

Изпити по УНГ болести.

Изпитът по УНГ- болести за лятната изпитната сесия 2019/2020г. ще се проведе присъствено по специалността „ МЕДИЦИНА „ на български език, той ще включва тест и устен изпит. За да може да се яви на устен изпит студентът трябва да е издържал **успешно теста с 60% верни отговори**. По време на устния изпит всяка група студенти разработва тема от конспекта по изтеглен от неин представител изпитен билет. По време на устния изпит оценяващият може да задава допълнителни въпроси към **студента извън темата на изпитния билет**.

1. Стандарти за оценяване:

Стандартите за оценяване постиженията на студента са следните:

- Отличен (6) – за добро познаване на информационните източници, задълбочено овладени ключови и допълнителни знания и умения, осмислено и правилно разбиране на материята, умения за решаване на сложни задачи, собствено мислене и аргументиране на решенията.
- Мн. добър (5) – за много добре овладени ключови и допълнителни знания, осмислено и правилно разбиране на материята, умения за прилагане на наученото при сложни казуси задачи.
- Добър (4)– за овладени ключови и допълнителни знания за решаване на казуси и задачи, но без да може да ги развие до самостоятелно мислене;
- Среден (3) – за усвоени ключови знания и решения на прости задачи.
- Слаб (2) – не отговаря на нито едно от изискванията по-горе.

2. Формиране на крайната оценка

Крайната оценка определя в каква степен даденият студент е постигнал целта на обучението, поставена в началото. Тя се изгражда по поставената пирамида:

- за да се яви на изпит по УНГ болести студентът трябва да има текуща оценка не по-ниска от среден (3),
- по време на изпита трябва да преодолее успешно тест с верни отговори повече от 60%,
- Достигналият до устен изпит студент получава окончателната си оценка на базата на демонстрираните от него познания по време на събеседването с изпитващия.

След деня на изпита по УНГ болести резултатите от теста се съхраняват в Катедрата по УНГ болести за период не по-дълъг от **5 работни дни** след датата на изпита. Студентите имат право да получат достъп и да се запознаят със съхраняваните документи, като и да получат копие от тях след молба подадена до Ръководителя на катедрата.

Изпитът на студенти 4-ти курс „ МЕДИЦИНА „ на английски език през лятна изпитна сесия на учебната 2019/2020г. ще се проведе дистанционно

Ще включва тест съставен от 10 отворени въпроса и 70 MCQ с един възможен отговор (няколко въпроса за степенуване). 60% верни отговори гарантира успех на теста. Оценяването е както следва > 60% среден, .70% - добър, > 80% много добър, > 90 % - отличен.

След оценка на резултатите от теста, студентите издържали го успешно ще бъдат поканени да проведат кратко интервю, на което ще им бъдат зададени въпроси от 2 различни изпитни билета по усмотрение на изпитващия. Представянето на студента на това интервю ще бъде решаващо за определяне на окончателната им оценка.

По отношението на дистанционното изпитване, включително теста сред преподавателите се оформя становището за реално видео наблюдение на студентите по време на изпита. Във връзка с това на сайта на университета (секция ЦДО) са дадени следните указания: По време на целия изпит, с цел видеонаблюдение студентите трябва да са в среща в платформата WEBEX с включена камера и микрофон. Студентите явяващи се на изпит в един ден ще бъдат разпределени в групи от по максимум 25 човека. Групите ще бъдат създадени и контролирани от асистенти квестори. Асистент квесторите имат инсталиран Cisco Webex.

Информационни ресурси. Основна литература. Сайтове

- **Литература на български език:**

1. Иван Ценев Емил Ценев. ПРАКТИЧЕСКИ НАРЪЧНИК ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ 2010.
2. Дичо Димов, Георги Георгиев УШНО НОСНИ И ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ 1998
3. Владимир Павлов Ръководство за практически упражнения по ушни носни и игърлени болести 1979г.

- **Литература на английски език:**

1. Rudolf Probst, Gerhard Grevers, Heinrich Iro Basic Otorhinolaryngology A Step-by-Step Learning Guide 2006
2. Tony R Bull Color Atlas of ENT diagnosis 2009

- **Online извори:**

1. www.entusa.com
2. <http://www.aafp.org/>
3. <http://www.medscape.com/>

ТЕМИ ЗА СЕМЕСТРИАЛЕН ИЗПИТ

по УШНО-НОСНИ И ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ – IV курс

1. Анатомия и физиология на външното ухо. Заболявания на външното ухо: екзема, еризипел, отхематом, фурункул на външния слухов проход, оттис екстерна дифуза, церумен, отомикоза, чужди тела във външния слухов проход, перихондрит на ушната мида. Клиника, усложнения, лечение.
2. Анатомия и физиология на средно ухо. Методи на изследване. Заболявания на средното ухо: остро гнойно възпаление на средното ухо при възрастни и кърмачета. Остри отити при инфекциозни болести, мукозус отит, мастоидити, пареза на нервус фациалис. Клиника, усложнения, лечение.
3. Анатомия и физиология на средното ухо. Методи на изследване. Травматична руптура на мембрана тимпани. Хронично гнойно възпаление на средното ухо – видове. Клиника, усложнения, лечение.
4. Анатомия и физиология на вътрешното ухо – слухов анализатор. Методи на изследване. Заболявания на вътрешното ухо: кохлеарен неврит, Мениерова болест, отосклероза, глухонемота, пресбиакузис, херпес Зостер отикус. Клиника, усложнения, лечение.
5. Анатомия и физиология на вътрешното ухо – вестибуларен анализатор. Методи на изследване. Лабиринтити. Новообразувания на ухото – доброкачествени и злокачествени. Клиника, усложнения, лечение.
6. Отогенни вътречерепни усложнения.
7. Анатомия и физиология на нос и околоносни кухни. Методи на изследване. Заболявания на носа: чуждо тяло в носа, цирей в хода на носа, фрактура на носните кости, епистаксис, хематом и абсцес на носната преграда. Клиника, усложнения, лечение.
8. Анатомия и физиология на нос и околоносни кухни. Методи на изследване. Заболявания на околоносните кухини – остри и хронични. Одонтогенен синусит. Клиника, усложнения, лечение.
9. Анатомия и физиология на околоносните кухини. Методи на изследване. Орбитални усложнения при заболявания на носа и околоносните кухини. Тромбоза на синус кавернозус. Пътища на проникване на инфекцията, клиника и лечение.
10. Анатомия и физиология на нос и околоносни кухни. Методи на изследване. Остри и хронични хреми. Озена нази. Алергични заболявания на носа и околоносните кухини. Носна полипоза. Новообразувания на носа и околоносните кухини. Клиника, усложнения, лечение.
11. Анатомия и физиология на фаринкс. Методи на изследване. Заболявания на фаринкса: фарингити – остри и хронични. Остър тонзилит. Ретрофарингеален абсцес. Перитонзиларен абсцес. Латерофарингеален абсцес. Клиника и лечение.
12. Анатомия и физиология на устната кухина и фаринкса. Вирусни ангини. Ангини при инфекциозни болести. Ангина на Симановски-Плаут-Венсан. Ангина при заболявания на кръвта. Гъбични заболявания на лигавицата на устната кухина и фаринкса. Воден рак – нома. Заболявания на слюнчените жлези. Клиника, усложнения, лечение.
13. Анатомия и физиология на фаринкса. Хроничен тонзилит. Аденоидни вегетации. Хипертрофия на небните и фарингеалната тонзила – обструктивен синдром. Клиника, усложнения, лечение.

14. Анатомия и физиология на фаринкса. Тумори на фаринкса – доброкачествени и злокачествени. Специфични заболявания на гълтача. Клиника, усложнения, лечение.
15. Анатомия и физиология на ларинкс. Методи на изследване. Заболявания на ларинкса – остри и хронични ларингити, субхордален ларингит, дифтерия на ларинкса, остър стенозиращ ларинготрахеит, абсцес на ларинкса. Клиника, усложнения, лечение.
16. Анатомия и физиология на ларинкса. Оток на ларинкса: възпалителни и невъзпалителни. Ларингеални парализи. Травматични увреждания на гръкляна. Клиника, усложнения, лечение.
17. Анатомия и физиология на ларинкс. Ларингеален задух – остра и хронична стеноза. Новообразувания на гръкляна – доброкачествени и злокачествени. Клиника, усложнения, лечение.
18. Анатомия на трахея, бронхи и хранопровод. Методи на изследване. Чужди тела в дихателните пътища и хранопровода. Изгаряне на хранопровода с киселини основи. Клиника, усложнения, лечение.
19. Хронични инфекциозни и специфични заболявания на ЛОР органите – склерома респираториум, ТВС, сифилис. Професионални заболявания на ЛОР органите.

Примерен тест .

1. Sinus meatus на външния слухов проход се намира:
а/ долна стена; б/ горна стена
в/ предна стена; г/ задна стена
2. Pars tensa на тъпанчето се образува от:
а/ кожен слой; б/ фиброзен слой
в/ мукозен слой;
г/ горните три изброени
3. Парацентеза се извършва:
а/ горно-преден квадрант
б/ горно – заден квадрант
в/ долно – преден квадрант
г/ долно-заден квадрант
4. Cavum tympani има следния брой стени:
а/ 3; б/ 4; в/ 5; г/ 6
5. Евстахиевата тръба при деца е:
а/ по-къса; б/ по-широка
в/ по-права
г/ горните три изброени
6. Предният и заден полуокръжен канал са разположени:
а/ вертикални равнини
б/ хоризонтални равнини
в/ и в двете
г/ в нито един от първите три
7. Кортиевият орган е разположен в:
а/ кохлеята б/ утрикулуса
в/сакулуса
г/ върху гореизброените три
8. Рецепторните клетки на кортиевия орган са с:
а/ триъгълна форма
б/ конусовидна форма
в/ цилиндрична форма
г/ пирамидна форма
9. Слухов. анализатор се състои от:
а/ периферен рецептор
б/ проводни пътища и ядра
в/ корово представителство
г/ от всички изброени по-горе
10. Камертонална проба на Желе не променя звука при:
а/ остър отит на средното ухо
б/ неврит на слуховия нерв
в/ отосклероза
г/ Мениерова болест
11. Рекуитман се получава при:
а/ засягане на сетивните клетки на Кортиевия орган
б/ засягане на полуокръжните канали
в/ засягане на тъпанчевата кухня
г/ засягане на костичките
12. Перфорацията при епитимпанит се намира:
а/ pars tensa; б/ pars flaccida

- в/ pars tensa, ангажираща anulus fibrosus
г/ комбинация от б+в
13. Серозния отит протича с намаление на слуха от:
а/ звукопроводен тип
б/ звукоприемен тип
в/ комбиниран тип
г/ с нито един от посочените по – горе
14. Отосклерозата е заболяване на:
а/ malleus; б/ incus
в/ lig.anulare на stapes
г/ proc. mastoideus
15. Rinophonia clausa има при:
а/ запушване на носните кухини
б/ запушване на хоаните
в/ а+б
г/ парализа на мекото небце
16. Околоносните кухини са:
а/ четири чифтни кухини, покрити с респираторна лигавица, бедна на жлези и съдове;
б/ три чифтни кухини, покрити с респираторна лигавица;
в/ пет чифтни кухини, покрити с респираторна лигавица;
г/ шест чифтни кухини, покрити с респираторна лигавица
17. Максиларна пункция се извършва в:
а/ fossa canina; б/ долен носов ход
в/ естествен отвор на максиларен синус;
г/ в нито един от изброените по-горе
18. Алергията в носа води до развитие на:
а/ алергичен ринит и риносинусит
б/ полипи
в/ бронхиална астма
г/ а+б+в
19. Абсцестонзилектомия се извършва при:
а/ предно-горна локализация на перитонзиларен абсцес
б/ задна локализация на перитонзиларен абсцес
в/ странична локализация на перитонзиларен абсцес
г/ долна локализация на перитонзиларен абсцес
20. Парафаренгиалното пространство има следния брой стени:
а/ 4; б/ 3; в/ 2; г/ 5
21. Лигаментите на ларинкса са:
а/4; б/6; в/8; г/10;
22. Трахеотомията бива:
а/ горна б/ долна; в/ средна
23. При чуждо тяло в пълно obturiral бронх, рентгеновата находка показва:
а/ емфизем; б/ ателектаза
в/ а+б
г/ нито едно от изброените по-горе
24. Хранопроводът има физиологични стеснения, които са:
а/ 3; б/ 2; в/ 5; г/ 4
25. При стоматоезофагит патологичните изменения са следните:

а/ гиперемия и отек; б/ некроза
в/ грануляции и цикатризации
г/ а+б+в