуре оценки:

Помещение: особых требований нет.

Оборудование: нет.

Инструменты: нет.

Расходные материалы: бумага.

Доступ к дополнительным справочным материалам: не предусмотрен.

Нормы времени: 45 минут.

Проверяемая компетенция:

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-3.2 Умеет: взаимодействовать с другими специалистами в рамках психолого-медико-педагогического консилиума; соотносить виды адресной помощи с индивидуальными образовательными потребностями обучающихся

Проверяемый результат обучения:

Владеет: навыками практического использования знаний о морфо-функциональных принципах организации деятельности исследуемых систем и их основных патологиях, с целью обеспечения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей с ОВЗ.

Тип (форма) задания: тестовое задание

Пример типовых заданий (оценочные материалы):

1. Что из перечисленных элементов относится к слуховой системе внутреннего уха?

- а) преддверие
- б) улитка
- в) полукружные каналы
- г) основная мембрана
- д) слуховой (кортиева) орган.

2. Чем представлен центральный отдел слухового анализатора?

- а) зона Брока
- б) зона Вернике
- в) зона Гешля
- г) ассоциативная зона коры больших полушарий
- д) мозолистое тело.

3. От чего зависит высота голоса?

- а) от длины голосовых складок
- б) от амплитуды колебания голосовых складок

- в) от толщины голосовых складок
- г) от степени натяжения голосовых складок.

4. От чего зависит тембр голоса?

- а) от длины и толщины голосовых складок
- б) от величины давления выдыхаемого воздуха
- в) от присоединения к основному тону обертонов
- г) от конституционных и возрастных особенностей надставной трубы.

5. Что относится к надставной трубе?

- а) носовая полость
- б) ротовая полость
- в) все отделы глотки
- г) пищевод
- д) преддверие гортани
- е) придаточных пазухи носа.

6. Чем представлено окологлоточное лимфаденоидное кольцо?

- а) шейные лимфатические узлы
- б) глоточная миндалина
- в) трубные миндалины
- г) подчелюстные лимфатические узлы
- д) язычная миндалина
- е) небные миндалины

7. Что такое аденоиды?

- а) гипертрофия носовых раковин
- б) гипертрофия глоточной миндалины
- в) гипертрофия небных миндалин.

8. Что относится к подвижным органам артикуляции:

- а) губы
- б) зубы
- в) язык
- г) твердое небо
- д) мягкое небо
- е) верхняя челюсть
- ж) нижняя челюсть
- з) носовая полость.

9. Какие органы выполняют роль «стрелок» разделяющих воздушные и пищевые потоки.

- а) язык
- б) твердое небо
- в) мягкое небо
- г) надгортанник.

10. К бессосудистым образованиям глаза относится:

- а) радужка и сетчатка
- б) хрусталик, склера, цилиарное тело
- в) роговица, стекловидное тело, хрусталик
- г) сетчатка и веки
- д) орбита и радужка.

11. Где начинается процесс зрительного восприятия?

- а) в слое колбочек и палочек
- б) в слое биполярных клеток
- в) в слое ганглионарных клеток
- г) в хориоидее
- д) в зрительном нерве.

12. Сужение поля зрения в одном квадранте возможно при следующих заболеваниях:

- а) первичная глаукома
- б) отслойка сетчатки
- в) астигматизм
- г) гиперметропия
- д) эмметропия.

13. Укажите заболевание, при котором красный световой поток воспринимается как жёлтый:
- а) протанопия
  - б) дейтеронопия
  - в) тританопия
  - г) астигматизм
14. Что представляет собой периферический отдел слухового анализатора в функциональном плане?
- а) звукопроводящий аппарат
  - б) звуковоспринимающий аппарат
  - в) 4-х нейронный слуховой путь
  - г) слуховые зоны коры больших полушарий.
15. Что из перечисленных элементов относится к среднему уху?
- а) ушная раковина
  - б) слуховая труба
  - в) улитка
  - г) барабанная полость
  - д) воздухоносные камеры сосцевидного отростка.
16. Чем представлены стенки улиткового хода?
- а) основная мембрана
  - б) сосудистая полоска
  - в) покровная мембрана
  - г) преддверная мембрана
  - д) геликотрема.
17. Что относится к проводниковому отделу слухового анализатора?
- а) слуховой нерв
  - б) наружный слуховой проход
  - в) верхние бугры четверохолмия
  - г) нижние бугры четверохолмия
  - д) наружные коленчатые тела
  - е) внутренние коленчатые тела.
18. Какой отдел слухового анализатора является наиболее древним?
- а) наружный слуховой проход
  - б) среднее ухо
  - в) лабиринт
  - г) ушная раковина
  - д) слуховая труба.
19. Какие функции выполняет ушная раковина?
- а) звуковосприятие
  - б) локатор звука
  - в) звукопроводение
  - г) рефлексогенная зона
  - д) косметическая.
20. Какие элементы слуховой системы участвуют в звукопроводении?
- а) барабанная перепонка
  - б) слуховая труба
  - в) спиральный (кортиева) орган
  - г) жидкости внутреннего уха
  - д) стенки перепончатой улитки
  - е) слуховые косточки.
21. Какие элементы слуховой сенсорной системы участвуют в звуковосприятии?
- а) барабанная перепонка
  - б) колосковые клетки кортиева (спирального) органа
  - в) ушная раковина
  - г) 4-х нейронный слуховой путь
  - д) слуховые зоны коры больших полушарий
  - е) слуховой нерв.
22. Отметьте функциональные особенности слухового анализатора человека?
- а) адаптация
  - б) аккомодация

- в) ототопика
- г) музыкальный слух
- д) рефракция
- е) слуховой диапазон от 16 до 20000 Герц.

23. Какие заболевания ведут к нейросенсорной тугоухости?

- а) диффузный лабиринтит
- б) хронический гнойный средний отит
- в) кохлеарный неврит
- г) поражение подкорковых и корковых слуховых центров
- д) отосклероз
- е) болезнь Меньера.

24. Основные симптомы поражения гортани:

- а) дисфония
- б) нарушения глотания
- в) инспираторная одышка
- г) афония
- д) лающий кашель.

25. Что собой представляет глотка?

- а) часть дыхательной системы
- б) часть пищеварительной системы
- в) часть надставной трубы
- г) орган фонации
- д) органы артикуляции.

26. Что относится к неподвижным органам артикуляции?

- а) губы
- б) зубы
- в) язык
- г) твердое небо
- д) мягкое небо
- е) верхняя челюсть
- ж) нижняя челюсть
- з) носовая полость.

27. Где перекрываются дыхательные и пищевые пути?

- а) в области носоглотки
- б) в области ротоглотки
- в) в области зева
- г) в области гортани.

28. Чем иннервируется мимическая мускулатура лица?

- а) тройничный (V пара)
- б) лицевой нерв (VII пара)
- в) блуждающий (X пара)
- г) подъязычный (XII пара).

29. Чем иннервируются мышцы языка?

- а) тройничный нерв
- б) лицевой
- в) блуждающий
- г) добавочный
- д) подъязычный.

30. Чем иннервируется мягкое небо?

- а) тройничный нерв (V пара)
- б) лицевой нерв (VII пара)
- в) языко-глоточный нерв (IX пара)
- г) блуждающий нерв (X пара)
- д) добавочный нерв (XI пара)
- е) подъязычный нерв (XII пара).

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1.	б, г, д	11.	а	21.	б, г, д, е

2.	б, в, г	12.	а, б	22.	а, в, г, е
3.	а, в, г	13.	б	23.	а, в, г, е
4.	в, г	14.	а, б	24.	а, в, г, д
5.	а, б, в, д, е	15.	б, г, д	25.	а, б, в, д
6.	б, в, д, е	16.	а, г	26.	б, г, ж, з
7.	б	17.	а, г, е	27.	б, в
8.	а, в, д, з	18.	в	28.	б
9.	в, г	19.	б, г, д	29.	д
10.	в	20.	а, г, д, е	30.	в, г

Тип (форма) задания: ситуационная задача

Пример типовых заданий (оценочные материалы):

#### Задача 1

К Вам обратилась мать годовалого ребенка за советом. Вскоре после его рождения она отметила, что у него "большие глаза и один глаз больше другого". Отмечает беспокойное поведение ребенка, светобоязнь, слезотечение. При осмотре ребенка Вы обратили внимание на большую величину глазных яблок и разноразмерность их, выраженную светобоязнь и слезотечение. Роговицы обоих глаз умеренно отечные, диаметр роговиц большой. Глубжележащие среды глаз осмотреть не удалось из-за сильной светобоязни и беспокойного поведения ребенка. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента? Какова тактика Ваших дальнейших действий? Какие осложнения могут быть при данной патологии?

#### Задача 2

Что такое аденоидный тип лица? Объясните, какие изменения лица характерны для этого процесса? Почему они возникают? Какова должна быть тактика стоматолога при необходимости выполнения ортодонтических мероприятий пациенту с аденоидным типом лица?

#### Задача 3

Объясните, почему у пациента с аневризмой аорты может быть охриплость. Дайте ответ, основываясь на особенностях иннервации гортани.

#### Задача 4

Ребёнок жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры до 38<sup>0</sup>С, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильтрирована. Слизисто-гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации определяется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента? Спрогнозируйте назначения врача.

#### Задача 5

Ребенок 5 лет плохо дышит носом, из носа происходят постоянные выделения слизистого характера. При осмотре отмечается сухость слизистой оболочки полости рта, сам рот приоткрыт, выявляется высокое твердое небо. Какой диагноз можно поставить? Каковы возможные методы диагностики? С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?

#### Задача 6

Ребёнок жалуется Вам пожаловалась на недомогание, головную боль, боль при глотании, высокую температуру тела. При фарингоскопии: гиперемия мягкого неба, гнойный налет в виде островков на миндалинах. Отмечается увеличение и болезненность зачелюстных лимфоузлов. Сформулируйте предварительный диагноз.

#### Задача 7

К вам обратилась коллега, с жалобами на сильную боль в правом глазу, иррадиирующую в правую височную область, резкое снижение зрения – до светоощущения, тошноту, рвоту. Состояние ухудшилось после того, как она в течение пяти часов собирала грибы. Острота зрения снижена до светоощущения. При осмотре установлены: застойное инъецирование правого глазного яблока, роговица отечная, зрачок шире, чем на другом глазу, радужка отечная. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

#### Задача 8

Больная 10 лет жалуется на шум в ушах, понижение слуха. В анамнезе перенесенный, годом ранее грипп. В течение последнего года слух стал прогрессивно ухудшаться. При осмотре ушей и дыхательных путей патологических изменений не выявлено. Слуховой паспорт свидетельствует о двустороннем понижении слуха по типу поражения звуковоспринимающего аппарата. Поставьте предварительный диагноз, спрогнозируйте лечение.

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Ответы к ситуационным задачам:

Ответ к задаче 1

Врожденную глаукому обоих глаз. Срочно направить в офтальмохирургическую детскую больницу. Прогрессирование глаукомы и слепота.

Ответ к задаче 2

Аденоидный тип лица (полуоткрытый рот, отвисшая нижняя челюсть, сглаженность носогубных складок, неправильный рост зубов и челюстей, готическое небо, бледность кожи) формируется в связи с нарушением носового дыхания в процессе роста и развития ребенка. Прежде, чем выполнять ортодонтические мероприятия пациенту с аденоидным типом лица, стоматолог должен убедиться в том, что полноценное носовое дыхание у больного восстановлено.

Ответ к задаче 3

Диагноз - острый катаральный ларингит. Лечение: обильное питье, противовирусные препараты антигистаминовые препараты, влажные ингаляции, витамины.

Ответ к задаче 4

Острый правосторонний гемисинусит. Пункция правой гайморовой пазухи. Антибактериальная и противовоспалительная терапия. Назальные муколитики, сосудосуживающие капли в нос, назальные спреи.

Ответ к задаче 5

Хронический аденоидит. Задняя риноскопия, пальцевое исследование, эндоскопия. Хронический катаральный и гипертрофический риниты, ангиофиброма носоглотки. Хирургическое: аденотомия. Консервативное общее: антигистаминные и общеукрепляющие препараты. Консервативное местное: физиотерапия, аэрозоли.

Ответ к задаче 6

Лакунарная ангина.

Ответ к задаче 7

Острый приступ глаукомы правого глаза. Заключение основано на следующих данных: провоцирующим фактором возникновения данного заболевания была длительная работа с наклоном головы вниз, что привело к увеличению внутриглазного давления.

Ответ к задаче 8

Двусторонний кохлеарный неврит (нейросенсорная тугоухость). Лечение консервативное.

Проверяемая компетенция:

ОПК-3. Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов

Проверяемый индикатор достижения компетенции:

ОПК-3.3 Владеет: методами (первичного) выявления детей с особыми образовательными потребностями (аутисты, дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью и др.); действиями (навыками) оказания адресной помощи обучающимся

Проверяемые результаты обучения:

Знает: методологические принципы организации и проведения обследования при разных формах исследуемых нарушений.

Владеет: алгоритмами комплексной оценки патологических состояний лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Тип (форма) задания: тестовое задание

Пример типовых заданий (оценочные материалы):

1. Какие заболевания ведут к нейросенсорной тугоухости?

- а) диффузный лабиринтит
- б) хронический гнойный средний отит
- в) кохлеарный неврит
- г) поражение подкорковых и корковых слуховых центров
- д) отосклероз
- е) болезнь Меньера.

2. Острота зрения у взрослых определяется по таблицам...

- а) Орловой
- б) Маклакова
- в) Рабкина
- г) Сивцева – Головина

д) Кальфа.

3. Для сифилитического поражения слуховых нервов характерно:

- а) снижение костной проводимости при сохранении воздушной проводимости
- б) снижение воздушной проводимости при сохранении костной
- в) снижение костной и воздушной проводимости
- г) сохранение костной и воздушной проводимости
- д) повышение костной и снижение воздушной проводимости

4. Для поражения зрительных нервов при сифилитическом базальном менингите характерным является:

- а) изменение полей зрения
- б) нарушение цветоощущения
- в) папиллит с кровоизлияниями
- г) появление белых дегенеративных очагов на глазном дне
- д) все перечисленное

5. Наиболее характерные симптомы поражения слухового анализатора:

- а) головная боль
- б) шум в ушах
- в) гноетечение
- г) повышение температуры
- д) снижение слуха
- е) боль в ушах
- ж) заложенность.

6. Что характерно для кондуктивной тугоухости?

- а) снижение слуха на низкие тоны
- б) плохое восприятие шепотной речи
- в) восходящий характер аудиограммы
- г) нисходящий характер аудиограммы
- д) малый воздушно-костный интервал (или его отсутствие)
- е) большой воздушно-костный интервал
- ж) проба Ринне отрицательная
- з) опыт Швабаха укорочен.

7. Укажите возможные причины дисфонии:

- а) острый ларингит
- б) инородные тела
- в) опухоли голосовых складок
- г) трахеобронхит
- д) парезы и параличи голосовых складок
- е) хронический ларингит.

8. Наиболее частые причины носовых кровотечений у детей?

- а) травмы
- б) риниты
- в) острые инфекционные заболевания
- г) авитаминозы
- д) солнечный и тепловой удар
- е) сосудистые и злокачественные опухоли
- ж) нарушение свертывания крови
- з) повышение артериального давления.

9. Возможные причины открытой ринолалии?

- а) атрезия хоан
- б) недоразвитие мягкого неба
- в) изолированная расщелина твердого неба
- г) изолированная расщелина верхней губы
- д) рубцовые изменения мягкого неба
- е) укороченная уздечка языка
- ж) парезы и параличи мягкого неба

10. Жалобы больного при начальной катаракте:

- а) снижение остроты зрения, полиопия
- б) наличие черных фиксированных точек перед глазами
- в) боли в области глазного яблока
- г) радужные круги при взгляде на источник света



д) слезотечение.

11. Какие из перечисленных методов позволяют определить остроту слуха?

- а) аудиометрия
- б) акуметрия
- в) импедансометрия
- г) камертональные пробы
- д) метод безусловных рефлексов
- е) регистрация слуховых вызванных потенциалов.

12. Какие из перечисленных методов позволяют определить характер тугоухости?

- а) метод безусловных рефлексов
- б) метод условных рефлексов
- в) акуметрия
- г) камертональные пробы
- д) импедансометрия
- е) аудиометрия.

13. Что характерно для нейросенсорной тугоухости?

- а) снижение слуха на высокие звуки
- б) снижение слуха на низкие звуки
- в) восходящий характер аудиограммы
- г) нисходящий характер аудиограммы
- д) опыт Швабаха укорочен
- е) опыт Швабаха удлинен
- ж) латерализация в здоровое или лучше слышащее ухо
- з) латерализация в больное или хуже слышащее ухо

14. Какие заболевания ведут к кондуктивной тугоухости?

- а) кохлеарный неврит
- б) хронический гнойный средний отит
- в) отосклероз
- г) болезнь Меньера
- д) рецидивирующая серная пробка
- е) атрезия наружного слухового прохода
- ж) хронический катар среднего уха

15. Что может стать причиной глухонемоты?

- а) отосклероз
- б) патологическая наследственность
- в) заболевания носа и носоглотки
- г) внутриутробная инфекция
- д) гипоксия плода
- е) действие ототоксических веществ на плод
- ж) родовая травма.

16. Что является причиной поздно приобретенной тугоухости?

- а) детские инфекции (скарлатина, корь, паротит, краснуха)
- б) патология носа и носоглотки, ведущая к дисфункции слуховой трубы
- в) прием ототоксических препаратов
- г) старение
- д) хронический гнойный средний отит.

17. Что является причиной рано приобретенной глухоты?

- а) родовая травма
- б) частые ОРВИ
- в) отосклероз
- г) аллергический (экссудативный) отит
- д) серная пробка
- е) менингит.

18. Какие методы компенсации являются наиболее адекватными при глухонемоте?

- а) слуховые аппараты
- б) слуховые протезы
- в) слуховая работа
- г) чтение с губ
- д) использование тактильно-вибрационного чувства

- е) операции на ухе
- ж) медикаментозное лечение.

19. Какие методы компенсации являются наиболее адекватными при тугоухости?

- а) слуховые аппараты
- б) слуховые протезы
- в) слуховая работа
- г) чтение с губ
- д) использование тактильно-вибрационного чувства
- е) операции на ухе
- ж) медикаментозное лечение.

20. Укажите возможные причины острого стеноза гортани?

- а) инородное тело
- б) ложный круп
- в) травматический отек
- г) опухоли гортани
- д) истинный круп
- е) ларингоспазм
- ж) аллергический отек Квинке.

21. Наиболее частая локализация инородных тел:

- а) небные миндалины
- б) морганиевы желудочки
- в) корень языка
- г) голосовая щель
- д) пищевод.

22. Первая доврачебная помощь при остром стенозе гортани?

- а) если возможно устранить причину (при подозрении на инородное тело)
- б) вызвать скорую помощь
- в) отвлекающая терапия при подозрении на «ложный круп» (горчичники, ножные ванны)
- г) обеспечить приток свежего воздуха (кислорода)
- д) дать слабительное
- е) теплое питье
- ж) компресс на горло.

23. Что такое ангина?

- а) острый фарингит
- б) острый тонзиллит
- в) хронический тонзиллит
- г) хронический фарингит

24. Симптомы гипертрофии глоточной миндалины:

- а) боли в горле
- б) гнусавость
- в) возраст пациентов до 3-5 лет
- г) нарушение глотания
- д) нарушение носового дыхания
- е) нарушение прикуса
- ж) частые простудные заболевания

25. Симптомы фолликулярной ангины:

- а) температура тела 39° и более
- б) сильная боль в горле при глотании
- в) гиперемия и отек небных миндалин
- г) желтые точки на фоне гиперемии
- д) желтовато-белые пленки в лакунах
- е) грязно-серые пленки
- ж) пленки выходят за пределы небных дужек
- з) пленки не выходят за пределы небных дужек
- и) умеренная боль при глотании

26. Симптомы дифтерии зева?

- а) температура тела 39° и более
- б) сильная боль в горле при глотании
- в) гиперемия и отек небных миндалин

- г) желтые точки на фоне гиперемии
- д) желтовато-белые пленки в лакунах
- е) грязно-серые пленки
- ж) пленки выходят за пределы небных дужек
- з) пленки не выходят за пределы небных дужек
- и) умеренная боль при глотании

27. Какие детские инфекции идут с поражением небных миндалин?

- а) корь
- б) паротит (свинка)
- в) скарлатина
- г) дифтерия
- д) ветрянка.

28. Характерные симптомы несостоятельности мягкого неба:

- а) нарушение глотания
- б) гнусавость
- в) поперхивание
- г) нарушение носового дыхания
- д) нарушение сосания

29. Возможные причины закрытой риноплазии?

- а) гипертрофия носовых раковин
- б) врожденные расщелины твердого неба
- в) опухоли носа и носоглотки
- г) недоразвитие мягкого неба
- д) гипертрофия глоточной миндалины
- е) гипертрофия небных миндалин

30. Возможные причины нарушения носового дыхания?

- а) атрезия хоан
- б) расщелина твердого неба
- в) острый и хронический ринит
- г) гипертрофия глоточной миндалины
- д) опухоли носа и носоглотки
- е) искривление носовой перегородки.

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1.	а, в, г, е	11.	а, б	21.	а – г
2.	г	12.	г, д, е	22.	а – е
3.	а	13.	а, г, д, ж	23.	б
4.	а – д	14.	б, в, д, е, ж	24.	б, в, д, е, ж
5.	б, в, д, е, ж	15.	б, г, д, е, ж	25.	а – г
6.	а, в, е, ж	16.	а – д	26.	е, ж, и
7.	а, в, д, е	17.	а, б, г, е	27.	а, в, г
8.	а, в, г, д, ж	18.	б – е	28.	а, б, в, д
9.	б, в, д, ж	19.	а, б, в, е, ж	29.	а, в, д
10.	а, б	20.	а, б, в, е, ж	30.	а, в, г, д, е

Тип (форма) задания: ситуационная задача

Пример типовых заданий (оценочные материалы):

Задача 1

К Вам обратилась мать ребенка 3-х лет за советом. Вскоре после его рождения она заметила пленку серого цвета в области зрачков обоих глаз. Обратила внимание на то, что при взгляде на свет ребенок смотрит не прямо, а как-то боком. Что Вы заподозрите у этого ребенка? Какова тактика Ваших дальнейших действий? Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задача 2

К окулисту обратился девятилетний ребенок. Жалобы: на чувство «песка», зуд, покраснение в глазах, отделяемое из глаз. Два дня назад, проснувшись утром, почувствовал, что ему трудно открыть веки. Анамнез: удалось выяснить, что перед этим он купался в озере. Объективно: конъюнктивы глаз отечны и гиперемированы, обильное гнойное отделяемое. Функции глаза сохранены. Передний и задний отрезки не изменены.

Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте его. Какие возможны осложнения?

Задача 3

У больного с нарушением носового дыхания при отоскопии обнаружено, что барабанные перепонки резко втянуты вовнутрь. Чем можно объяснить происхождение этого симптома? Дайте ответ, основываясь на особенностях анатомии и физиологии среднего уха. Какими методами исследования можно уточнить это?

Задача 4

У ребенка, после полета в самолете появились заложенность правого уха, шум в нем и интенсивная боль, отдающая в висок, темя, зубы. При отоскопии выявляется покраснение барабанной перепонки, выпячивание ее в просвет наружного слухового прохода, отсутствие светового конуса. Какой предположительный диагноз? Причины заболевания. Какой тип тугоухости имеет место в данном случае?

Задача 5

Больной жалуется на приступы головокружения, сопровождающиеся снижением слуха и ухудшением координации движений. 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?

Задача 6

Ребенок жалуется на боль в горле, особенно сильную при глотании. Болен второй день после переохлаждения. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные, чистые. Яркая гиперемия слизистой оболочки небных дужек, миндалин, мягкого неба и задней стенки глотки. Регионарные лимфоузлы не определяются. Со стороны других ЛОР - органов отклонений нет. Поставьте предварительный диагноз, спрогнозируйте лечение.

Задача 7

У ребенка охриплость, першение и сухость в горле. Заболел после переохлаждения несколько дней тому назад. Объективно: температура тела нормальная, сухой кашель, голос хриплый. При непрямой ларингоскопии – гиперемия и незначительная отечность слизистой оболочки гортани. Просвет гортани свободен. Дыхание не затруднено. Поставьте предварительный диагноз, спрогнозируйте лечение.

Оценочный лист к типовому заданию (модельный ответ):

Ответы к ситуационным задачам:

Ответ к задаче 1

Врожденную катаракту обоих глаз. Направить ребенка на консультацию к детскому офтальмологу. Амблиопия обоих глаз с постепенным снижением зрения.

Ответ к задаче 2

Острый бактериальный конъюнктивит. Развитие кератита, язвы роговицы.

Ответ к задаче 3

Втянутая вовнутрь барабанная перепонка может свидетельствовать о нарушении проходимости слуховой трубы, которое приводит к нарушению вентиляции барабанной полости и падению атмосферного давления в ней. При этом нормальное атмосферное давление в наружном слуховом проходе смещает барабанную перепонку вовнутрь. Это можно уточнить, определяя проходимость слуховой трубы методами Тойнби, Политцера или Вальсальва.

Ответ к задаче 4

Острый правосторонний средний отит (аэроотит). Транстубарный путь проникновения инфекции из полости носа и носоглотки. Кондуктивная тугоухость.

Ответ к задаче 5

Предположительный диагноз – болезнь Меньера. Дополнительные методы исследования: консультация невропатолога, сурдологическое обследование (речевое и камертональное исследование слуха, тональная пороговая аудиометрия и тимпанометрия).

Ответ к задаче 6

Острый фарингит. Лечение: противовирусные, противовоспалительные препараты, полоскание глотки.

Ответ к задаче 7

У пациента с аневризмой аорты охриплость возникает в том случае, если аневризмой сдавлен левый возвратный нерв, осуществляющий двигательную иннервацию гортани.

Изучение дисциплины «Анатомия, физиология и патология органов слуха, речи и зрения» завершается промежуточной аттестацией в форме экзамена. На экзамене используются следующие методы контроля: выполнение тестового задания и решение ситуационных задач. Экзамен проводится в форме письменной контрольной работы по вариантам. Каждый вариант содержит 2 задания. Преподаватель на столе раскладывает варианты контрольных заданий, лицевой стороной вниз, студенты подходят и берут любой один. Во время зачёта студенты рассаживаются за парту по одному. Им запрещается пользоваться конспектами и учебниками. Максимальное количество баллов, которое может получить студент равно 15. На выполнение контрольной работы студента отводится 45 минут. Примерные варианты контрольных работ представлены ниже.

Контрольная работа  
Вариант 1

Задание 1. Выберите один, или несколько верных, из предложенных вариантов ответов:

1. Что из перечисленных элементов относится к слуховой системе внутреннего уха?

- а) преддверие
- б) улитка
- в) полукружные каналы
- г) основная мембрана
- д) слуховой (кортиева) орган.

2. От чего зависит тембр голоса?

- а) от длины и толщины голосовых складок
- б) от величины давления выдыхаемого воздуха
- в) от присоединения к основному тону обертонов
- г) от конституционных и возрастных особенностей надставной трубы.

3. Что такое аденоиды?

- а) гипертрофия носовых раковин
- б) гипертрофия глоточной миндалины
- в) гипертрофия небных миндалин.

4. К бессосудистым образованиям глаза относится:

- а) радужка и сетчатка
- б) хрусталик, склера, цилиарное тело
- в) роговица, стекловидное тело, хрусталик
- г) сетчатка и веки
- д) орбита и радужка.

5. Укажите заболевание, при котором красный световой поток воспринимается как жёлтый:

- а) протанопия
- б) дейтеронопия
- в) тританопия
- г) астигматизм

6. Чем представлены стенки улиткового хода?

- а) основная мембрана
- б) сосудистая полоска
- в) покровная мембрана
- г) преддверная мембрана
- д) геликотрема.

7. Какие функции выполняет ушная раковина?

- а) звуковосприятие
- б) локация звука
- в) звукопроводение
- г) рефлексогенная зона
- д) косметическая.

8. Отметьте функциональные особенности слухового анализатора человека?

- а) адаптация
- б) аккомодация
- в) ототопика
- г) музыкальный слух
- д) рефракция
- е) слуховой диапазон от 16 до 20000 Герц.

9. Что собой представляет глотка?

- а) часть дыхательной системы
- б) часть пищеварительной системы
- в) часть надставной трубы
- г) орган фонации
- д) органы артикуляции

10. Чем иннервируется мимическая мускулатура лица?

- а) тройничный (V пара)
- б) лицевой нерв (VII пара)

- в) блуждающий (X пара)
- г) подъязычный (XII пара).

11. Какие заболевания ведут к нейросенсорной тугоухости?

- а) диффузный лабиринтит
- б) хронический гнойный средний отит
- в) кохлеарный неврит
- г) поражение подкорковых и корковых слуховых центров
- д) отосклероз
- е) болезнь Меньера.

12. Для поражения зрительных нервов при сифилитическом базальном менингите характерным является:

- а) изменение полей зрения
- б) нарушение цветоощущения
- в) папиллит с кровоизлияниями
- г) появление белых дегенеративных очагов на глазном дне
- д) все перечисленное

13. Укажите возможные причины дисфонии:

- а) острый ларингит
- б) инородные тела
- в) опухоли голосовых складок
- г) трахеобронхит
- д) парезы и параличи голосовых складок
- е) хронический ларингит.

14. Жалобы больного при начальной катаракте:

- а) снижение остроты зрения, полиопия
- б) наличие черных фиксированных точек перед глазами
- в) боли в области глазного яблока
- г) радужные круги при взгляде на источник света
- д) слезотечение.

15. Что характерно для нейросенсорной тугоухости?

- а) снижение слуха на высокие звуки
- б) снижение слуха на низкие звуки
- в) восходящий характер аудиограммы
- г) нисходящий характер аудиограммы
- д) опыт Швабаха укорочен
- е) опыт Швабаха удлинен
- ж) латерализация в здоровое или лучше слышащее ухо
- з) латерализация в больное или хуже слышащее ухо

16. Что является причиной поздно приобретенной тугоухости?

- а) детские инфекции (скарлатина, корь, паротит, краснуха)
- б) патология носа и носоглотки, ведущая к дисфункции слуховой трубы
- в) прием ототоксических препаратов
- г) старение
- д) хронический гнойный средний отит.

17. Какие методы компенсации являются наиболее адекватными при тугоухости?

- а) слуховые аппараты
- б) слуховые протезы
- в) слуховая работа
- г) чтение с губ
- д) использование тактильно-вибрационного чувства
- е) операции на ухе
- ж) медикаментозное лечение.

18. Первая доврачебная помощь при остром стенозе гортани?

- а) если возможно устранить причину (при подозрении на инородное тело)
- б) вызвать скорую помощь
- в) отвлекающая терапия при подозрении на «ложный круп» (горчичники, ножные ванны)
- г) обеспечить приток свежего воздуха (кислорода)
- д) дать слабительное
- е) теплое питье
- ж) компресс на горло.

19. Симптомы фолликулярной ангины:

- а) температура тела 39° и более
- б) сильная боль в горле при глотании
- в) гиперемия и отек небных миндалин
- г) желтые точки на фоне гиперемии
- д) желтовато-белые пленки в лакунах
- е) грязно-серые пленки
- ж) пленки выходят за пределы небных дужек
- з) пленки не выходят за пределы небных дужек
- и) умеренная боль при глотании

20. Характерные симптомы несостоятельности мягкого неба:

- а) нарушение глотания
- б) гнусавость
- в) поперхивание
- г) нарушение носового дыхания
- д) нарушение сосания

Задание 2. Решите ситуационные задачи.

Задача 1

К Вам обратилась мать годовалого ребенка за советом. Вскоре после его рождения она отметила, что у него "большие глаза и один глаз больше другого". Отмечает беспокойное поведение ребенка, светобоязнь, слезотечение. При осмотре ребенка Вы обратили внимание на большую величину глазных яблок и разноразмерность их, выраженную светобоязнь и слезотечение. Роговицы обоих глаз умеренно отечные, диаметр роговиц большой. Глубжележащие среды глаз осмотреть не удалось из-за сильной светобоязни и беспокойного поведения ребенка. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента? Какова тактика Ваших дальнейших действий? Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задача 2

Ребёнок жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, насморк, затруднение носового дыхания, повышение температуры до 38°C, общее недомогание. Заболел пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Кожные покровы несколько влажные. Пульс ритмичен, 84 удара в минуту. Изменений внутренних органов не определяется. Слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, умеренно инфильтрирована. Слизисто - гнойные выделения в среднем и нижнем носовых ходах справа. При пальпации определяется болезненность в надбровной области и в области проекции верхнечелюстной пазухи справа. Какое заболевание Вы заподозрите у этого пациента? Спрогнозируйте назначения врача.

Задача 3

К вам обратилась коллега, с жалобами на сильную боль в правом глазу, иррадирующую в правую височную область, резкое снижение зрения – до светоощущения, тошноту, рвоту. Состояние ухудшилось после того, как она в течение пяти часов собирала грибы. Острота зрения снижена до светоощущения. При осмотре установлены: застойное инъецирование правого глазного яблока, роговица отечная, зрачок шире, чем на другом глазу, радужка отечная. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

Задача 4

К окулисту обратился девятилетний ребенок. Жалобы: на чувство «песка», зуд, покраснение в глазах, отделяемое из глаз. Два дня назад, проснувшись утром, почувствовал, что ему трудно открыть веки. Анамнез: удалось выяснить, что перед этим он купался в озере. Объективно: конъюнктивиты глаз отечны и гиперемированы, обильное гнойное отделяемое. Функции глаза сохранены. Передний и задний отрезки не изменены.

Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте его. Какие возможны осложнения?

Задача 5

Больной жалуется на приступы головокружения, сопровождающиеся снижением слуха и ухудшением координации движений. 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?

## Вариант 2

Задание 1. Выберите один, или несколько верных, из предложенных вариантов ответов:

1. Чем представлен центральный отдел слухового анализатора?

- а) зона Брока
- б) зона Вернике
- в) зона Гешля

- г) ассоциативная зона коры больших полушарий
- д) мозолистое тело.

2. Что относится к надставной трубе?

- а) носовая полость
- б) ротовая полость
- в) все отделы глотки
- г) пищевод
- д) преддверие гортани
- е) придаточных пазухи носа.

3. Что относится к подвижным органам артикуляции:

- а) губы
- б) зубы
- в) язык
- г) твердое небо
- д) мягкое небо
- е) верхняя челюсть
- ж) нижняя челюсть
- з) носовая полость

4. Где начинается процесс зрительного восприятия?

- а) в слое колбочек и палочек
- б) в слое биполярных клеток
- в) в слое ганглионарных клеток
- г) в хориоидее
- д) в зрительном нерве.

5. Что представляет собой периферический отдел слухового анализатора в функциональном плане?

- а) звукопроводящий аппарат
- б) звуковоспринимающий аппарат
- в) 4-х нейронный слуховой путь
- г) слуховые зоны коры больших полушарий.

6. Что относится к проводниковому отделу слухового анализатора?

- а) слуховой нерв
- б) наружный слуховой проход
- в) верхние бугры четверохолмия
- г) нижние бугры четверохолмия
- д) наружные коленчатые тела
- е) внутренние коленчатые тела

7. Какие элементы слуховой системы участвуют в звукопроведении?

- а) барабанная перепонка
- б) слуховая труба
- в) спиральный (кортиев) орган
- г) жидкости внутреннего уха
- д) стенки перепончатой улитки
- е) слуховые косточки.

8. Какие заболевания ведут к нейросенсорной тугоухости?

- а) диффузный лабиринтит
- б) хронический гнойный средний отит
- в) кохлеарный неврит
- г) поражение подкорковых и корковых слуховых центров
- д) отосклероз
- е) болезнь Меньера.

9. Что относится к неподвижным органам артикуляции?

- а) губы
- б) зубы
- в) язык
- г) твердое небо
- д) мягкое небо
- е) верхняя челюсть
- ж) нижняя челюсть
- з) носовая полость



10. Чем иннервируются мышцы языка?

- а) тройничный нерв
- б) лицевой
- в) блуждающий
- г) добавочный
- д) подъязычный

11. Острота зрения у взрослых определяется по таблицам...

- а) Орловой
- б) Маклакова
- в) Рабкина
- г) Сивцева – Головина
- д) Кальфа.

12. Наиболее характерные симптомы поражения слухового анализатора:

- а) головная боль
- б) шум в ушах
- в) гноетечение
- г) повышение температуры
- д) снижение слуха
- е) боль в ушах
- ж) заложенность.

13. Наиболее частые причины носовых кровотечений у детей?

- а) травмы
- б) риниты
- в) острые инфекционные заболевания
- г) авитаминозы
- д) солнечный и тепловой удар
- е) сосудистые и злокачественные опухоли
- ж) нарушение свертывания крови
- з) повышение артериального давления.

14. Какие из перечисленных методов позволяют определить остроту слуха?

- а) аудиометрия
- б) акуметрия
- в) импедансометрия
- г) камертональные пробы
- д) метод безусловных рефлексов
- е) регистрация слуховых вызванных потенциалов.

15. Какие заболевания ведут к кондуктивной тугоухости?

- а) кохлеарный неврит
- б) хронический гнойный средний отит
- в) отосклероз
- г) болезнь Меньера
- д) рецидивирующая серная пробка
- е) атрезия наружного слухового прохода
- ж) хронический катар среднего уха

16. Что является причиной рано приобретенной глухоты?

- а) родовая травма
- б) частые ОРВИ
- в) отосклероз
- г) аллергический (экссудативный) отит
- д) серная пробка
- е) менингит.

17. Укажите возможные причины острого стеноза гортани?

- а) инородное тело
- б) ложный круп
- в) травматический отек
- г) опухоли гортани
- д) истинный круп
- е) ларингоспазм
- ж) аллергический отек Квинке.

18. Что такое ангина?

- а) острый фарингит
- б) острый тонзиллит
- в) хронический тонзиллит
- г) хронический фарингит

19. Симптомы дифтерии зева?

- а) температура тела 39° и более
- б) сильная боль в горле при глотании
- в) гиперемия и отек небных миндалин
- г) желтые точки на фоне гиперемии
- д) желтовато-белые пленки в лакунах
- е) грязно-серые пленки
- ж) пленки выходят за пределы небных дужек
- з) пленки не выходят за пределы небных дужек
- и) умеренная боль при глотании

20. Возможные причины закрытой ринолалии?

- а) гипертрофия носовых раковин
- б) врожденные расщелины твердого неба
- в) опухоли носа и носоглотки
- г) недоразвитие мягкого неба
- д) гипертрофия глоточной миндалины
- е) гипертрофия небных миндалин

Задание 2. Решите ситуационные задачи.

Задача 1

Что такое аденоидный тип лица? Объясните, какие изменения лица характерны для этого процесса? Почему они возникают? Какова должна быть тактика стоматолога при необходимости выполнения ортодонтических мероприятий пациенту с аденоидным типом лица?

Задача 2

Ребенок 5 лет плохо дышит носом, из носа происходят постоянные выделения слизистого характера. При осмотре отмечается сухость слизистой оболочки полости рта, сам рот приоткрыт, выявляется высокое твердое небо. Какой диагноз можно поставить? Каковы возможные методы диагностики? С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?

Задача 3

Больная 10 лет жалуется на шум в ушах, понижение слуха. В анамнезе перенесенный, годом ранее грипп. В течение последнего года слух стал прогрессивно ухудшаться. При осмотре ушей и дыхательных путей патологических изменений не выявлено. Слуховой паспорт свидетельствует о двустороннем понижении слуха по типу поражения звуковоспринимающего аппарата. Поставьте предварительный диагноз, спрогнозируйте лечение.

Задача 4

У больного с нарушением носового дыхания при отоскопии обнаружено, что барабанные перепонки резко втянуты вовнутрь. Чем можно объяснить происхождение этого симптома? Дайте ответ, основываясь на особенностях анатомии и физиологии среднего уха. Какими методами исследования можно уточнить это?

Задача 5

Ребенок жалуется на боль в горле, особенно сильную при глотании. Болен второй день после переохлаждения. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные, чистые. Яркая гиперемия слизистой оболочки небных дужек, миндалин, мягкого неба и задней стенки глотки. Регионарные лимфоузлы не определяются. Со стороны других ЛОР - органов отклонений нет. Поставьте предварительный диагноз, спрогнозируйте лечение.

### Вариант 3

Задание 1. Выберите один, или несколько верных, из предложенных вариантов ответов:

1. От чего зависит высота голоса?

- а) от длины голосовых складок
- б) от амплитуды колебания голосовых складок
- в) от толщины голосовых складок
- г) от степени натяжения голосовых складок.

2. Чем представлено окологлоточное лимфаденоидное кольцо?

- а) шейные лимфатические узлы

- б) глоточная миндалина
  - в) трубные миндалины
  - г) подчелюстные лимфатические узлы
  - д) язычная миндалина
  - е) небные миндалины
3. Какие органы выполняют роль «стрелок» разделяющих воздушные и пищевые потоки.
- а) язык
  - б) твердое небо
  - в) мягкое небо
  - г) надгортанник
4. Сужение поля зрения в одном квадранте возможно при следующих заболеваниях:
- а) первичная глаукома
  - б) отслойка сетчатки
  - в) астигматизм
  - г) гиперметропия
  - д) эмметропия.
5. Что из перечисленных элементов относится к среднему уху?
- а) ушная раковина
  - б) слуховая труба
  - в) улитка
  - г) барабанная полость
  - д) воздухоносные камеры сосцевидного отростка.
6. Какой отдел слухового анализатора является наиболее древним?
- а) наружный слуховой проход
  - б) среднее ухо
  - в) лабиринт
  - г) ушная раковина
  - д) слуховая труба.
7. Какие элементы слуховой сенсорной системы участвуют в звуковосприятии?
- а) барабанная перепонка
  - б) колосковые клетки кортиева (спирального) органа
  - в) ушная раковина
  - г) 4-х нейронный слуховой путь
  - д) слуховые зоны коры больших полушарий
  - е) слуховой нерв.
8. Основные симптомы поражения гортани:
- а) дисфония
  - б) нарушения глотания
  - в) инспираторная одышка
  - г) афония
  - д) лающий кашель
9. Где перекрываются дыхательные и пищевые пути?
- а) в области носоглотки
  - б) в области ротоглотки
  - в) в области зева
  - г) в области гортани
10. Чем иннервируется мягкое небо?
- а) тройничный нерв (V пара)
  - б) лицевой нерв (VN пара)
  - в) языко-глоточный нерв (IX пара)
  - г) блуждающий нерв (X пара)
  - д) добавочный нерв (XI пара)
  - е) подъязычный нерв (XII пара).
11. Для сифилитического поражения слуховых нервов характерно:
- а) снижение костной проводимости при сохранении воздушной проводимости
  - б) снижение воздушной проводимости при сохранении костной
  - в) снижение костной и воздушной проводимости
  - г) сохранение костной и воздушной проводимости

д) повышение костной и снижение воздушной проводимости

12. Что характерно для кондуктивной тугоухости?

- а) снижение слуха на низкие тоны
- б) плохое восприятие шепотной речи
- в) восходящий характер аудиограммы
- г) нисходящий характер аудиограммы
- д) малый воздушно-костный интервал (или его отсутствие)
- е) большой воздушно-костный интервал
- ж) проба Ринне отрицательная
- з) опыт Швабаха укорочен.

13. Возможные причины открытой ринолалии?

- а) атрезия хоан
- б) недоразвитие мягкого неба
- в) изолированная расщелина твердого неба
- г) изолированная расщелина верхней губы
- д) рубцовые изменения мягкого неба
- е) укороченная уздечка языка
- ж) парезы и параличи мягкого неба

14. Какие из перечисленных методов позволяют определить характер тугоухости?

- а) метод безусловных рефлексов
- б) метод условных рефлексов
- в) акуметрия
- г) камертоновые пробы
- д) импедансометрия
- е) аудиометрия.

15. Что может стать причиной глухонемоты?

- а) отосклероз
- б) патологическая наследственность
- в) заболевания носа и носоглотки
- г) внутриутробная инфекция
- д) гипоксия плода
- е) действие ототоксических веществ на плод
- ж) родовая травма.

16. Какие методы компенсации являются наиболее адекватными при глухонемоте?

- а) слуховые аппараты
- б) слуховые протезы
- в) слуховая работа
- г) чтение с губ
- д) использование тактильно-вибрационного чувства
- е) операции на ухе
- ж) медикаментозное лечение.

17. Наиболее частая локализация инородных тел:

- а) небные миндалины
- б) морганиевы желудочки
- в) корень языка
- г) голосовая щель
- д) пищевод.

18. Симптомы гипертрофии глоточной миндалины:

- а) боли в горле
- б) гнусавость
- в) возраст пациентов до 3-5 лет
- г) нарушение глотания
- д) нарушение носового дыхания
- е) нарушение прикуса
- ж) частые простудные заболевания

19. Какие детские инфекции идут с поражением небных миндалин?

- а) корь
- б) паротит (свинка)
- в) скарлатина

- г) дифтерия
- д) ветрянка.

20. Возможные причины нарушения носового дыхания?

- а) атрезия хоан
- б) расщелина твердого неба
- в) острый и хронический ринит
- г) гипертрофия глоточной миндалины
- д) опухоли носа и носоглотки
- е) искривление носовой перегородки.

Задание 2. Решите ситуационные задачи.

Задача 1

Объясните, почему у пациента с аневризмой аорты может быть охриплость. Дайте ответ, основываясь на особенностях иннервации гортани.

Задача 2

Ребёнок жалуется Вам пожаловалась на недомогание, головную боль, боль при глотании, высокую температуру тела. При фарингоскопии: гиперемия мягкого неба, гнойный налет в виде островков на миндалинах. Отмечается увеличение и болезненность зачелюстных лимфоузлов. Сформулируйте предварительный диагноз.

Задача 3

К Вам обратилась мать ребенка 3-х лет за советом. Вскоре после его рождения она заметила пленку серого цвета в области зрачков обоих глаз. Обратила внимание на то, что при взгляде на свет ребенок смотрит не прямо, а как-то боком. Что Вы заподозрите у этого ребенка? Какова тактика Ваших дальнейших действий? Какие осложнения могут быть при данной патологии?

Задача 4

У ребенка, после полета в самолете появились заложенность правого уха, шум в нем и интенсивная боль, отдающая в висок, темя, зубы. При отоскопии выявляется покраснение барабанной перепонки, выпячивание ее в просвет наружного слухового прохода, отсутствие светового конуса. Какой предположительный диагноз? Причины заболевания. Какой тип тугоухости имеет место в данном случае?

Задача 5

У ребенка охриплость, першение и сухость в горле. Заболел после переохлаждения несколько дней тому назад. Объективно: температура тела нормальная, сухой кашель, голос хриплый. При непрямой ларингоскопии – гиперемия и незначительная отечность слизистой оболочки гортани. Просвет гортани свободен. Дыхание не затруднено. Поставьте предварительный диагноз, спрогнозируйте лечение.

Критерии оценивания:

- правильный ответ на тестовый вопрос - 0,5 балла;
  - неправильный ответ на тестовый вопрос - 0 баллов;
  - полное решение задачи - 1 балл;
  - частичное решение задачи – 0,5 балла;
  - отсутствие решения задачи – 0 баллов.
- Максимальное количество баллов – 15.