

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА (СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.58 «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

Ситуационная задача 1

Больной страдает ревматизмом. Несколько раз в год у него бывают боли в горле при глотании в течение 3-4 дней с фебрильной температурой. Фарингоскопия: небные миндалины в пределах небных дужек, в лакунах гнойно-казеозные пробки. Имеются признаки Гизе, Зака и Преображенского. Регионарные лимфоузлы увеличены. Ваш диагноз? Лечебная тактика.

Ситуационная задача 2

У больного 45 лет жалобы на охриплость в течение двух месяцев. При непрямой ларингоскопии: по свободному краю левой голосовой складки в средней трети располагается мелкобугристое образование на широком основании. Левая половина гортани ограниченно подвижна. Голосовая щель широкая. Ваш диагноз? Методы исследования, лечение.

Ситуационная задача 3

У больного 16 лет жалобы на головную боль, тошноту, рвоту, гноетечение из левого уха и снижение слуха. Заболевание левого уха с детства, с периодическими обострениями. Последнее обострение началось 1 неделю тому назад: появилось гноетечение из уха, накануне повысилась температура до 39°C. В последние сутки возникла резкая головная боль, тошнота, рвота. Больной возбужден. Пульс 86 в мин, определяется ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига, Брудзинского. Отоскопия: AS – в слуховом проходе слизисто-гнойное отделяемое, дефект Mt, в эпитимпануме имеются холестеатомные скопления. Диагноз. Лечебная тактика.

Ситуационная задача 4

У больного 14 лет жалобы на сильную боль в области лба справа, заложенность носа, повышение температуры до 38,7°C. Эти симптомы появились 4 дня тому назад после перенесенного гриппа. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, в среднем носовом ходе справа определяется жидкий гной. На МСКТ околоносовых пазух определяется пристеночное снижение пневматизации правой лобной пазухи, без четкого уровня жидкости. Ваш диагноз. Лечение.

Ситуационная задача 5

У больного жалобы на охриплость. При ларингоскопии определяется ограничение подвижности левой половины гортани. Перечислите возможные причины такого состояния? Методы обследования, лечение.

Ситуационная задача 6

У девочки 6 лет жалобы на боль в горле. Заболела 3 дня назад. Температура в течение 3х дней 39,6°C. Объективно: состояние средней тяжести, миндалины покрыты беловато-жёлтым налётом. Определяется увеличение подчелюстных, передних шейных,

подмышечных и паховых лимфатических узлов, увеличение селезенки и печени. При исследовании крови: л – 13×10^9 /л, п - 5%, с - 23%, лимф. - 40%, мон. - 36%. Дифференциальная диагностика. Лечение. Санитарно-профилактические мероприятия.

Ситуационная задача 7

Больная 58 лет доставлена с жалобами на головокружение (ощущение вращения предметов), тошноту, рвоту, звон в левом ухе, расстройство равновесия. Приступ начался внезапно, без видимой причины. Из анамнеза установлено, что подобные приступы беспокоят последние три года. Каждый приступ продолжается 2 часа, в течение года они бывают 3-4 раза. Отмечает снижение слуха на левое ухо. При исследовании вестибулярной функции определяется спонтанный нистагм влево. Отклонение обеих рук вправо при выполнении указательной пробы. Слух: шепот слева 1,5 м., справа - 6,0м. Ваш диагноз? Тактика лечения.

Ситуационная задача 8

Больной 45 лет доставлен в приемное отделение с жалобами на сильную боль в горле при глотании, больше слева, затруднение при открывании рта, температура 38°C. Болен четыре дня. В анамнезе хронический тонзиллит. При фарингоскопии определяется отклонение uvula вправо, гиперемия, инфильтрация передней небной дужки, выбухание левой миндалины. Ваш диагноз? Лечебная тактика.

Ситуационная задача 9

У больного 30 лет жалобы на постоянное затруднение носового дыхания справа, головную боль. В детстве была травма носа. Объективно: спинка носа слегка смещена влево. При передней риноскопии определяется резкое искривление перегородки носа с образованием костного шипа в хрящевом отделе. Ваш диагноз? Лечение.

Ситуационная задача 10

У больной 28 лет жалобы на постоянную сухость в носу, образование корок, густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови, отсутствие обоняния. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки с неприятным запахом и местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах. Носовые ходы широкие. Ваш диагноз? Лечение.

Ситуационная задача 11

У больной 26 лет жалобы на шум в ушах и снижение слуха больше слева. Три года назад после родов впервые заметила снижение слуха, которое постепенно прогрессирует. Отмечает, что лучше слышит в транспорте. АД, AS - широкие слуховые проходы, серных масс нет, барабанные перепонки бледно-серые, истончены, просматриваются элементы среднего уха, опознавательные контуры четкие. Слух нарушен по звукопроводящему типу, больше слева. Ваш диагноз? Лечение.

Ситуационная задача 12

Больной 16 лет поступил с жалобами на недомогание, боль в горле. Болен второй день. Около недели назад был в контакте с больным ребенком, который госпитализирован в инфекционное отделение. Состояние больного средней тяжести, ослаблен. Кожные покровы бледные, влажные, температура - 38,6°C, пульс 82 в мин. Слизистая оболочки глотки

гиперемирована, миндалины и небные дужки покрыты грязно-серыми налетами. Налеты снимаются с трудом, подлежащая ткань кровоточит. Ваш диагноз? Методы исследования. Тактика врача.

Ситуационная задача 13

У больного 52 лет жалобы на боль в левом ухе, снижение слуха слева. Болен два дня после общего охлаждения. При отоскопии определяется гиперемия барабанной перепонки и ее выбухание в задне-нижнем квадрате. Необходимые исследования, диагноз, лечение.

Ситуационная задача 14

Ребенок 3-х лет плохо дышит носом, часто страдает респираторными заболеваниями, плохо спит, вскакивает во сне, отмечается ночное недержание мочи. Объективно: бледность кожных покровов, полуоткрыт рот, сглаженность носогубных складок. О каком заболевании можно думать, какие исследования следует провести? Лечение.

Ситуационная задача 15

У больной 34 лет жалобы на гнойные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания, субфебрилитет. Гнойные выделения из полости носа периодически беспокоят последние 10 лет. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, гнойное отделяемое в среднем и общем носовых ходах слева. Пальпация передней стенки левой верхнечелюстной пазухи слегка болезненна. На МСКТ околоносовых пазух определяется интенсивное затемнение левой верхнечелюстной пазухи. Ваш диагноз? План обследования и лечения.

Ситуационная задача 16

У больной 32 лет жалобы на затруднение носового дыхания, обильные водянистые выделения из носа, приступы чихания и слезотечения. Жалобы появляются последние 3 года с наступлением весны. Объективно: слизистая оболочка полости носа отечна, бледно-синюшного цвета, на ее поверхности местами сизые, местами белые пятна. Ваш диагноз? Дифференцированные методы исследования. Лечение.

Ситуационная задача 17

У больного жалобы на зуд и небольшое мокнутие в правом ухе в течение последних 2 недель после длительного приема антибиотиков. При отоскопии в правом слуховом проходе определяются беловато-серые массы. Необходимые исследования. Диагноз. Лечение.

Ситуационная задача 18

Больная 23 лет, год назад приехала с Белорусии. Жалобы на образование корок в носу, затруднение носового дыхания. При риноскопии с обеих сторон определяется рубцовый инфильтрат в области преддверия носа, сужение его просвета, сухие корки в носовых ходах. Ваш диагноз? Лечение.

Ситуационная задача 19

Больной 48 лет, страдающий гипертонической болезнью, доставлен сантранспортом в ЛОР клинику по поводу сильного носового кровотечения. Какие срочные меры необходимо предпринять?

Ситуационная задача 20

У ребенка 4 лет жалобы на затруднение носового дыхания, слизистое отделяемое из полости носа, кашель, особенно по утрам. Температура 37,3°C. Ребенок болен в течение 3 дней. Слизистая оболочка полости носа отечная. Носовое дыхание резко затруднено. Ваш диагноз? Лечение.