

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 20.10.2023 16:45:21  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b4c0e4bbb5a18c959f31

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

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

### **«ЛОР-онкология»**

Специальность 31.08.58 Оториноларингология

Направленность программы - Оториноларингология

Форма обучения очная

Срок освоения образования 2 года

Кафедра госпитальной хирургии

**Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:**

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «02» февраля 2022 г., приказ № 99.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.58 Оториноларингология, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «04» августа 2017 г., приказ № 612н.

**Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:**

Кафедрой госпитальной хирургии «10» мая 2023 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой В.А. Бахтин

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «18» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

**Разработчики:**

Профессор кафедры госпитальной хирургии

Храбриков А.Н.

Старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии

Носкова В.В.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

|  |    |
|--|----|
| <b>Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП</b>  | 4  |
| 1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)   | 4  |
| 1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)   | 4  |
| 1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП  | 4  |
| 1.4. Объекты профессиональной деятельности   | 4  |
| 1.5. Типы задач профессиональной деятельности  | 5  |
| 1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы | 10 |
| <b>Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы</b>   |    |
| <b>Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)</b>   | 10 |
| 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)   | 10 |
| 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами   | 11 |
| 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий  | 11 |
| 3.4. Тематический план лекций  | 11 |
| 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)  | 11 |
| 3.6. Самостоятельная работа обучающегося   | 13 |
| <b>Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)</b>  | 14 |
| 4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)   | 14 |
| 4.1.1. Основная литература   | 14 |
| 4.1.2. Дополнительная литература   | 14 |
| 4.2. Нормативная база  | 15 |
| 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)  | 15 |
| 4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем                   | 16 |
| 4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)   | 16 |
| <b>Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)</b>   | 17 |
| 5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине                | 17 |
| <b>Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)</b>   | 22 |
| <b>Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)</b>   | 22 |
| <b>Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>                                       | 23 |
| 8.1. Выбор методов обучения  | 23 |
| 8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья            | 23 |
| 8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья  | 24 |
| 8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья  | 24 |

## **Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП**

**1.1 Цель изучения дисциплины (модуля):** подготовка врача-оториноларинголога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания в профессиональных компетенциях.

### **1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):**

Выпускники, освоившие программу ординатуры, готовятся к решению следующих профессиональных задач:

*медицинская деятельность:*

- предупреждение возникновения онкологических заболеваний ЛОР органов среди населения путем проведения профилактических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- владение лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- проведение медицинской экспертизы
- оказание специализированной медицинской помощи
- проведение медицинской реабилитации
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере онкологических заболеваний ЛОР органов

### **1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:**

Дисциплина «ЛОР-онкология» относится к Части, формируемой участниками образовательных отношений. ФТД. Факультативные дисциплины.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплины «Оториноларингология», «Патология», «Медицинская реабилитация в клинической практике».

Является предшествующей для изучения дисциплин: Оториноларингология, Вестибулология, Детская оториноларингология.

Знания, полученные при изучении дисциплины необходимы для прохождения Государственной итоговой аттестации.

### **1.4. Объекты профессиональной деятельности**

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.5. Типы задач профессиональной деятельности**

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский.

**1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

| № п/п | Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)  | Индикатор достижения компетенции   | Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)   |   |  | Оценочные средства  |  | № раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция |
|-------|---|--|--|---|--|---|--|---|
|       |   |  | Знать  | Уметь   | Владеть  |   |  |   |
| 1     | 2   | 3  | 4  | 5   | 6  | 1   | 2  | 3   |
| 1     | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | ИД УК-1.4. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере                         | Знает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере   | Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере   | Владеет способностью определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере   | Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат | Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков | Раздел №1-4 Семестр №3  |
| 2     | ПК-2. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с целью установления диагноза          | ИД ПК 2.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа | Общие принципы протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических процессов, нарушений функций ЛОР органов | Собрать жалобы и данные анамнеза болезни и жизни, провести опрос ЛОР пациента, определить показания для лабораторного и инструментального исследования. Синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, | Методами расспроса и наблюдения пациентов, в том числе с психически ми расстройствами; - методами оценки анамнестических сведений пациентов - методами соотнесения симптомов с соматическим и психическим состоянием | Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат | Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков | Раздел №1-4 Семестр №3  |

|  |  |   |  |   |   |   |  |                        |
|--|--|---|--|---|---|---|--|------------------------|
|  |  |   |  | ее вызывающих   |   |   |  |                        |
|  |  | ИД ПК 2.2. Проводит осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состоянием уха, горла, носа. Обеспечивает безопасность диагностических манипуляций                             | Функциональные основы болезней и патологических процессов ЛОР органов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций носа, горла, уха   | Проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с применением эндоскопических методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи                                | Методами физикального обследования и дополнительной диагностикой; способностью анализировать клиничко-инструментальные данные с целью выявления заболевания   | Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат | Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков | Раздел №1-4 Семестр №3 |
|  |  | ИД ПК 2.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состоянием уха, горла, носа | Классификацию заболеваний ЛОР-органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. Клиническую картину, особенности и течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний ЛОР | Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний уха, горла и носа. Наметить | Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики и | Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат | Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков | Раздел №1-4 Семестр №3 |

|  |  |   |   |   |  |  |   |                               |
|--|--|---|---|---|--|--|---|-------------------------------|
|  |  |   | <p>органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>-Критерии диагноза различных заболеваний уха, горла и носа;</p> <p>- Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)</p> | <p>объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного диагноза</p> | <p>уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами;</p> <p>интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза</p>                         |  |   |                               |
|  |  | <p>ИД ПК 2.4. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протокола</p> | <p>Показания для направления ЛОР-пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протокола</p>   | <p>Заполнять направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам</p>                    | <p>Современной техникой оформления и ведения медицинской документации. Способность написать направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, карту амбулаторного и стационарного</p> | <p>Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат</p> | <p>Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков</p> | <p>Раздел №1-4 Семестр №3</p> |

|   |   |  |   |   |   |   |  |                        |
|---|---|--|---|---|---|---|--|------------------------|
|   |   | ми рекомендац иями (протокола ми лечения) по вопросам оказания медицинско й помощи, с учетом стандартов медицинско й помощи  | ми лечения) по вопросам оказания медицинско й помощи с учетом стандартов медицинско й помощи  |   | больного  |   |  |                        |
|   |   | ИД ПК 2.5. Устанавливает диагноз с учетом действующ ей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)                                     | Особенности постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом | Поставить предварительный и окончательный диагноз, с учетом действующ ей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), наметить объем необходимых лабораторных инструментальных исследований | Навыками постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии ЛОР органов и организма в целом | Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат | Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков | Раздел №1-4 Семестр №3 |
| 2 | ПК-3. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа и контролировать его эффективность и безопасность | ИД ПК 3.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими | Современные этиотропные, патогенетические и симптоматические средства лечения больных; профилактические мероприятия и средства немедикаментозного с учетом                                | Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими   | Пользуется планом лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,    | Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат | Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков | Раздел №1-4 Семестр №3 |



|  |  |  |   |   |   |  |   |                               |
|--|--|--|---|---|---|--|---|-------------------------------|
|  |  | <p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>  | <p>диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>  | <p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>   | <p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>  |  |   |                               |
|  |  | <p>ИД ПК 3.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p> | <p>Стандарты и протоколы при лечении различных нозологических форм ЛОР заболеваний: принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств, особенностей и лечения больных с формами туберкулеза ЛОР органов</p> | <p>Составить план назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p> | <p>Навыками применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний ЛОР органов</p> | <p>Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, реферат</p> | <p>Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков</p> | <p>Раздел №1-4 Семестр №3</p> |

|  |  |  |   |  |  |   |  |                                 |
|--|--|--|---|--|--|---|--|---------------------------------|
|  |  | медицинско<br>й помощи   |   | й помощи   |  |   |  |                                 |
|  |  | ИД ПК 3.3.<br>Оценивает<br>эффективно<br>сть и<br>безопаснос<br>ть<br>применения<br>лекарствен<br>ных<br>препаратов,<br>медицински<br>х изделий и<br>лечебного<br>питания у<br>пациентов с<br>заболевани<br>ями и (или)<br>состояниям<br>и уха,<br>горла, носа   | Основы<br>применения<br>антибактер<br>иальных,<br>противовир<br>усных и<br>биологичес<br>ких<br>препаратов;<br>оценивать<br>возможные<br>проявления<br>при<br>передозиро<br>вке<br>лекарствен<br>ных<br>средств и<br>способы их<br>устранения;<br>обосновыва<br>ть<br>принципы<br>патогенети<br>ческой<br>терапии<br>наиболее<br>распростра<br>ненных<br>ЛОР<br>заболевани<br>й | Оценивать<br>эффективно<br>сть и<br>безопаснос<br>ть<br>применения<br>лекарствен<br>ных<br>препаратов,<br>медицинск<br>их изделий,<br>лечебного<br>питания и<br>иных<br>методов<br>лечения   | Алгоритмо<br>м<br>выполнения<br>основных<br>лечебных<br>мероприяти<br>й по<br>оказанию<br>первой<br>врачебной<br>помощи<br>при<br>неотложны<br>х и<br>угрожающи<br>х жизни<br>состояниях.<br>Осуществля<br>ть<br>противошо<br>ковые<br>мероприяти<br>я;<br>принципам<br>и<br>назначения<br>адекватного<br>лечения<br>больных<br>различного<br>возраста | Вопросы<br>для<br>собеседова<br>ния,<br>ситуационн<br>ые задачи,<br>прием<br>практическ<br>их навыков,<br>реферат | Тестовые<br>задания,<br>ситуационн<br>ые задачи,<br>вопросы<br>для<br>собеседова<br>ния, прием<br>практическ<br>их навыков | Раздел<br>№1-4<br>Семестр<br>№3 |
|  |  | ИД ПК 3.4.<br>Назначает<br>немедикаме<br>нтозное<br>лечение:<br>физиотерап<br>евтические<br>методы,<br>рефлексоте<br>рапию,<br>лечебную<br>физкультур<br>у,<br>гирудотера<br>пию<br>пациентам<br>с<br>заболевани<br>ями и (или)<br>состояниям<br>и уха,<br>горла, носа<br>в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско | Стандарты<br>и<br>протоколы<br>при<br>лечении<br>различных<br>нозологиче<br>ских форм<br>заболевани<br>й:<br>принципы<br>терапии<br>неотложны<br>х<br>состояний,<br>требующих<br>экстренной<br>госпитализа<br>ции и<br>применения<br>методов<br>интенсивно<br>й терапии,<br>заболевани<br>й детского<br>возраста,<br>психически<br>х<br>расстройств<br>,                        | Оценивать<br>эффективно<br>сть и<br>безопаснос<br>ть<br>применения<br>лекарствен<br>ных<br>препаратов,<br>медицинск<br>их изделий,<br>лечебного<br>питания и<br>иных<br>методов<br>лечения<br>Назначать<br>немедикаме<br>нтозное<br>лечение с<br>учетом<br>диагноза,<br>возраста и<br>клиническо<br>й картины<br>болезни в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими | Навыками<br>применения<br>немедикаме<br>нтозных<br>средств при<br>лечении,<br>реабилитац<br>ии и<br>профилакти<br>ки<br>различных<br>заболевани<br>й и<br>патологиче<br>ских<br>состояний  | Вопросы<br>для<br>собеседова<br>ния,<br>ситуационн<br>ые задачи,<br>прием<br>практическ<br>их навыков,<br>реферат | Тестовые<br>задания,<br>ситуационн<br>ые задачи,<br>вопросы<br>для<br>собеседова<br>ния, прием<br>практическ<br>их навыков | Раздел<br>№1-4<br>Семестр<br>№3 |

|  |  |   |  |  |  |  |   |                        |
|--|--|---|--|--|--|--|---|------------------------|
|  |  | й помощи, клинически ми рекомендациями (протокола ми лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи   | особенност и лечения больных с различным и формами туберкулеза                   | порядками оказания медицинско й помощи, клинически ми рекомендациями (протокола ми лечения) по вопросам оказания медицинско й помощи с учетом стандартов медицинско й помощи |  |  |   |                        |
|  |  | ИД ПК 3.5. Выполняет отдельные этапы или хирургичес кие вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниям и уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинско й помощи, клинически ми рекомендациями (протокола ми лечения) по вопросам оказания медицинско й помощи, с учетом стандартов медицинско й помощи и оценивает их результаты | Знает основы анатомии, физиологии ЛОР органов, основы патогенеза ЛОР заболеваний | Умеет анализиров ать отдельные виды хирургичес ких вмешательс тв на ЛОР органах  | Выполняет отдельные этапы хирургичес ких вмешательс тв на пациентах с заболеваниями или состояниям и уха, горла и носа и оценивает их результаты | Вопросы для собеседова ния, ситуационн ые задачи, прием практическ их навыков, реферат | Тестовые задания, ситуационн ые задачи, вопросы для собеседова ния, прием практическ их навыков | Раздел №1-4 Семестр №3 |

## Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 часов.

| Вид учебной работы                    | Всего часов | Семестры |
|---------------------------------------|-------------|----------|
|                                       |             | № 3      |
| 1                                     | 2           | 3        |
| Контактная работа (всего)             | 20          | 20       |
| в том числе:                          |             |          |
| Лекции (Л)                            | 2           | 2        |
| Практические занятия (ПЗ)             | 18          | 18       |
| Самостоятельная работа (всего)        | 16          | 16       |
| в том числе:                          |             |          |
| -подготовка к занятию                 | 4           | 4        |
| -подготовка к текущему контролю       | 6           | 6        |
| -подготовка к промежуточному контролю | 2           | 2        |
| -подготовка рефератов                 | 4           | 4        |
| Вид промежуточной аттестации          | зачет       | зачет    |
| Общая трудоемкость (часы)             | 36          | 36       |
| Зачетные единицы                      | 1           | 1        |

### Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

#### 3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

| № п/п | Код компетенции | Наименование раздела дисциплины (модуля)                             | Содержание раздела (темы разделов)   |
|-------|-----------------|--|--|
| 1     | 2               | 3  | 4  |
| 1.    | УК-1, ПК-2,3    | Общие вопросы онкологии.   | <b>Практическое занятие:</b><br>- Общие вопросы ЛОР-онкологии<br><b>Лекция:</b> Общие вопросы онкологии: |
| 2.    | УК-1, ПК-2,3    | Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса | <b>Практическое занятие:</b><br>- Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса   |
| 3     | УК-1, ПК-2,3    | Методика обследования онкологических больных                         | <b>Практическое занятие:</b><br>-Методика обследования онкологических больных                            |
| 4     | УК-1, ПК-2,3    | Опухоли головы и шеи   | <b>Практическое занятие:</b><br>- Опухоли головы и шеи<br><b>Лекция:</b> Опухоли головы и шеи            |

#### 3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами/ГИА

| № п/п | Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин/ГИА | № № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин/ГИА |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
|       |   | 1   | 2 | 3 | 4 |
| 1     | Государственная итоговая аттестация                     | +   | + | + | + |

|   |                             |   |   |   |   |
|---|-----------------------------|---|---|---|---|
| 2 | Оториноларингология         | + | + | + | + |
| 3 | Вестибулология              | + | + | + | + |
| 4 | Детская оториноларингология | + | + | + | + |

### 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

| № п/п                                | Наименование раздела дисциплины (модуля)                                     | Л            | ПЗ        | СРС          | Всего часов |
|--------------------------------------|--|--------------|-----------|--------------|-------------|
| 1                                    | 2  | 3            | 4         | 5            | 6           |
| 1                                    | <b>Общие вопросы онкологии.</b>  | 1            | 6         | 4            | 11          |
| 2                                    | <b>Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса.</b> |              | 4         | 4            | 8           |
| 3                                    | <b>Методика обследования онкологических больных.</b>                         |              | 4         | 4            | 8           |
| 4                                    | <b>Опухоли головы и шеи</b>  | 1            | 4         | 4            | 9           |
| <b>Вид промежуточной аттестации:</b> |  | <b>Зачет</b> |           | <b>зачет</b> |             |
| <b>Итого:</b>                        |  | <b>2</b>     | <b>18</b> | <b>16</b>    | <b>36</b>   |

### 3.4. Тематический план лекций

| № п/п         | № раздела дисциплины | Тематика лекций          | Содержание лекций  | Трудоемкость (час) |
|---------------|----------------------|--------------------------|--|--------------------|
|               |                      |                          |  | № сем.3            |
| 1             | 2                    | 3                        | 4  | 5                  |
| 1             | 1                    | Общие вопросы онкологии. | 1.История развития онкологии.<br>2. Общие вопросы ЛОР-онкологии.<br>3.Этапы развития ЛОР-онкологии<br>4.Связь онкологии с другими дисциплинами | 1                  |
| 2             | 4                    | Опухоли головы и шеи     | 1. Опухоли ВДП.<br>2.Опухоли уха и гортани.  | 1                  |
| <b>Итого:</b> |                      |                          |  | <b>2</b>           |

### 3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

| № п/п | № раздела дисциплины | Тематика практических занятий | Содержание практических занятий   | Трудоемкость (час) |
|-------|----------------------|-------------------------------|---|--------------------|
|       |                      |                               |   | № Сем3             |
| 1     | 2                    | 3                             | 4   |                    |
| 1     | 1                    | Общие вопросы ЛОР-онкологии.  | 1. История развития ЛОР-онкологии.<br><b>Практическая подготовка:</b><br>-поставить диагноз и провести дифференциальную диагностики | 4<br>1             |

|   |   |  |  |        |
|---|---|--|--|--------|
| 2 | 2 | Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса | <p>1. Клиническая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха.</p> <p>2. Клиническая анатомия органа обоняния.</p> <p>3. Клиническая анатомия органа вкуса.</p> <p><b>Практическая подготовка.</b></p> <p>-Своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями.</p>  | 3<br>1 |
| 3 | 3 | Методика обследования онкологических больных                         | <p>1. Исследование носа и функций носа.</p> <p>2. Исследование ОНП.</p> <p>3. Исследование глотки.</p> <p>4. Исследование гортани.</p> <p>5. Нистагм вестибулярный</p> <p>6. Оптикинети́ческий нистагм</p> <p>7. Нистагм слепых</p> <p>8. Вращательная проба</p> <p>9. Калорическая проба</p> <p>10. Исследование статики и координации движений</p> <p>11. Исследование слуха</p> <p>12. Исследование вкуса</p> <p>13. Исследование обоняния</p> <p>14. Сбор анамнеза.</p> <p><b>Практическая подготовка.</b></p> <p>-Сбор анамнеза</p> <p>-Выявить спонтанные вестибулярные нарушения.</p> <p>-Заполняется вестибулярный паспорт.</p> <p>-Интерпретация результатов проведенных вестибулярных проб</p> <p>Выявить спонтанные вестибулярные нарушения.</p> <p>-Заполняется вестибулярный паспорт.</p> <p>-Интерпретация результатов проведенных вестибулярных проб.</p> <p>-Оценить дыхательную и обонятельную функции, описать рентгенограммы ОНП.</p> <p>-Техника выполнения пункции верхнечелюстных пазух, трепанопункция лобной пазухи.</p> <p>-Оценить дыхательную и обонятельную функции, описать рентгенограммы ОНП.</p> <p>-Техника выполнения пункции верхнечелюстных пазух, трепанопункция лобной пазухи.</p> <p>-Описание рентгенограмм ОНП, костей носа, височных костей</p> <p>-Техника выполнения аудиометрии, тимпанометрии, чтение аудиограмм, тимпанограмм</p> | 3<br>2 |
| 4 | 4 | Опухоли головы и шеи.  | <p>-Доброкачественные и злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух</p> <p>-Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки</p> <p>-Доброкачественные и злокачественные опухоли гортани</p>   | 2<br>1 |

|        |  |                  |   |    |
|--------|--|------------------|---|----|
|        |  |                  | -Доброкачественные и злокачественные опухоли уха<br><b>Практическая подготовка.</b><br>-Своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями. |    |
|        |  | Зачетное занятие |   | 1  |
| Итого: |  |                  |   | 18 |

### 3.6. Самостоятельная работа обучающегося

| № п/п   | № семестра | Наименование раздела дисциплины (модуля)                             | Виды СРС                              | Всего часов |
|---|------------|--|---------------------------------------|-------------|
| 1   | 2          | 3  | 4                                     | 5           |
| 1   | 4          | Общие вопросы онкологии.   | Подготовка к занятиям                 | 4           |
| 2   |            |  | Подготовка к текущему контролю        |             |
|   |            | Подготовка к промежуточной аттестации                                |                                       |             |
|   |            | Подготовка рефератов   |                                       |             |
|   |            | Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса | Подготовка к занятиям                 | 4           |
|   |            |  | Подготовка к текущему контролю        |             |
|   |            |  | Подготовка к промежуточной аттестации |             |
|   |            |  | Подготовка рефератов                  |             |
| 3   |            | Методика обследования онкологических больных                         | Подготовка к занятиям                 | 4           |
|   |            |  | Подготовка к текущему контролю        |             |
|   |            |  | Подготовка к промежуточной аттестации |             |
|   |            |  | Подготовка рефератов                  |             |
| 4   |            | Опухоли головы и шеи   | Подготовка к занятиям                 | 4           |
|   |            |  | Подготовка к текущему контролю        |             |
|   |            |  | Подготовка к промежуточной аттестации |             |
|   |            |  | Подготовка рефератов                  |             |
| Итого часов в семестре:                       |            |  |                                       | 16          |
| <b>Всего часов на самостоятельную работу:</b> |            |  |                                       | <b>16</b>   |

## Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

### 4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

#### 4.1.1. Основная литература

| № п/п | Наименование                                  | Автор (ы)              | Год, место издания   | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---|------------------------|--|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2   | 3                      | 4  | 5                               | 6             |
|       | Оториноларингология: национальное руководство | Под ред. В.Т. Пальчуна | 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные | 2                               | +             |

|   |  |  |                                      |   |   |
|---|--|--|--------------------------------------|---|---|
|   |  |  | руководства»).                       |   |   |
| 2 | Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание | Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 544 с.: ил | 2 | + |

#### 4.2.2. Дополнительная литература

| № п/п | Наименование  | Автор (ы)                               | Год, место издания                   | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2   | 3                                       | 4                                    | 5                               | 6             |
| 1     | Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского | Булл Т.Р.                               | ГЭОТАР-Медиа, 2015                   | 2                               | -             |
| 2     | Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.      | Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э. | – М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с | 2                               | -             |
| 3     | Оториноларингология. Теория и практика              | Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.         | ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.            | 1                               | -             |
| 4     | Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство       | Пачес А.И.                              | Медицина, 2000                       | 1                               | -             |

#### 4.2. Нормативная база

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 17 ноября 2012 г. №905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю оториноларингология».
3. [Приказ](#) Минздравсоцразвития России от 31 декабря 2020 г. N1420н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные, предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры (зарегистрирован Минюстом России 29 января 2021 г. №62278).
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология".
5. Клинические рекомендации «Доброкачественные и предраковые заболевания гортани». Министерство Здравоохранения РФ, 2014 г.
6. Клинические рекомендации «Хирургическое лечение невриноном слухового нерва (вестибулярных шванном)». Министерство Здравоохранения РФ, 2014 г.
7. Клинические рекомендации «Рак гортани». Министерство Здравоохранения РФ, 2020 г.
8. Клинические рекомендации «Рак гортаноглотки». Министерство Здравоохранения РФ, 2020 г.
9. Клинические рекомендации «Рак носоглотки». Министерство Здравоохранения РФ, 2020 г.
10. Клинические рекомендации «Рак полости носа и придаточных пазух». Министерство Здравоохранения РФ, 2020 г.

#### 4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Журнал "Российская оториноларингология"  
<http://www.lornii.ru>



2. Издательство "Медиа Сфера": Журналы «Вестник оториноларингологии» и «Российская ринология»  
<https://www.mediasphera.ru>
3. "Российский медицинский журнал"  
<http://www.rmj.ru>
4. ЭБС "Консультант врача"  
<http://www.rosmedlib.ru/>
5. Журнал "Лечащий Врач"  
<http://www.lvrach.ru/rub/11000048/>
6. Журнал "Медицинский совет"  
<http://www.med-sovet.pro/jour/issue/archive>
7. Дайхес Н.А. Главный внештатный оториноларинголог Минздрав РФ  
<http://glav-otolar.ru>
8. Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования  
<http://www.audiology.ru/ru/>

#### **4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем**

Для осуществления образовательного процесса используются:

видеозаписи, связанные с программой курса, компьютерные демонстрации, презентации, слайд-лекции, обучающие программы

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор MicrosoftOffice (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246\_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,
4. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
5. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

#### **4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения: заполняем таблицу

| Наименование специализированных помещений                                     | Номер кабинета, адрес  | Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях  |
|---|--|---|
| - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа                   | № 819 г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)  | специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер, мультимедиа (проектор, экран), наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.  |
| учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа                    | №1, 2, г. Киров, ул. Воровского, 42 (3 корпус),<br><br>№3, г. Киров, ул. Дерендяева, 97. | №1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, телевизор Herper, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.<br>№2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер телевизор Herper, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.<br>№3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы. |
| учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций      | №1, 2, г. Киров, ул. Воровского, 42 (3 корпус),<br><br>№3, г. Киров, ул. Дерендяева, 97. | №1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, телевизор Herper наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.<br>№2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, телевизор Herper, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.<br>№3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы  |
| учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации | №1, 2, г. Киров, ул. Воровского, 42 (3 корпус),<br><br>№3, г. Киров, ул. Дерендяева, 97. | №1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, телевизор Herper, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.<br>№2: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, телевизор Herper наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.<br>№3: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы  |
| помещения для самостоятельной работы  | №414, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)<br>Читальный зал, г.                       | Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и доступом в электронную информационно-образовательную среду  |

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

## **Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)**

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на контактную работу.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по оториноларингологии.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем проведения интерактивных лекций, групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

### **Лекции:**

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении тем: Общие вопросы онкологии; Опухоли головы и шеи. На лекциях излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекций является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала проводится в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Лекция-дискуссия - обсуждение какого-либо вопроса, проблемы, рассматривается как метод, активизирующий процесс обучения, изучения сложной темы, теоретической проблемы. Рекомендуется использовать при изучении темы: Опухоли головы и шеи. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обсуждая дискуссионную проблему, каждая сторона, оппонировав мнению собеседника, аргументирует свою позицию. Отличительной чертой дискуссии выступает отсутствие тезиса и наличие в качестве объединяющего начала темы.

### **Практические занятия:**

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области оториноларингологии.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, обсуждений, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических больных.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- семинар традиционный по темам: Общие вопросы ЛОР-онкологии; Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса.
- семинар-дискуссия по темам: Методика обследования онкологических больных; опухоли головы и шеи
- учебно-ролевая игра по клиническому материалу: разбор клинических случаев, имитационный тренинг для отработки определенных специализированных навыков и умений: снятие и интерпретация данных аудиограметрии.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «ЛОР-онкология» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточному контролю, написание реферата. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «ЛОР-онкология» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины, обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными, оформляет реферат. Написание реферата способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, собеседованием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме устного опроса в ходе собеседования, во время решения ситуационных задач, проверки практических навыков, написания реферата.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, решения ситуационных задач, проверки практических навыков.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

### **5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине**

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при

опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

| №<br>n/n | Виды занятий/работ                        | Виды учебной работы обучающихся   |  |
|----------|---|---|--|
|          |   | Контактная работа<br>(on-line и off-line)   | Самостоятельная работа   |
| 1        | Лекции                                    | - веб-лекции (вебинары)<br>- видеолекции<br>- лекции-презентации  | - работа с архивами проведенных занятий<br>- работа с опорными конспектами лекций<br>- выполнение контрольных заданий  |
| 2        | Практические, семинарские занятия         | - видеоконференции<br>- вебинары<br>- семинары в чате<br>- видеодоклады<br>- семинары-форумы<br>- веб-тренинги<br>- видеозащита работ | - работа с архивами проведенных занятий<br>- самостоятельное изучение учебных и методических материалов<br>- решение тестовых заданий и ситуационных задач<br>- работа по планам занятий<br>- самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю |
| 3        | Консультации (групповые и индивидуальные) | - видеоконсультации<br>- веб-консультации<br>- консультации в чате  | - консультации-форумы (или консультации в чате)<br>- консультации посредством образовательного сайта   |
| 4        | Контрольные, проверочные,                 | - видеозащиты выполненных работ (групповые и  | - работа с архивами проведенных занятий  |

|  |                        |                                   |   |
|--|------------------------|-----------------------------------|---|
|  | самостоятельные работы | индивидуальные)<br>- тестирование | - самостоятельное изучение учебных и методических материалов<br>- решение тестовых заданий и ситуационных задач<br>- выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ |
|--|------------------------|-----------------------------------|---|

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

## **Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)**

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

## **Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)**

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

## **Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

### **8.1. Выбор методов обучения**

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья**

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| <b><i>Категории обучающихся</i></b> | <b><i>Формы</i></b>  |
|-------------------------------------|--|
| С нарушением слуха                  | - в печатной форме<br>- в форме электронного документа   |
| С нарушением зрения                 | - в печатной форме увеличенным шрифтом<br>- в форме электронного документа<br>- в форме аудиофайла |
| С ограничением двигательных функций | - в печатной форме<br>- в форме электронного документа   |



Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### 8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

| <i>Категории обучающихся</i>        | <i>Виды оценочных средств</i>                     | <i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>                             |
|-------------------------------------|---|---|
| С нарушением слуха                  | Тест  | преимущественно письменная проверка   |
| С нарушением зрения                 | Собеседование                                     | преимущественно устная проверка (индивидуально)                                 |
| С ограничением двигательных функций | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка |

### 8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

#### 1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

#### 2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;

- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Кафедра госпитальной хирургии  
**Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)  
«ЛОР-онкология»**

Специальность 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность программы – ЛОР-онкология  
Форма обучения очная

**Раздел 1. Общие вопросы онкологии.**

**Тема 1.1. Общие вопросы ЛОР-онкологии.**

**Цель:** определение предмета «ЛОР-онкология», значение онкологии в медицине.

**Задачи:**

1. Изучить историю развития онкологии ЛОР органов в Российской Федерации.
2. Общие вопросы онкологии.
3. Связь онкологии с другими дисциплинами.

**Обучающийся должен знать:**

1. Основы онкологии.

**Обучающийся должен уметь:**

-поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику.

**Обучающийся должен владеть:** поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Дать определение понятию «ЛОР-онкология».
2. Основные основоположники онкологии в России.
3. Особенности распространения онкологических заболеваний в России.

**2. Практическая подготовка.**

2.1. На основании клинических симптомов поставить предварительный диагноз.

2.2. Чтение рентгенограмм ОНП, костей носа и височных костей, слухового и вестибулярного паспорта, тимпанограмм, аудиограмм и делать по ним заключение о наличии или отсутствию патологии.

2.3. Назначить лечение.

2.4 Решение ситуационных задач.

**3. Решить ситуационные задачи**

- 1) Алгоритм разбора задач

1. Поставить диагноз:

- основной
- сопутствующий
- осложнения

2. Обосновать диагноз

3. Диагностика и дифференциальная диагностика заболевания (2-3 заболевания)

4. Этиология и патогенез заболевания

5. Тактика лечения, возможные осложнения и прогноз заболевания

- лечение консервативное (если нужно хирургическое лечение описать ход операции)

2) Пример задачи с разбором по алгоритму

У больного 15 лет жалобы на затруднение носового дыхания, периодические кратковременные, иногда обильные, носовые кровотечения. Считает себя больным в течение полугода. Не лечился.

Объективно: при передней риноскопии - носовые ходы свободные, отделяемого нет, носовое дыхание затруднено. При задней риноскопии: определяется округлое образование в носоглотке, закрывающее 2/3 сошника, плотное при ощупывании пальцем.

1. Диагноз:

- основной: ювенильная ангиофиброма носоглотки.
- сопутствующий
- осложнения

2. Обоснование диагноза (каждое слово должно быть обосновано)

- ювенильная (возраст больного 15 лет)  
- ангиофиброма носоглотки (жалобы на затруднение носового дыхания, периодические кратковременные, иногда обильные, носовые кровотечения, болеет полгода, при передней риноскопии - носовые ходы свободные, отделяемого нет, носовое дыхание затруднено, при задней риноскопии: определяется округлое образование в носоглотке, закрывающее 2/3 сошника, плотное при ощупывании пальцем)

3. Диагностика: МРТ-КТ ППН, ангиография, биопсия новообразования.

Дифференциальную диагностику провести со злокачественным новообразованием полости носа и носоглотки, гранулемой

4. Этиологию и патогенез заболевания: гормональная, вирусная, генетическая теории

5. Лечение: хирургическое удаление опухоли с перевязкой крупных сосудов шеи.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

1. У больной 51 года жалобы на ощущение жжения, першение в горле. Лечилась смазываниями глотки раствором Люголя - без эффекта. Температура нормальная. В области верхнего полюса левой нёбной миндалины отмечается поверхностное изъязвление с неровными краями, покрытое сероватым налетом легко кровоточащее при дотрагивании. При пальпации вокруг язвы определяется деревянистой плотности инфильтрат, переходящий на мягкое небо и корень языка. На шее слева пальпируется конгломерат увеличенных лимфоузлов, размером 5х6 см, плотный, ограниченно смещаемый. Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо провести? С какими заболеваниями следует дифференцировать?

2. У больного 38 лет жалобы на охриплость, которая беспокоит в течении нескольких лет, последние несколько месяцев охриплость носит постоянный характер. При проведении микроларингоскопии на правой голосовой складке, в средней трети имеется образование округлой формы, поверхность образования бугристая, фиолетово – красного цвета, размером 2 х3 мм.

Ваш диагноз? Назначьте лечение.

#### 4. Задания для групповой работы

Овладение навыками чтения рентгенограмм ОНП, костей носа, височных костей и оформление по ним заключение о наличии или отсутствии патологии.

#### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы ординаторов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Экспертиза трудоспособности больных с онкологическими заболеваниями ЛОР органов.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. В КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ГОРТАНИ ВЫДЕЛЯЮТ:

- 1) 4 стадии
- 2) 3 стадии
- 3) 2 стадии
- 4) 5 стадий

Эталон ответа: 1

2 ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОРТАНИ:

- 1) папиллома
- 2) пахидермия
- 3) лейкокератоз
- 4) туберкулез

Эталон ответа: 1, 2, 3

3. ДОЗА ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ:

- 1) 30-40 грэй
- 2) 10-20 грэй
- 3) 60-80 грэй

Эталон ответа: 3

4 ЛИНИЯ ОНГРЕНА В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ОЗНАЧАЕТ:

- 1) линия зубов
- 2) уровень глазницы
- 3) плоскость злокачественности

Эталон ответа: 3

5. ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ НОСА И НОСОГЛОТКИ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ТЕЧЕНИЕМ

- 1) ювенильная ангиофиброма
- 2) полипоз носа
- 3) гранулема ОНП
- 4) сифилис носа

Эталон ответа: 1

4) Подготовить аннотацию научной статьи по теме: Рак верхней губы: этиология, клиника, диагностика, лечение.

**Рекомендуемая литература:**

**Основная:**

| № п/п | Наименование   | Автор (ы)                                    | Год, место издания  | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|--|---|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2  | 3  | 4   | 5                               | 6             |
|       | Оториноларингология: национальное руководство  | Под ред. В.Т. Пальчуна                       | 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»). | 2                               | +             |
| 2     | Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание | Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 544 с.: ил  | 2                               | +             |

**Дополнительная:**

| № п/п | Наименование  | Автор (ы)                               | Год, место издания                   | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2   | 3                                       | 4                                    | 5                               | 6             |
| 1     | Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского | Булл Т.Р.                               | ГЭОТАР-Медиа, 2015                   | 2                               | -             |
| 2     | Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.      | Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свигт Э. | — М.: МЕДпресс-информ, 2022. — 776 с | 2                               | -             |

|   |   |                                    |                              |   |   |
|---|---|------------------------------------|------------------------------|---|---|
| 3 | Оториноларингология.<br>Теория и практика           | Скоулз М.А., Рама<br>кришнана В.Р. | ГЭОТАР-Медиа<br>2018, 704 с. | 1 | - |
| 4 | Опухоли головы и шеи.<br>Клиническое<br>руководство | Пачес А.И.                         | Медицина, 2000               | 1 | - |

## **Раздел 2. Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса.**

### **Тема 2.1. Клиническая анатомия органов уха, слуха, равновесия, обоняния, вкуса.**

**Цель:** развитие знаний о строении и функционировании уха, горла и носа, развитие знаний об основных заболеваниях в ЛОР-онкологии.

#### **Задачи:**

1. Изучить анатомию и физиологию уха, горла и носа.

**Обучающийся должен знать:** анатомию, физиологию уха, горла и носа.

**Обучающийся должен уметь:** исследовать ухо, горло и нос.

**Обучающийся должен владеть:** проводить дифференциальную диагностику поражения органов.

#### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Анатомия уха.
2. Анатомия носа и ОНП
3. Анатомия глотки.
4. Анатомия гортани.

##### **2. Практическая подготовка.**

- отоскопия;
- передняя риноскопия;
- задняя риноскопия;
- мезофарингоскопия;
- непрямая ларингоскопия;
- наружный осмотр ЛОР органов: пальпация носа и околоносовых пазух, пальпация регионарных лимфатических узлов шеи, пальпация гортани, пальпация уха, сосцевидного отростка и околоушной области;
- чтение рентгенограммы височной кости по Шуллеру, Майеру, Стенверсу;
- чтение рентгенограммы носа и околоносовых пазух, контрастированием;
- чтение рентгенограммы носоглотки в боковой проекции;
- чтение рентгенограммы шеи в боковой проекции;
- чтение рентгенограммы пищевода, в т.ч. и с контрастированием;
- чтение томограммы гортани;
- чтение компьютерной и магнитно-резонансной томограмм;
- взятие мазков из полости носа на атипичные клетки;
- взятие мазка из уха на атипичные клетки;
- взятие мазка из глотки на атипичные клетки;
- взятие мазка из гортани на атипичные клетки;
- туалет трахеотомической трубки;
- смена трахеотомической трубки;
- отсасывание бронхиальной слизи через трахеостому;
- остановка кровотечения из ЛОР-органов.

##### **3. Решить ситуационные задачи**

1) Алгоритм разбора задач

1. Поставить диагноз:
  - основной
  - сопутствующий
  - осложнения
2. Обосновать диагноз

3. Диагностика и дифференциальная диагностика заболевания (2-3 заболевания)
  4. Этиология и патогенез заболевания
  5. Тактика лечения, возможные осложнения и прогноз заболевания
    - лечение консервативное (если нужно хирургическое лечение описать ход операции)
- 2) Пример задачи с разбором по алгоритму

У больного жалобы на головную боль в области лба, которую впервые отметил 4 месяца назад. В последнее время головная боль усилилась и беспокоит постоянно. При осмотре ЛОР-органов патологических изменений не установлено. На рентгенограмме околоносовых пазух имеется округлой формы с гладкими краями тень костной плотности в области левой лобной пазухи.

1. Диагноз:

- основной: остеома левой лобной пазухи
- сопутствующий
- осложнения: лабиринтит

2. Обоснование диагноза (каждое слово должно быть обосновано)

-остеома (на жалобы – боль в области лба, рентгенограмме околоносовых пазух имеется округлой формы с гладкими краями тень костной плотности в области лобной пазухи)  
 -слева (на рентгенограмме околоносовых пазух имеется округлой формы с гладкими краями тень костной плотности в области левой лобной пазухи)

3. Диагностика: КТ ППН, гистологическое исследование.

Дифференциальную диагностику провести со ЗНО.

4. Этиологию и патогенез заболевания: травмы, генетическая предрасположенность.

5. Лечение: хирургическое удаление опухоли (эндоназально/экстраназально)

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии

1. У больного 52 лет жалобы на боль при глотании с иррадиацией в левое ухо, голос звучный. Болеет около трех месяцев, боли постепенно нарастали. По поводу «хронического фарингита» безуспешно лечился в поликлинике. На гортанной поверхности надгортанника и передней трети вестибулярных складок определяется изъязвленный инфильтрат. Небольшой отек слизистой оболочки язычной поверхности надгортанника. Голосовые складки при фонации полностью смыкаются, голосовая щель широкая. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

Ваш диагноз? Назначьте необходимые дополнительные исследования?

2. У больного 42 лет жалобы на боли в области шеи, отсутствие дыхания через естественные пути. Около 6 месяцев назад больной отметил появление охриплости, лечение не проводилось. Охриплость постепенно усиливалась, появились боли при глотании, затруднение дыхания. Месяц тому назад была произведена трахеостомия. Крупнобугристый инфильтрат занимает правую половину гортани, переднюю комиссуру и переходит на левую половину гортани. Инфильтрат полностью obturates просвет гортани, голосовая щель не видна. Подвижность обеих половин гортани отсутствует. Ваш диагноз? Назначьте лечение?

#### 4. Задания для групповой работы

Овладение навыками своевременно выявлять ранние симптомы заболеваний и проводить дифференциальную диагностику.

#### Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы ординаторов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

Приложение 1. Клиническая анатомия органов шеи.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Где чаще всего локализуется злокачественное новообразование при раке ротоглотки?

- 1) мягкое небо;
- 2) задняя стенка глотки;
- 3) небные миндалины;
- 4) корень языка;
- 5) дно полости рта.

Эталон ответа : 3

2. Для какого вида злокачественного новообразования факторами риска в анамнезе служат частые ангины, хронический тонзиллит, хронический фарингит?

- 1)рак легкого;
- 2) рак ротоглотки;
- 3) рак носоглотки;
- 4) рак губы;
- 5) рак трахеи.

Эталон ответа: 2

3. Из элементов какого эпителия развивается злокачественное новообразование – рак ротоглотки?

- 1)цилиндрического эпителия;
- 2) неороговевающего эпителия;
- 3) ороговевающего эпителия;
- 4) мерцательного эпителия.

Эталон ответа: 2

4. Интервал между оперативным вмешательством и сроком начала послеоперационной лучевой терапии у больных раком ротоглотки не должен превышать

- 1) 6 недель;
- 2) 6 часов;
- 3) 6 дней;
- 4) 6 месяцев.

Эталон ответа: 1

5. К какому блоку заболеваний по МКБ-10 относится рак ротоглотки?

- 1) новообразования in situ;
- 2) злокачественные новообразования;
- 3) болезни органов пищеварения;
- 4) новообразования.

Эталон ответа: 2

4) **Подготовить реферат по теме:** Рак гортани: этиология, клиника, лечение.

#### Рекомендуемая литература:

Основная:

| № п/п | Наименование   | Автор (ы)                                   | Год, место издания  | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|---|---|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2  | 3   | 4   | 5                               | 6             |
|       | Оториноларингология: национальное руководство  | Под ред. В.Т. Пальчуна                      | 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»). | 2                               | +             |
| 2     | Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание | Под ред. М.Р. Богомилского, В.Р. Чистяковой | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 544 с.: ил  | 2                               | +             |

Дополнительная:

| № п/п | Наименование                                       | Автор (ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|-----------|--------------------|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2  | 3         | 4                  | 5                               | 6             |
| 1     | Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомилского | Булл Т.Р. | ГЭОТАР-Медиа, 2015 | 2                               | -             |



|   |  |   |                                      |   |   |
|---|--|---|--------------------------------------|---|---|
| 2 | Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского. | Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э. | – М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с | 2 | - |
| 3 | Оториноларингология. Теория и практика         | Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.         | ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.            | 1 | - |
| 4 | Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство  | Пачес А.И.                              | Медицина, 2000                       | 1 | - |

### **Раздел 3. Методика обследования онкологических больных.**

#### **Тема 3.1. Методика обследования онкологических больных.**

**Цель:** развитие знаний о методике проведения обследования онкологических больных.

**Задачи:**

1. Изучить технику проведения стандартного обследования ЛОР онкологического больного.
2. Обучить технике сбора анамнеза заболевания.

**Обучающийся должен знать:** инструменты и аппаратуру для исследования онкологического больного.

**Обучающийся должен уметь:** проводить методику проведения обследования онкологических больных

**Обучающийся должен владеть:** навыками определения правильной тактики обследования онкологического больного.

**Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

#### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

- Отоскопия.
- Микроотоскопия.
- Исследование слуха шепотной и разговорной речью.
- Камертональные пробы.
- Аудиометрия и надпороговые аудиометрические тесты.
- Акустическая импедансометрия.
- Речевая аудиометрия.
- Выявить спонтанные вестибулярные нарушения.
- Мезофарингоскопия.
- Передняя и задняя риноскопия.
- Эндоскопия ЛОР органов.

#### **2. Практическая подготовка.**

-Своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями.

#### **3. Задания для групповой работы**

-интерпретация результатов проведенных исследований.

**Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы ординаторов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

Приложение 1. Субъективные методы исследования слуха

Приложение 2. Акустическая. Импедансометрия

Приложение 3. Объективные методы исследования слуха

Приложение 4. Мезофарингоскопия.

Приложение 5. Передняя и задняя риноскопия.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

**2.** К какому уровню убедительности рекомендаций и достоверности доказательств относится гистологическое исследование хирургически удаленного опухолевого препарата при раке ротоглотки?

- 1) Ia (A);
- 2) III (B);

3) IV (С);

4) IIa (В).

Эталон ответа: 3

**3.** К какому уровню убедительности рекомендаций и уровню достоверности доказательств относится реабилитация больных раком ротоглотки?

1) Ia (А);

2) IIa (В);

3) IV (С);

4) III (В).

Эталон ответа: 3

**4.** Какие виды осложнений могут встречаться при раке ротоглотки?

1) опухоль распространяется на трахею;

2) опухоль распространяется на крыловидную мышцу и крыловидные отростки;

3) опухоль распространяется на гортань;

4) опухоль распространяется на околоносовые пазухи.

Эталон ответа: 2,3

**5.** Какие действия должен предпринять хирург-онколог перед началом лечения у больных раком ротоглотки?

1) оценить текущий функциональный статус и возможность хирургического лечения, если первичное лечение было нехирургическим; +

2) определить чувствительность опухоли к лучевому и лекарственному воздействию;

3) исключить наличие синхронной первичной опухоли;

4) рассмотреть адекватность биопсийного материала, стадирования и визуализации опухолевого процесса (КТ, МРТ) для определения степени распространения опухоли.

Эталон ответа: 3,4

**6.** Какие дополнительные обследования стоит проводить больным раком ротоглотки при подготовке к хирургическому лечению с целью оценки функционального статуса?

1) УЗДГ сосудов шеи и нижних конечностей;

2) КТ/МРТ головного мозга и околоносовых пазух;

3) исследование функции внешнего дыхания;

4) ангиографию сосудов шеи;

5) эхокардиографию.

Эталон ответа: 1, 3, 5

4) Подготовить реферат по теме: Доброкачественные опухоли носа и ОНП. Базально-клеточная папиллома ушной раковины (этиология, клиника, диагностика, лечение).

#### Рекомендуемая литература:

Основная:

| № п/п | Наименование   | Автор (ы)                                   | Год, место издания  | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|--|---|---|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2  | 3   | 4   | 5                               | 6             |
|       | Оториноларингология: национальное руководство  | Под ред. В.Т. Пальчуна                      | 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»). | 2                               | +             |
| 2     | Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание | Под ред. М.Р. Богомилского, В.Р. Чистяковой | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 544 с.: ил  | 2                               | +             |

Дополнительная:

| № п/п | Наименование  | Автор (ы)                               | Год, место издания                   | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2   | 3                                       | 4                                    | 5                               | 6             |
| 1     | Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского | Булл Т.Р.                               | ГЭОТАР-Медиа, 2015                   | 2                               | -             |
| 2     | Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.      | Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э. | – М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с | 2                               | -             |
| 3     | Оториноларингология. Теория и практика              | Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.         | ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.            | 1                               | -             |
| 4     | Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство       | Пачес А.И.                              | Медицина, 2000                       | 1                               | -             |

#### Раздел 4. Опухоли головы и шеи.

##### Тема 4.1. Опухоли головы и шеи.

**Цель:** развитие знаний об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР органов.

##### **Задачи:**

1. Изучить этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР органов.
2. Ознакомить ординаторов с техникой операции при новообразованиях ЛОР органов.
3. Выполнять дифференциальную диагностику различных форм поражения и их осложнений.

**Обучающийся должен знать:** этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР органов.

**Обучающийся должен уметь:** проводить дифференциальную диагностику опухолей ЛОР органов.

**Обучающийся должен владеть:** навыками определения правильной тактики лечения пациента при опухолях ЛОР органов.

##### **Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**

##### **1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Классификацию доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР органов.
2. Клиника, диагностика, лечение новообразований ЛОР органов.

##### **2. Практическая подготовка.**

-Своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями.

##### **3. Задания для групповой работы**

Овладение навыками интерпретации результатов проведенных исследований

##### **Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:**

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы ординаторов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

- Доброкачественные и злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух
- Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки
- Доброкачественные и злокачественные опухоли гортани
- Доброкачественные и злокачественные опухоли уха

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. Какие неблагоприятные гистологические признаки могут быть выявлены при гистологическом исследовании после оперативного вмешательства у больных раком ротоглотки?
  - 1) отрицательные края резекции;
  - 2) отсутствие периневральной и сосудистой инвазии;

- 3) метастазы в лимфатические узлы IV или V уровня;
  - 4) положительные края резекции; +
  - 5) прорастание опухолью капсулы лимфатического узла.
- Эталон ответа: 3,5.

2. Какие параметры стоит отразить в морфологическом заключении удаленной опухолевой ткани больного раком ротоглотки?

- 1) pT и pN; +
- 2) консистенцию и вес опухоли;
- 3) гистологическое строение и степень дифференцировки опухоли;
- 4) размеры опухоли и глубина инвазии опухоли;
- 5) количество питающих опухоль сосудов;
- 6) наличие лимфоваскулярной, периневральной инвазии.

Эталон ответа: 3,4,6.

3. Какие признаки указывают на неблагоприятный прогноз у больных раком ротоглотки и относятся к неоперабельным при радиологическом исследовании?

- 1) значительное поражение крыловидно-небной ямки, тяжелые тризмы из-за инфильтрации опухолью крыловидных мышц; +
- 2) прямое распространение на структуры средостения предпозвоночную фасцию или шейные позвонки; +
- 3) сосудистая эмболия;
- 4) возможная инвазия (охват) стенки общей или внутренней сонной артерии; +
- 5) опухоль более 4 см в наибольшем измерении или распространение на язычную поверхность надгортанника.

Эталон ответа: 1,2,4

4. Какие схемы системной химиотерапии могут быть использованы при рецидивных неоперабельных опухолях или при наличии отдаленных метастазов у больных раком ротоглотки?

- 1) Доцетаксел 75 мг/м<sup>2</sup> 1-й день + Цисплатин 75 мг/м<sup>2</sup> 1-й день;
- 2) Оксалиплатин 85 мг/м<sup>2</sup> в день 1 + Кальция фолинат 200 мг/м<sup>2</sup> 2-часа в/в инфузия в день 1;
- 3) Цисплатин 100 мг/м<sup>2</sup> 1-й день + 5-ФУ 1000 мг/м<sup>2</sup>/сут 1-4 дни;
- 4) Оксалиплатин 130 мг/м<sup>2</sup> в 1 день + Капецитабин 2000 мг/м<sup>2</sup> в 1-й – 14-й дни 21-дневного курса).

Эталон ответа: 1,3

5. Какие факторы риска необходимо выделить при сборе анамнеза у больных раком ротоглотки?

- 1) употребление крепких спиртных напитков;
- 2) наличие сахарного диабета;
- 3) хронические инфекции (фарингит, тонзиллит);
- 4) курение;
- 5) травмы головы.

Эталон ответа: 1,3,4

4) **Подготовить реферат по теме:** Ювенильная ангиофиброма носоглотки. Курение как фактор риска развития рака гортани.

**Рекомендуемая литература:**

Основная:

| № п/п | Наименование                                  | Автор (ы)              | Год, место издания  | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---|------------------------|---|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2   | 3                      | 4   | 5                               | 6             |
|       | Оториноларингология: национальное руководство | Под ред. В.Т. Пальчуна | 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»). | 2                               | +             |

|   |  |  |                                      |   |   |
|---|--|--|--------------------------------------|---|---|
| 2 | Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание | Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 544 с.: ил | 2 | + |
|---|--|--|--------------------------------------|---|---|

Дополнительная:

| № п/п | Наименование  | Автор (ы)                               | Год, место издания                   | Кол-во экземпляров в библиотеке | Наличие в ЭБС |
|-------|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|---------------|
| 1     | 2   | 3                                       | 4                                    | 5                               | 6             |
| 1     | Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского | Булл Т.Р.                               | ГЭОТАР-Медиа, 2015                   | 2                               | -             |
| 2     | Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.      | Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э. | – М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с | 2                               | -             |
| 3     | Оториноларингология. Теория и практика              | Скоулз М.А., Рама кришна В.Р.           | ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.            | 1                               | -             |
| 4     | Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство       | Пачес А.И.                              | Медицина, 2000                       | 1                               | -             |

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

**Кафедра Госпитальной хирургии**

**Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся  
по дисциплине (модулю)**

**«ЛОР-онкология»**

Специальность 31.08.58 Оториноларингология  
Направленность программы – ЛОР-онкология  
Форма обучения очная

**1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

| Показатели оценивания   | Критерии и шкалы оценивания  |  |  |   | Оценочное средство    |  |
|---|--|--|--|---|-----------------------|--|
|   | не зачтено   | зачтено  | зачтено  | зачтено   | для текущего контроля | для промежуточной аттестации                           |
| УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте |  |  |  |   |                       |  |
| ИД УК-1.4. Определяет возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере  |  |  |  |   |                       |  |
| Знать   | Не знает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере            | Не знает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере, допускает существенные ошибки | Знает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере, допускает ошибки | Знает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере            | Устный опрос          | Тест   |
| Уметь   | Не умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере | Частично освоено умение определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере      | Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере        | Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере | Устный опрос          | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |

|  |  |   |  |   |                            |  |
|--|--|---|--|---|----------------------------|--|
|  | льной сфере  | фармации в профессиональной сфере   | льной сфере, допускает ошибки  | льной сфере   |                            |  |
| Владеть  | Не владеет способностью определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере  | Не полностью владеет способностью определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере   | Владеет способностью определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере, но допускает ошибки  | Владеет способностью определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной сфере  | Прием практических навыков | Прием практически х навыков                            |
| ПК-2. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с целью установления диагноза |  |   |  |   |                            |  |
| ИД ПК 2.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа             |  |   |  |   |                            |  |
| Знать  | Фрагментарное знание общих принципов протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических процессов, нарушений функций ЛОР органов | Общие, но не структурированные знания общих принципов протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических процессов, нарушений функций ЛОР органов | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания общих принципов протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических процессов, нарушений функций ЛОР органов | Сформированные систематические знания общих принципов протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических процессов, нарушений функций ЛОР органов | Устный опрос               | Тест, собеседование                                    |
| Уметь  | Частично освоенное умение собрать жалобы и данные анамнезов  | В целом успешное, но систематически осуществляемое умение   | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение   | Сформированное умение собрать жалобы и данные анамнезов   | Написание реферата         | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |

|  |  |  |   |  |                           |                            |
|--|--|--|---|--|---------------------------|----------------------------|
|  | болезни и жизни, провести опрос ЛОР пациента, определить показания для лабораторного и инструментального исследования  | собрать жалобы и данные анамнезов болезни и жизни, провести опрос ЛОР пациента, определить показания для лабораторного и инструментального исследования  | собрать жалобы и данные анамнезов болезни и жизни, провести опрос ЛОР пациента, определить показания для лабораторного и инструментального исследования   | болезни и жизни, провести опрос ЛОР пациента, определить показания для лабораторного и инструментального исследования  |                           |                            |
| Владеть  | Фрагментарное применение навыков расспроса и наблюдения пациентов, в том числе с психическими расстройствами;<br>- методами оценки анамнестических сведений пациентов, соотнесения симптомом с соматическим и психическим состоянием | В целом успешное, но систематическое применение навыков расспроса и наблюдения пациентов, в том числе с психическими расстройствами;<br>- методами оценки анамнестических сведений пациентов, методами соотнесения симптомом с соматическим и психическим состоянием | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков расспроса и наблюдения пациентов, в том числе с психическими расстройствами;<br>- методами оценки анамнестических сведений пациентов, методами соотнесения симптомом с соматическим и психическим состоянием | Успешное и систематическое применение навыков расспроса и наблюдения пациентов, в том числе с психическими расстройствами;<br>- методами оценки анамнестических сведений пациентов, методами соотнесения симптомом с соматическим и психическим состоянием | Прием практически навыков | Прием практических навыков |
| ИД ПК 2.2. Проводит осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Обеспечивает безопасность диагностических манипуляций |  |  |   |  |                           |                            |
| Знать  | Фрагментарные знания   | Общие, но не   | Сформированные, но  | Сформированные   | Устный опрос              | Тест, собеседование        |



|       |   |   |   |  |                    |  |
|-------|---|---|---|--|--------------------|--|
|       | функциональных основ болезней и патологических процессов ЛОР органов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций носа, горла, уха   | структурированные знания функциональных основ болезней и патологических процессов ЛОР органов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций носа, горла, уха                    | содержащие отдельные пробелы знания функциональных основ болезней и патологических процессов ЛОР органов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций носа, горла, уха             | систематические знания функциональных основ болезней и патологических процессов ЛОР органов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций носа, горла, уха |                    | ие   |
| Уметь | Частично освоенное умение проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с применением эндоскопических методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания | В целом успешное, но систематически осужаемое умение проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с применением эндоскопических методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с применением эндоскопических методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия | Сформированные умения проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с применением эндоскопических методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия           | Написание реферата | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |

|   |  |   |   |  |                                   |                                   |
|---|--|---|---|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
|   | медицинско<br>й помощи   | решения о<br>необходимо<br>сти<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи  | решения о<br>необходимо<br>сти<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи  | медицинско<br>й помощи   |                                   |                                   |
| Владеть   | Фрагментар<br>ное<br>применение<br>методов<br>физикально<br>го<br>обследован<br>ия и<br>дополнител<br>ьной<br>диагностики<br>;<br>способность<br>анализирова<br>ть клинико-<br>инструмент<br>альные<br>данные с<br>целью<br>выявления<br>заболевания | В целом<br>успешное,<br>но не<br>систематиче<br>ское<br>применение<br>навыков<br>физикально<br>го<br>обследован<br>ия и<br>дополнител<br>ьной<br>диагностики<br>;<br>способность<br>анализирова<br>ть клинико-<br>инструмент<br>альные<br>данные с<br>целью<br>выявления<br>заболевания | В целом<br>успешное,<br>но<br>содержащие<br>отдельные<br>пробелы<br>применение<br>навыков<br>физикально<br>го<br>обследован<br>ия и<br>дополнител<br>ьной<br>диагностики<br>;<br>способность<br>анализирова<br>ть клинико-<br>инструмент<br>альные<br>данные с<br>целью<br>выявления<br>заболевания | Успешное и<br>систематиче<br>ское<br>применение<br>навыков<br>физикально<br>го<br>обследован<br>ия и<br>дополнител<br>ьной<br>диагностики<br>;<br>способность<br>анализирова<br>ть клинико-<br>инструмент<br>альные<br>данные с<br>целью<br>выявления<br>заболевания | Прием<br>практически<br>х навыков | Прием<br>практическ<br>их навыков |
| <b>ИД ПК 2.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</b> |  |   |   |  |                                   |                                   |
| Знать   | Фрагментар<br>ные знания<br>классифика<br>ции<br>заболеваний<br>ЛОР-<br>органов в<br>соответствии<br>и с<br>Междунаро<br>дной<br>статистичес<br>кой<br>классифика<br>цией<br>болезней и<br>проблем,<br>связанных<br>со<br>здоровьем,                 | Общие, но<br>не<br>структуриро<br>ванные<br>знания<br>классифика<br>ции<br>заболеваний<br>ЛОР-<br>органов в<br>соответствии<br>и с<br>Междунаро<br>дной<br>статистичес<br>кой<br>классифика<br>цией<br>болезней и<br>проблем,   | Сформиров<br>анные, но<br>содержащие<br>отдельные<br>пробелы<br>знания<br>классифика<br>ции<br>заболеваний<br>ЛОР-<br>органов в<br>соответствии<br>и с<br>Междунаро<br>дной<br>статистичес<br>кой<br>классифика<br>цией<br>болезней и   | Сформиров<br>анные<br>систематиче<br>ские знания<br>классифика<br>ции<br>заболеваний<br>ЛОР-<br>органов в<br>соответствии<br>и с<br>Междунаро<br>дной<br>статистичес<br>кой<br>классифика<br>цией<br>болезней и<br>проблем,<br>связанных                             | Устный<br>опрос                   | Тест,<br>собеседован<br>ие        |

|       |  |  |   |  |                           |   |
|-------|--|--|---|--|---------------------------|---|
|       | <p>Х пересмотра. , клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений , наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; , современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику )</p> | <p>связанных со здоровьем, Х пересмотра. , клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; , современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику )</p> | <p>проблем, связанных со здоровьем, Х пересмотра. , клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; , современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику )</p> | <p>со здоровьем, Х пересмотра. , клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; , современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику )</p> |                           |   |
| Уметь | <p>Частично освоенное умение анализировать клинические,</p>  | <p>В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение</p>  | <p>В целом успешное, но содержащиеся отдельные пробелы умение</p>   | <p>Сформированное умение анализировать клинические,</p>  | <p>Написание реферата</p> | <p>Решение ситуационных задач, прием практических навыков</p> |

|         |  |   |   |  |                            |                            |
|---------|--|---|---|--|----------------------------|----------------------------|
|         | лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. , определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний уха, горла и носа., наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного диагноза | анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. , определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний уха, горла и носа., наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного диагноза | анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. , определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний уха, горла и носа., наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного диагноза | лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. , определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний уха, горла и носа., наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного диагноза |                            |                            |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков постановки предварительного диагноза на   | В целом успешное, но не систематическое применение навыков постановки   | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы применение навыков  | Успешное и систематическое применение навыков постановки предварительного  | Прием практических навыков | Прием практических навыков |

|  |  |  |   |   |  |  |
|--|--|--|---|---|--|--|
|  | <p>основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза</p> | <p>предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза</p> | <p>постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза</p> | <p>диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики Навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствии с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза</p> |  |  |
|--|--|--|---|---|--|--|

ИД ПК 2.4. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в

| соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |   |  |   |  |                    |   |
|--|---|--|---|--|--------------------|---|
| Знать  | Фрагментарные знания показаний для направления ЛОР-пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Общие, но не структурированные знания для направления ЛОР-пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания для направления ЛОР-пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Сформированные систематические знания для направления ЛОР-пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Устный опрос       | Тест, собеседование                                     |
| Уметь  | Частично освоенное умение заполнять направление на лабораторно  | В целом успешное, но не систематическое умение   | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения  | Сформированное умение заполнять направление на лабораторно   | Написание реферата | Решение ситуационных задач, прием практических навыков. |

|   |  |  |  |   |                            |                            |
|---|--|--|--|---|----------------------------|----------------------------|
|   | е, инструментальное обследование, на консультацию к врачам специалистов  | заполнять направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам специалистов  | заполнять направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам специалистов  | е, инструментальное обследование, на консультацию к врачам специалистов   |                            |                            |
| Владеть   | Фрагментарное применение навыков владения современной техникой оформления и ведения медицинской документации. Способность написать направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, карту амбулаторного и стационарного больного | В целом успешное, но не систематическое применение навыков владения современной техникой оформления и ведения медицинской документации. Способность написать направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, карту амбулаторного и стационарного больного | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы применения навыков владения современной техникой оформления и ведения медицинской документации. Способность написать направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, карту амбулаторного и стационарного больного | Успешное и систематическое применение навыков владения современной техникой оформления и ведения медицинской документации. Способность написать направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, карту амбулаторного и стационарного больного | Прием практических навыков | Прием практических навыков |
| ИД ПК 2.5. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) |  |  |  |   |                            |                            |
| Знать   | Фрагментарные знания   | Общие, но не   | Сформированные, но   | Сформированные  | Устный опрос               | Тест, собеседование        |

|       |  |  |  |  |                    |  |
|-------|--|--|--|--|--------------------|--|
|       | особенности постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом  | структурированные знания особенности постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом                               | содержащие отдельные пробелы знания особенности постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом                | систематические знания особенности постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом       |                    | ие   |
| Уметь | Частично освоенное умение поставить предварительный и окончательный диагноз, с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), наметить объем необходимых лабораторно- | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение поставить предварительный и окончательный диагноз, с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), наметить объем | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения поставить предварительный и окончательный диагноз, с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), наметить объем | Сформированные умения поставить предварительный и окончательный диагноз, с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), наметить объем лабораторно- | Написание реферата | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |



|   |   |   |   |  |                            |                            |
|---|---|---|---|--|----------------------------|----------------------------|
|   | инструментальных исследований   | необходимых лабораторно-инструментальных исследований   | необходимых лабораторно-инструментальных исследований   | инструментальных исследований  |                            |                            |
| Владеть   | Фрагментарное применение навыков постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии ЛОР органов и организма в целом | В целом успешное, но не систематическое применение навыков постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии ЛОР органов и организма в целом | В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии ЛОР органов и организма в целом | Успешное и систематическое применение навыков постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии ЛОР органов и организма в целом | Прием практических навыков | Прием практических навыков |
| ПК-3. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и контролировать его эффективность и безопасность   |   |   |   |  |                            |                            |
| ИД ПК 3.1. Разрабатывает план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |   |   |   |  |                            |                            |
| Знать   | Фрагментарные знания современных этиотропных, патогенетических и симптоматических средств лечения больных;  | Общие, но не структурированные знания современных этиотропных, патогенетических и симптоматических  | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания современных этиотропных, патогенетических и симптоматических   | Сформированные систематические знания современных этиотропных, патогенетических и симптоматических средств   | Устный опрос               | Тест, собеседование        |

|       |   |  |   |  |                    |  |
|-------|---|--|---|--|--------------------|--|
|       | профилактических мероприятий и средств немедицинского учета диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | средств лечения больных; профилактических мероприятий и средств немедицинского учета диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | ческих средств лечения больных; профилактических мероприятий и средств немедицинского учета диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | лечения больных; профилактических мероприятий и средств немедицинского учета диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |                    |  |
| Уметь | Частично освоенное умение разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в   | В целом успешное, но не систематически осужествляемое умение разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа с учетом  | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа с учетом   | Сформированное умение разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в  | Написание реферата | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |

|         |  |   |  |   |                                   |                                   |
|---------|--|---|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
|         | соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически<br>ми<br>рекомендац<br>иями<br>(протоколам<br>и лечения)<br>по вопросам<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи, с<br>учетом<br>стандартов<br>медицинско<br>й помощи  | диагноза,<br>возраста и<br>клиническо<br>й картины в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически<br>ми<br>рекомендац<br>иями<br>(протоколам<br>и лечения)<br>по вопросам<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи, с<br>учетом<br>стандартов<br>медицинско<br>й помощи     | диагноза,<br>возраста и<br>клиническо<br>й картины в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически<br>ми<br>рекомендац<br>иями<br>(протоколам<br>и лечения)<br>по вопросам<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи, с<br>учетом<br>стандартов<br>медицинско<br>й помощи              | соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически<br>ми<br>рекомендац<br>иями<br>(протоколам<br>и лечения)<br>по вопросам<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи, с<br>учетом<br>стандартов<br>медицинско<br>й помощи   |                                   |                                   |
| Владеть | Фрагментар<br>ное<br>применение<br>навыков<br>пользования<br>планом<br>лечения<br>заболевания<br>или<br>состояния с<br>учетом<br>диагноза,<br>возраста и<br>клиническо<br>й картины в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически<br>ми<br>рекомендац<br>иями<br>(протоколам | В целом<br>успешное,<br>но<br>систематиче<br>ское<br>применение<br>навыков<br>пользования<br>планом<br>лечения<br>заболевания<br>или<br>состояния с<br>учетом<br>диагноза,<br>возраста и<br>клиническо<br>й картины в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически<br>ми | В целом<br>успешное,<br>но<br>содержащие<br>отдельные<br>пробелы<br>применение<br>навыков<br>пользования<br>планом<br>лечения<br>заболевания<br>или<br>состояния с<br>учетом<br>диагноза,<br>возраста и<br>клиническо<br>й картины в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически | Успешное и<br>систематиче<br>ское<br>применение<br>навыков<br>пользования<br>планом<br>лечения<br>заболевания<br>или<br>состояния с<br>учетом<br>диагноза,<br>возраста и<br>клиническо<br>й картины в<br>соответстви<br>и с<br>действующ<br>ими<br>порядками<br>оказания<br>медицинско<br>й помощи,<br>клинически<br>ми<br>рекомендац<br>иями | Прием<br>практически<br>х навыков | Прием<br>практическ<br>их навыков |

|  |   |  |   |  |              |                     |
|--|---|--|---|--|--------------|---------------------|
|  | и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи   | рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи  | ми рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи  | (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи   |              |                     |
| ИД ПК 3.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |   |  |   |  |              |                     |
| Знать  | Фрагментарные знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм ЛОР заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств , особенност и лечения больных с формами туберкулеза ЛОР органов | Общие, но не структурированные знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм ЛОР заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств , особенност и лечения больных с формами | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм ЛОР заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психически | Сформированные и систематические знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм ЛОР заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психически | Устный опрос | Тест, собеседование |

|         |  |   |   |  |                            |  |
|---------|--|---|---|--|----------------------------|--|
|         |  | туберкулеза ЛОР органов   | больных с формами туберкулеза ЛОР органов   | ЛОР органов  |                            |  |
| Уметь   | Частично освоенное умение составить план назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составить план назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения составить план назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Сформировано умение составить план назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколам и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Написание реферата         | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков   | В целом успешное, но систематиче  | В целом успешное, но содержащие   | Успешное и систематическое применение  | Прием практических навыков | Прием практических навыков                             |

|  |   |   |  |   |  |  |
|--|---|---|--|---|--|--|
|  | применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний ЛОР органов | ское применение навыков применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний ЛОР органов | отдельные пробелы применении навыков применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний ЛОР органов | навыкам применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний ЛОР органов |  |  |
|--|---|---|--|---|--|--|

ИД ПК 3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа

|       |   |  |  |   |              |                     |
|-------|---|--|--|---|--------------|---------------------|
| Знать | Фрагментарные знания основ применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; обосновывать принципы патогенетической | Общие, но не структурированные знания основ применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; обосновывать | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основы применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; обосновывать | Сформированные систематические знания основ применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; обосновывать принципы | Устный опрос | Тест, собеседование |
|-------|---|--|--|---|--------------|---------------------|

|         |   |  |  |   |                            |   |
|---------|---|--|--|---|----------------------------|---|
|         | терапии наиболее распространенных ЛОР заболеваний   | принципы патогенетической терапии наиболее распространенных ЛОР заболеваний  | ть принципы патогенетической терапии наиболее распространенных ЛОР заболеваний   | патогенетической терапии наиболее распространенных ЛОР заболеваний  |                            |   |
| Уметь   | Частично освоенное умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения                 | В целом успешное, но не систематически осужествляемое умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения | Сформированное умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения                       | Написание реферата         | Решение ситуационных задач, прием практических навыков, |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Осуществлять противошок | В целом успешное, но не систематическое применение навыков выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.                  | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы применении навыков выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни                | Успешное и систематическое применение навыков выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Осуществлять | Прием практических навыков | Прием практических навыков                              |

|   |   |   |  |  |              |                     |
|---|---|---|--|--|--------------|---------------------|
|   | овые мероприятия;<br>принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста  | Осуществлять противошоковые мероприятия;<br>принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста   | состояниях. Осуществлять противошоковые мероприятия;<br>принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста  | противошоковые мероприятия;<br>принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста   |              |                     |
| ИД ПК 3.4. Назначает немедикаментозное лечение: физиотерапевтические методы, рефлексотерапию, лечебную физкультуру, гирудотерапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |   |   |  |  |              |                     |
| Знать   | Фрагментарные знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств, особенностей и лечения больных с различными формами туберкулеза | Общие, но не структурированные знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств, особенностей и лечения больных с | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств, особенностей и лечения | Сформированные систематические знания стандартов и протоколов при лечении различных нозологических форм заболеваний : принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств, особенностей и лечения больных с различными | Устный опрос | Тест, собеседование |



|       |  |  |  |   |                    |  |
|-------|--|--|--|---|--------------------|--|
|       |  | различными формами туберкулеза   | больных с различными формами туберкулеза   | формами туберкулеза   |                    |  |
| Уметь | Частично освоенное умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Назначать немедицинское лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Назначать немедицинское лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Назначать немедицинское лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской | Сформированное умение оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Назначать немедицинское лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской | Написание реферата | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |

|         |  |  |  |  |                            |                            |
|---------|--|--|--|--|----------------------------|----------------------------|
|         | й помощи   | й помощи с учетом стандартов медицинской помощи  | й помощи с учетом стандартов медицинской помощи  | й помощи   |                            |                            |
| Владеть | Фрагментарное применение навыков немедицинских средств при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний | В целом успешное, но систематическое применение навыков применения немедицинских средств при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы применения навыков немедицинских средств при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний | Успешное и систематическое применение навыков применения немедицинских средств при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний | Прием практических навыков | Прием практических навыков |

ИД ПК 3.5. Выполняет отдельные этапы или хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты

|       |  |   |  |   |                            |  |
|-------|--|---|--|---|----------------------------|--|
| Знать | Фрагментарные знания основ анатомии, физиологии ЛОР органов, основы патогенеза ЛОР заболеваний | Общие, но не структурированные знания основ анатомии, физиологии ЛОР органов, основы патогенеза ЛОР заболеваний | Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания основ анатомии, физиологии ЛОР органов, основы патогенеза ЛОР заболеваний | Сформированные систематические знания основ анатомии, физиологии ЛОР органов, основы патогенеза ЛОР заболеваний | Устный опрос               | Тест, собеседование                                    |
| Уметь | Частично освоенное умение анализировать отдельные виды   | В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение  | В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения   | Сформированное умение анализировать отдельные виды  | Решение ситуационных задач | Решение ситуационных задач, прием практических навыков |

|         |   |   |  |   |                                   |                                   |
|---------|---|---|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
|         | хирургическ<br>их<br>вмешательс<br>тв на ЛОР<br>органах   | анализирова<br>ть<br>отдельные<br>виды<br>хирургическ<br>их<br>вмешательс<br>тв на ЛОР<br>органах   | анализирова<br>ть<br>отдельные<br>виды<br>хирургическ<br>их<br>вмешательс<br>тв на ЛОР<br>органах  | хирургическ<br>их<br>вмешательс<br>тв на ЛОР<br>органах   |                                   |                                   |
| Владеть | Фрагментар<br>ное<br>применение<br>навыков<br>выполнять<br>отдельные<br>этапы или<br>хирургическ<br>ие<br>вмешательс<br>тва<br>пациентам с<br>заболевания<br>ми и (или)<br>состояниям<br>и уха, горла,<br>носа и<br>оценивает<br>их<br>результаты | В целом<br>успешное,<br>но не<br>систематиче<br>ское<br>применение<br>навыков<br>отдельные<br>этапы или<br>хирургическ<br>ие<br>вмешательс<br>тва<br>пациентам с<br>заболевания<br>ми и (или)<br>состояниям<br>и уха, горла,<br>носа и<br>оценивает<br>их<br>результаты | В целом<br>успешное,<br>но<br>содержащие<br>о отдельные<br>пробелы<br>применении<br>навыков<br>выполнять<br>отдельные<br>этапы или<br>хирургическ<br>ие<br>вмешательс<br>тва<br>пациентам с<br>заболевания<br>ми и (или)<br>состояниям<br>и уха, горла,<br>носа и<br>оценивает<br>их<br>результаты | Успешное и<br>систематиче<br>ское<br>применение<br>навыков<br>выполнять<br>отдельные<br>этапы или<br>хирургическ<br>ие<br>вмешательс<br>тва<br>пациентам с<br>заболевания<br>ми и (или)<br>состояниям<br>и уха, горла,<br>носа и<br>оценивает<br>их<br>результаты | Прием<br>практически<br>х навыков | Прием<br>практическ<br>их навыков |

## 2. Типовые контрольные задания и иные материалы

### 2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

| Код<br>компет<br>енции | Комплект заданий для оценки сформированности компетенций   |
|------------------------|--|
| УК-1                   | <p><b>Примерные вопросы к зачету<br/>(с №1 по №3 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи населению с патологией ЛОР органов;</li> <li>2. Основы клинической анатомии носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, уха;</li> <li>3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии ЛОР - органов у здоровых и больных людей;</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля<br/>(с № 1 по № 3(полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доброкачественные новообразования полости носа и ОНП</li> </ol> |

2. Злокачественные новообразования полости носа.
3. Злокачественные новообразования околоносовых пазух.

***Тестовые задания (разноуровневые) промежуточной аттестации (закрытого типа)***

***1 уровень:***

1. Каким морфологическим вариантом чаще всего представлены злокачественные опухоли ротоглотки?
  - 1) цилиндромой;
  - 2) плоскоклеточным раком; +
  - 3) лимфомой; +
  - 4) саркомой;
  - 5) глиомой.
2. Какими анатомическими структурами представлена верхняя стенка ротоглотки?
  - 1) нижней поверхностью мягкого неба; +
  - 2) язычком; +
  - 3) миндаликовыми ямками;
  - 4) передними небными дужками;
  - 5) валлекулами.
3. Каких принципов необходимо придерживаться для адекватной реабилитации больных раком ротоглотки
  - 1) необходимо начать реабилитацию сразу после хирургического вмешательства;
  - 2) реабилитация проводится не раньше, чем через 6 месяцев после проведенного лечения;
  - 3) план реабилитации составляется в зависимости от проведенных хирургических вмешательств и/или химиотерапии; +
  - 4) реабилитация проводится при благоприятном прогнозе после проведенного лечения.
3. Какой вид злокачественного новообразования развивается из неороговевающего эпителия?
  - 1) рак прямой кишки;
  - 2) рак мочевого пузыря;
  - 3) рак полости носа и придаточных пазух;
  - 4) рак шейки матки;
  - 5) рак ротоглотки. +
4. Какой вирус обнаруживается у больных раком ротоглотки методом полимеразной цепной реакции?
  - 1) вирус папилломы человека; +
  - 2) герпес вирус человека 6 типа;
  - 3) вирус Эпштейна-Барр;
  - 4) вирус кори;
  - 5) вирус простого герпеса.
5. На какие структуры проводится лучевая терапия у больных раком ротоглотки?
  - 1) на первичный очаг и клинически определяемые регионарные метастазы; +
  - 2) на область шеи и все регионарные лимфатические узлы;
  - 3) на первичный очаг и все регионарные лимфатические узлы;
  - 4) только на первичный очаг;
  - 5) на первичный очаг и на регионарные узлы на стороне поражения.
6. Перечислите все методы лабораторной диагностики больных раком ротоглотки
  - 1) определение вируса папилломы человека HPV 16 и 18 подтипов биоптатах опухоли; +
  - 2) развернутый биохимический анализ крови; +
  - 3) исследование группы крови и резус-фактора;

- 4) общий анализ мочи; +
- 5) антистрептолизин -О и ревматоидный фактор.
7. Перечислите методы лабораторной диагностики больных раком ротоглотки
- 1) исследование свертывающей системы крови; +
  - 2) мазки на флору из ротоглотки;
  - 3) определение вируса папилломы человека HPV 16 и 18 подтипов методом полимеразной цепной реакции; +
  - 4) определение вируса Эпштейн-Барр методом ПЦР;
  - 5) общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови. +
8. Перечислите этиологические факторы, способствующие развитию рака ротоглотки
- 1) употребление крепкого алкоголя и курение; +
  - 2) наличие бета-гемолитического стрептококка группы А в мазке из области ротоглотки;
  - 3) вирус папилломы человека 16-го и 18-го подтипов; +
  - 4) жевание различных смесей (нас, бетель и т.д.); +
  - 5) герпес вирус человека 6 типа.
9. При каком виде злокачественного новообразования ведущим этиологическим фактором риска является HPV 16 и 18 подтипов?
- 1) рак молочной железы;
  - 2) рак тела матки;
  - 3) рак легких;
  - 4) рак желудка;
  - 5) рак ротоглотки. +
10. С какой периодичностью рекомендуется проводить физикальный осмотр и сбор жалоб у больных раком ротоглотки в первые 1-2 года после проведенного лечения?
- 1) каждый месяц;
  - 2) каждые 2-3 месяца;
  - 3) каждые 6-12 месяцев;
  - 4) каждые 3-6 месяцев. +
11. Сколько по продолжительности необходимо проводить лучевую терапию у больных раком ротоглотки?
- 1) 6-7 недель; +
  - 2) 3 недели;
  - 3) 1 неделю;
  - 4) 1 месяц.
12. Что необходимо сделать при физикальном обследовании больного раком ротоглотки?
- 1) осмотр слизистой щек, губ и десен;
  - 2) оценку тризма жевательных мышц;
  - 3) мезофарингоскопию;
  - 4) пальпацию слюнных и околоушных желез;
  - 5) осмотр и бимануальную пальпацию очага поражения и региональных лимфатических узлов. +
13. Что относится к инструментальным методам исследования больных раком ротоглотки?
- 1) УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства; +
  - 2) непрямая ларингоскопия;
  - 3) ЭКГ; + 4) рентгенография грудной клетки; +
  - 5) КТ/ МРТ головного мозга.
14. Что относится к основным методам инструментальной диагностики у больных раком ротоглотки?
- 1) УЗИ лимфатических узлов шеи с пункцией непальпируемых лимфатических узлов; +
  - 2) проведение фиброскопии верхних дыхательных и пищеварительных путей с

- взятием биопсии и мазков отпечатков с поверхности эрозий, изъязвлений; +
- 3) проведение электронной стробоскопии;
  - 4) проведение фиброларингоскопии верхних дыхательных и пищеварительных путей с взятием биопсии и мазков отпечатков с поверхности эрозий, изъязвлений.
15. Что подразумевается под адекватным удалением опухоли у больных раком ротоглотки?
- 1) расстояние от инвазивного края опухоли, который составляет  $\geq 2$  см от края резекции или отрицательный край; +
  - 2) расстояние от инвазивного края опухоли, который составляет  $\geq 5$  мм от края резекции;
  - 3) расстояние от инвазивного края опухоли, который составляет  $< 2$  см от края резекции или положительный край;
  - 4) расстояние от инвазивного края опухоли до края резекции, равное  $< 5$  мм.
16. Что подразумевается под значением N1 в классификации TNM при раке ротоглотки?
- 1) метастазы от 1 см во всех регионарных лимфоузлах;
  - 2) во всех регионарных лимфоузлах по одному метастазу;
  - 3) один метастаз в одном регионарном лимфоузле;
  - 4) метастазы в одном лимфатическом узле на стороне поражения не более 3-х см в наибольшем измерении. +
17. Что подразумевается под значением T4b в классификации TNM при раке ротоглотки?
- 1) опухоль распространяется на гортань, глубокие мышцы языка, медиальную крыловидную мышцу, твердое небо или нижнюю челюсть;
  - 2) опухоль распространяется на медиальную крыловидную мышцу, крыловидные отростки, твердое небо, нижнюю челюсть, основание черепа;
  - 3) опухоль распространяется на латеральную крыловидную мышцу, крыловидные отростки, боковую поверхность носоглотки, основание черепа или на внутреннюю сонную артерию; +
  - 4) опухоль распространяется на гортань, глубокие мышцы языка, латеральную крыловидную мышцу, твердое небо и основание черепа.
18. Что подразумевается под значением Tx в классификации TNM при раке ротоглотки?
- 1) недостаточно данных для оценки первичной опухоли; +
  - 2) неоперабельная опухоль;
  - 3) отсутствие опухоли;
  - 4) опухоль, размером до 10 см.
19. Что подразумевается под значением M0 в классификации TNM рака ротоглотки?
- 1) отдаленных метастазов нет; +
  - 2) наличие отдаленных метастазов, размером менее 1 см;
  - 3) наличие отдаленных метастазов;
  - 4) недостаточно данных для оценки наличия метастазов.
20. Что проводится у больных раком ротоглотки при T3-T4a, N0-1 на первом этапе, при невозможности выполнения органосохранного радикального оперативного вмешательства?
- 1) паллиативное лечение;
  - 2) лучевая терапия на первичный очаг и клинически определяемые регионарные метастазы;
  - 3) индукционная химиотерапия с последующей конкурентной химио-лучевой терапией; +
  - 4) динамическое наблюдение.

**2 уровень:**

1. Установите соответствие:

1. сравнение продолжительности восприятия звука камертоном С128 по костной и воздушной проводимости  
А. Опыт Желле

2. сравнение продолжительности восприятия костной тканью проводимости от сосцевидного отростка и проводимости от козелка  
В. Опыт Федеричи

3. выполняется для определения подвижности стремени  
Б. Опыт Ринне

4. измерение продолжительности восприятия звука через кость  
Г. Опыт Швабаха  
Д. Опыт Вебера

Ответ: 1-А,2-Б,3-В,4-Г

2. Какие из перечисленных клинических признаков соответствуют отосклерозу?

1. клиника есть

[1] гистологический отосклероз

2. клиники нет

[2] клинический отосклероз

Ответ: 1-2,2-1

3. Установите последовательность этапов распространения инфекции при отогенных менингитах:

1. проникновение инфекции в субарахноидальное пространство, разлитой гнойный менингит

2. образование субдурального абсцесса

3. образование экстра или –эпидурального абсцесса

4. проникновение инфекции между твердой мозговой оболочкой и паутинной

5. синусфлебит и синустромбоз

6. образование абсцесса мозга или мозжечка

7. образование перисинуозного абсцесса

Ответ: 2,3,4,5,7,1,6

### **3 уровень:**

#### **Задача 1.**

У ребенка, посещающего детский сад, после ОРВИ появились охриплость, вплоть до афонии и постепенное затруднение дыхания. Температура тела нормальная. При осмотре гортани на обеих голосовых складках видны множественные сосочковые выросты бело-розового цвета, внешне напоминающие цветную капусту.

Вопросы:

1. Каков предположительный диагноз?

а) папилломатоз гортани\*

б) рак голосовых складок

2. С помощью какого метода исследования можно осмотреть гортань у ребенка?

а) прямой ларингоскопии\*

б) не прямой ларингоскопии

в) передней риноскопии

#### **Задача 2.**

Пациент, 22 года, жалуется на болезненную припухлость левой ушной раковины после получения спортивной травмы 2 дня назад.

Объективно мы можем наблюдать кожное образование, неизменное по цвету, в верхней трети левого уха. Объективно: При пальпации можно наблюдать флюктуацию (см. фото). Барабанная перепонка также не изменена.

Пациент может слышать шепотную речь на расстоянии 6 м от обеих ушей. Другие ЛОР органы не изменены.

Вопросы:

1. Опишите объективную картину при осмотре уха.

- А) Выпячивание в верхней трети левой ушной раковины с флюктуацией, кожа над ним не изменена.  
 Б) Опухолевидное образование консистенции мягких тканей в верхней трети ушной раковины\*.  
 В) Нагноившаяся атерома ушной раковины
2. Поставьте предварительный диагноз?  
 А) Нагноившаяся атерома левого уха  
 Б) Опухоль левого уха  
 В) Отогематома левого уха\*
3. Определитесь с терапевтической тактикой в данном случае?  
 А) Пункция и аспирация гематомы, наложение давящего компресса\*.  
 Б) Хирургическое лечение (операция), чтобы избежать атеромы уха.  
 В) Биопсия и лечение у онколога

#### Тестовые задания открытого типа

1. В триаду Геттчисона входит?  
 Ответ: сенсоневральная тугоухость и кератит
2. Где скапливается гной при экстрадуральных абсцессах?  
 Ответ: между внутренней костной пластинкой черепа и твердой мозговой оболочкой
3. Какие основные изменения в спинномозговой жидкости могут быть при риногенном гнойном менингите?  
 Ответ: Ликвор вытекает под давлением, мутный, выраженный плеоцитоз с преобладанием нейтрофилов
4. В чем сущность сенсорной афазии?  
 Ответ: пациент не понимает сказанного ему, хотя слух у него не нарушен
5. В чем сущность парафазии?  
 Ответ: пациент искажает слова и неправильно их подбирает
6. Перечислите типы пневматизации сосцевидного отростка?  
 Ответ: склеротический, диплоэтический, пневматический смешанный.
7. Границы треугольника Шипо?  
 Ответ: скуловая дуга, надпроходная ось
8. Адекватные раздражители отолитового аппарата?  
 Ответ: прямолинейное ускорение, сила гравитации, сила Кариолиса
9. Адекватный раздражитель ампулярного аппарата?  
 Ответ: угловое ускорение
10. Чем отличается мозжечковый нистагм от лабиринтного?  
 Ответ: обладает большой амплитудой, носит ротаторный характер, всегда направлен в больную сторону

#### Примерные ситуационные задачи

Задача 1.

Больная обратилась к участковому врачу с жалобами на нарушение носового дыхания, выделения с примесью крови из левой половины носа, боль и припухлость левой щеки. Считает себя больной около 5 лет, не лечилась. За последние 6 месяцев состояние ухудшилось: заболели зубы на верхней челюсти слева, появились слабость и потливость. При осмотре определяются инфильтрация и гиперемия слизистой оболочки преддверия полости рта по переходной складке слева. Зубы на верхней челюсти слева подвижны.

Вопросы: 1- Предположительный диагноз. 2 - Необходимые методы исследования для подтверждения диагноза. 3- Тактика врача общей практики.

Ответы: 1- опухоль левой в\ч пазухи носа, 2- КТ\МРТ ППН, эндоскопия полости носа, биопсия, 3- направить больного к онкологу

Задача 2

Больной жалуется на боль при открывании рта, отдающую в правое ухо, повышение



|                    |   |
|--------------------|---|
|                    | <p>температуры тела до 37°С в вечернее время.<br/> Жалобы беспокоят в течение 4 месяцев. За последний год похудел на 5 кг. К врачам не обращался. При осмотре отмечается тризм жевательной мускулатуры 2 поперечных пальца. Отоскопическая картина справа и слева без патологии. При осмотре глотки патологических изменений не найдено.<br/> Вопросы: 1- Предположительный диагноз. 2 - Необходимые методы исследования для подтверждения диагноза. 3- Тактика врача общей практики.<br/> Ответы: 1- опухоль правой в\ч пазухи носа, 2- КТ\МРТ ППН, эндоскопия полости носа, биопсия, 3- направить больного к онкологу.<br/> Задача 3.<br/> Больная жалуется на сукровичные выделения из правой половины носа, затруднение носового дыхания справа, отсутствие обоняния, слезотечения из правого глаза, боль в правой половине лица. Страдает около года, постепенно интенсивность жалоб нарастает. При осмотре обращает на себя внимание экзофтальм справа, нарушение чувствительности кожи щеки и верхней губы справа.<br/> Вопросы: 1- Предположительный диагноз. 2 - Необходимые методы исследования для подтверждения диагноза. 3- Тактика врача общей практики.<br/> Ответы: 1- опухоль правой половины носа, 2- КТ\МРТ ППН, эндоскопия полости носа, биопсия, 3- направить больного к онкологу.</p> |
|                    | <p><b>Примерный перечень практических навыков</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование носа и функций носа.</li> <li>2. Исследование ОНП.</li> <li>3. Исследование глотки.</li> <li>4. Исследование гортани.</li> <li>5. Нистагм вестибулярный</li> <li>6. Оптикинети́ческий нистагм</li> <li>7. Нистагм слепых</li> <li>8. Вращательная проба</li> <li>9. Калорическая проба</li> </ol>  |
|                    | <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доброкачественные опухоли носа и ОНП.</li> <li>2. Ювенильная ангиофиброма носоглотки.</li> </ol>   |
| <p><b>ПК-2</b></p> | <p><b>Примерные вопросы к зачету<br/> (с №4 по №6 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Основы применения эндоскопии и рентгенодиагностики для обследования и лечения оториноларингологических больных, роль и назначение биопсии в оториноларингологии;</li> <li>5. Причины возникновения патологических (онкологических) процессов в организме и механизмы их развития;</li> <li>6. Этиологию, патогенез опухолей ЛОР органов, морфологические проявления предопухолевых процессов;</li> </ol> <p><b>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля<br/> (с № 4 по №6 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Доброкачественные новообразования глотки</li> <li>5. Злокачественные новообразования глотки</li> <li>6. Доброкачественные новообразования гортани</li> </ol>   |

**Тестовые задания (разноуровневые) промежуточной аттестации (закрытого типа)**

**1 уровень:**

1 Обязательными предраковыми заболеваниями губы являются все, кроме:

- а) бородавчатый предрак;
- б) абразивный хейлит Манганотти;
- в) ограниченный предраковый гиперкератоз;
- г) кожный рог.

Ответ: г.

2 Факультативными предраковыми заболеваниями губы являются все, кроме:

- а) кожного рога;
- б) папилломы с ороговением;
- в) лейкоплакии Таппейнера;
- г) абразивного хейлита Манганотти.

Ответ: г.

3 Какое предраковое заболевание иногда называют «роговой моллюск»:

- а) кератоакантому;
- б) кожный рог;
- в) лейкоплакию;
- г) папиллому с ороговением.

Ответ: а.

4 T2 опухоли губы соответствует новообразование размером:

- а) до 4 см;
- б) до 6 см;
- в) опухоль распространяется на соседние структуры;
- г) до 5 см.

Ответ: а.

5 Метастаз в одном лимфатическом узле на стороне поражения до 3 см соответствует:

- а) N1;
- б) N2;
- в) N3;
- г) N4.

Ответ: а.

6 Лучевая терапия с последующим хирургическим лечением называется:

- а) комплексным лечением;
- б) комбинированным лечением;
- в) сочетанным лечением;
- г) взаимным лечением.

Ответ: б.

7 Какое из заболеваний дна полости рта является обязательным предраком:

- а) фиброма;
- б) болезнь Боуэна;
- в) папиллома;
- г) лимфангиома.

Ответ: б.

8 Наиболее часто встречаемый гистологический тип опухолей дна полости рта:

- а) аденокарцинома;
- б) плоскоклеточный рак;
- в) саркома;
- г) слизистая аденокарцинома.

Ответ: б.

9 Наиболее часто встречаемая причина развития опухолей дна полости рта:

- а) на фоне предрака;

- б) фоновая патология;  
в) травма;  
г) на неизменной слизистой.  
Ответ: г.
- 10 В 95 % случаев рак губы встречается на:  
а) верхней губе;  
б) нижней губе.  
Ответ: б.
- 11 Рак губы — опухоль из элементов:  
а) слизистой оболочки губы;  
б) покровного эпителия красной каймы губ;  
в) кожи губы;  
г) все перечисленное.  
Ответ: б.
- 12 Верхняя губа поражается раком:  
а) часто;  
б) одинаково с нижней губой;  
в) редко.  
Ответ: в.
- 13 Рак губы чаще встречается (выделите два правильных ответа):  
а) у сельских жителей;  
б) у городских жителей;  
в) в южных районах;  
г) в северных районах.  
Ответ: а, в.
- 14 К облигатному предраку губы относятся:  
а) эритроплакии;  
б) очаговые дискератозы и папилломы;  
в) лейкоплакии;  
г) старческие кератомы.  
Ответ: б.
- 15 К факультативному предраку губы относят:  
а) трещины;  
б) хейлит;  
в) хронические язвы;  
г) правильно всё.  
Ответ: г.
- 16 При раннем раке губы небольших размеров эффективны все методы, кроме:  
а) криогенного воздействия;  
б) контактной химиотерапии;  
в) близкофокусной рентгенотерапии;  
г) фотодинамической терапии.  
Ответ: б.
- 17 При инфильтративно растущих формах рака губы (Т3–4) используются:  
а) лучевая терапия и операция;  
б) химиолучевая терапия и операция;  
в) лучевая или химиолучевая терапия и операция;  
г) операция.  
Ответ: в.
- 18 По частоте поражения при раке языка на первом месте стоит:  
а) корень;  
б) спинка;  
в) боковая поверхность;  
г) кончик.

Ответ: в.

19 Из эпителия языка чаще развивается:

- а) плоскоклеточный рак различной степени ороговения;
- б) неороговевающая форма рака;
- в) аденокарцинома;
- г) недифференцированная опухоль.

Ответ: а.

20 В целом отдалённые метастазы при раке языка встречаются у:

- а) 20 % пациентов;
- б) 50 % пациентов;
- в) 1–5 % пациентов;
- г) 30 % пациентов.

Ответ: в.

### **2 уровень:**

1. Установите последовательность этапов распространения инфекции при отогенных менингитах:

- 1. проникновение инфекции в субарахноидальное пространство, разлитой гнойный менингит
- 2. образование субдурального абсцесса
- 3. образование экстра или –эпидурального абсцесса
- 4. проникновение инфекции между твердой мозговой оболочкой и паутинной
- 5. синусфлебит и синустромбоз
- 6. образование абсцесса мозга или мозжечка
- 7. образование перисинуозного абсцесса

Ответ: 2,3,4,5,7,1,6

2. Установите последовательность проведения исследования слуха?

- 1. Разговорная речь
- 2. Шепотная речь
- 3. Пороговая аудиометрия
- 4. Надпороговая аудиометрия
- 5. Камертональные пробы

Ответ: 1,2,5,3,4

3. Установите последовательность стадии острого среднего отита?

- 1. Разрешения
- 2. Неперфоративная
- 3. Перфоративная

Ответ: 2,3,1.

### **3 уровень:**

#### Задача 1.

Больной жалуется на кровянистые выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания слева, отсутствие обоняния, нарушение чувствительности левой половины лица. Затруднение дыхания беспокоит несколько лет, около полугода назад появились кровянистые выделения, исчезла чувствительность кожи щеки и верхней губы слева.

Вопросы:

- 1) Предположительный диагноз?
  - а) ювенильная ангиофиброма носоглотки
  - б) новообразование левой половины носа\*
  - в) гистиоцитомы полости носа
- 2. Чем обусловлено нарушение чувствительности?
  - а) сдавлением ветвей тройничного нерва\*
  - б) воспалением лицевого нерва

3. Тактика врача?  
 а) направить больного на дообследование (КТ\ МРТ ППН, клинический минимум), консультация онколога\*  
 б) хирургическое лечение

Задача 2.

Больная обратилась к стоматологу с жалобой на боль во внешне неизменных зубах на верхней челюсти справа в течение нескольких месяцев и их необычную подвижность. Лечение, назначенное невропатологом по поводу невралгии тройничного нерва, эффекта не дало.

Вопросы:

- 1) Какое заболевание следует заподозрить у этой больной?  
 а) невриому преддверно-улиткового нерва  
 б) злокачественное новообразование ППН\*  
 2) Какие методы исследования надо применить?  
 а) МРТ\КТ ППН, эндоскопия полости носа и ППН, биопсия\*  
 б) клинический минимум анализов

**Тестовые задания открытого типа**

1. Какой должна быть тактика врача при попадании живых инородных тел в слуховой проход? Ответ: следует закапать в ухо спирт, теплый глицерин или любое жидкое масло, а затем промыть ухо  
 2. Основные жалобы пациентов при отомикозе?  
 Ответ: зуд и боль в ухе  
 3. Характерная отоскопическая картина при поражении наружного уха грибами?  
 Ответ: обнаруживаются почковидные и нитевидные разветвления в слуховом проходе  
 4. Вид микробов обычно вызывает рожу ушной раковины?  
 Ответ: гемолитический стрептококк  
 5. Особенности рожи в отличие от хондроперихондрита?  
 Ответ: поражается вся ушная раковина, включая мочку уха, воспаление распространяется на за-и околоушную область  
 6. Какое лечение обычно применяют при начальной стадии перихондрита ушной раковины?  
 Ответ: местное и общее (антибактериальная терапия), физиолечение  
 7. В какие сроки от начала острого гнойного среднего отита обычно возникает мастоидит?  
 Ответ: в среднем через 3 недели  
 8. При каком типе строения сосцевидного отростка преимущественно чаще возникает мастоидит?  
 Ответ: при пневматическом  
 9. Какие основные факторы способствуют возникновению и развитию мастоидита?  
 Ответ: ослабление общей и местной реактивности организма, высокая вирулентность инфекции, переохлаждение  
 10. Дифференциальный диагноз острого мастоидита?  
 Ответ: с фурункулом слухового прохода, диффузным наружным и средним гнойным отитами, заушным абсцессом

**Примерные ситуационные задачи**

Задача 1.

Больная жалуется на головную боль по типу «шлема», снижение зрения, двоение в глазах, скудные сукровичные выделения из носа, которые стекают в носоглотку, постоянную слабость, потливость. Температура тела 37,1°C. Офтальмологу причину вышеуказанных жалоб выяснить не удалось.

Вопросы: 1- Предположительный диагноз? 2- Тактика врача общей практики?

|      |   |
|------|---|
|      | <p>Ответы: 1- новообразование решетчатых пазух носа, 2- дообследование (КТ/МРТ диагностика, эндоскопия полости носа и носоглотки, биопсия тканей), направить больного к онкологу.<br/>Задача 2.<br/>Больной жалуется на кровянистые выделения из носа, на головную боль в затылочной области, прогрессирующее снижение зрения, двоение в глазах. При передней риноскопии в области верхнего носового хода - сукровичное отделяемое с примесью гноя. На рентгенограмме околоносовых пазух в прямой проекции определяется затемнение основной пазухи.<br/>Вопросы: 1-Предположительный диагноз? 2-Тактика врача общей практики?<br/>Ответы: 1- новообразование основной пазухи носа, 2-дообследование (КТ/МРТ диагностика, эндоскопия полости носа и носоглотки, биопсия тканей), направить больного к онкологу.<br/>Задача 3.<br/>Пациенту, проходящему обследование у невролога по поводу головной боли, была выполнена КТ головного мозга. При этом было выявлено новообразование костной плотности в левой лобной пазухе. Жалоб со стороны ЛОР - органов пациент не предъявляет.<br/>Вопросы: 1-Предположительный диагноз? 2- Тактика лечения?<br/>Ответы: 1- остеома левой лобной пазухи носа, 2- дообследование (КТ/МРТ диагностика, эндоскопия полости носа и носоглотки, биопсия тканей), хирургическое лечение (эндоназально\экстраназально)</p> <p><b>Примерный перечень практических навыков:</b><br/>-Оценить дыхательную и обонятельную функции, описать рентгенограммы ОНП.<br/>-Техника выполнения пункции верхнечелюстных пазух, трепанопункция лобной пазухи.<br/>-Оценить дыхательную и обонятельную функции, описать рентгенограммы ОНП.<br/>-Техника выполнения пункции верхнечелюстных пазух, трепанопункция лобной пазухи.<br/>-Описание рентгенограмм ОНП, костей носа, височных костей<br/>-Техника выполнения аудиометрии, тимпанометрии, чтение аудиограмм, тимпанограмм</p> <p><b>Примерные задания для написания (и защиты) рефератов</b><br/>1. Рак верхней губы: этиология, клиника, диагностика, лечение.<br/>2. Рак гортани: этиология, клиника, лечение.</p> |
| ПК-3 | <p><b>Примерные вопросы к зачету (с №7 по №10 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b><br/>7. Морфологическую классификацию опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;<br/>8. Клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР- органов, принципы лечения и профилактики;<br/>9. Клиническую симптоматику, диагностику предраковых заболеваний;<br/>10. Методы оперативной хирургии носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, уха.</p> <p><b>Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля (с № 7 по №9 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))</b><br/>7. Злокачественные новообразования гортани<br/>8. Доброкачественные новообразования наружного и среднего уха<br/>9. Злокачественные новообразования наружного и среднего уха</p>   |

**Тестовые задания (разноуровневые) промежуточной аттестации (закрытого типа)**

**1 уровень:**

1. В морфологическом заключении хирургически удаленного опухолевого препарата при раке гортани рекомендуется отразить следующие параметры

- 1) гистологическое строение опухоли;
- 2) размеры опухоли;
- 3) глубину инвазии опухоли;
- 4) наличие отдаленных метастазов.

Эталон ответа: 1,2,3,

2. В первые 1–2 года после окончания лечения рака гортани физикальный осмотр и сбор жалоб рекомендуется проводить

- 1) каждые 36 недель;
- 2) каждые 12 месяцев;
- 3) каждые 3 месяца;
- 4) каждые 16 месяцев.

Эталон ответа: 3

3. Всем пациентам с раком гортани после хирургического лечения рекомендуется проводить

- 1) цитологическое исследование хирургически удаленного опухолевого препарата;
- 2) гистологическое исследование хирургически удаленного опухолевого препарата;
- 3) иммуногистохимическое исследование хирургически удаленного опухолевого препарата;
- 4) молекулярно-генетическое исследование хирургически удаленного опухолевого препарата.

Эталон ответа: 2

4. Высокий риск озлокачествления отмечается при наличии в гортани

- 1) кератом;
- 2) липом;
- 3) папиллом;
- 4) невусов.

Эталон ответа: 3

5. Голосовая реабилитация после ларингэктомии возможна путем

- 1) электроионофореза;
- 2) голосового протезирования;
- 3) использования электрогортани;
- 4) формирования пищеводной речи.

Эталон ответа: 2,3,4

6. Для верификации диагноза рак гортани всем пациентам рекомендуется проведение

- 1) риноскопии;
- 2) колоноскопии;
- 3) фиброскопического эндоскопического исследования верхних дыхательных и пищеварительных путей с взятием биопсии и мазков отпечатков с поверхности эрозий, изъязвлений, пунктатов уплотнений без признаков изъязвлений;
- 4) ирригоскопии.

Эталон ответа: 3

7. К подскладочному отделу гортани относятся

- 1) подкомиссуральная область;
- 2) задняя стенка – внутренняя поверхность печатки перстневидного хряща;
- 3) боковые стенки;
- 4) надкомиссуральная область.

Эталон ответа: 1,2,3

8. К складочному отделу гортани относятся

- 1) голосовые складки;
- 2) задняя комиссура;
- 3) передняя комиссура;
- 4) надгортанник.

Эталон ответа: 1,2,3

9. К частым жалобам при раке гортани относят

- 1) постоянный кашель;
- 2) одышка;
- 3) боль в горле;
- 4) затруднение дыхания.

Эталон ответа: 1,3,4

10. Количество курсов химиотерапии при рецидивных неоперабельных опухолях гортани или при наличии отдаленных метастазов зависит от

- 1) эффективности проводимого лечения;
- 2) размеров пораженных лимфатических узлов;
- 3) возраста пациента;
- 4) размеров опухоли.

Эталон ответа: 1

11. Методы лечения рака гортани

- 1) гормонотерапия;
- 2) лучевая терапия;
- 3) полихимиотерапия;
- 4) хирургическое вмешательство.

Эталон ответа: 2,3,4

12. На сроке 3–5 лет после окончания лечения рака гортани физикальный осмотр и сбор жалоб рекомендуется проводить

- 1) 1 раз в месяц;
- 2) 1 раз в 24 месяца;
- 3) 1 раз в 3 месяца;
- 4) 1 раз в 6–12 месяцев.

Эталон ответа: 4

13. Основная жалоба при раке гортани

- 1) осиплость голоса;
- 2) першение в горле;
- 3) сухость во рту;
- 4) кашель.

Эталон ответа: 1

14. Основную группу злокачественных новообразований гортани составляет

- 1) бородавчатый рак;
- 2) плоскоклеточный рак;
- 3) папиллярный плоскоклеточный рак;
- 4) лимфоэпителиальный рак.

Эталон ответа: 2

15. Основным методом радикального лечения рака гортани является

- 1) лучевая терапия;
- 2) полихимиотерапия;
- 3) гормонотерапия;
- 4) хирургическое вмешательство.

Эталон ответа: 4

16. По клинической классификации TNM при поражении подскладочного отдела гортани при T1 опухоль

- 1) прорастает в предпозвоночное пространство, структуры средостения или оболочку сонной артерии;



- 2) ограничена подвязочной частью;
- 3) распространяется на одну или обе голосовые связки со свободной или ограниченной подвижностью;
- 4) ограничена гортанью с фиксацией связок.

Эталон ответа: 2

17. По клинической классификации TNM рака гортани при N3 отмечается наличие метастазов в лимфатических узлах

- 1) более 1 см в наибольшем измерении;
- 2) более 2 см в наибольшем измерении;
- 3) более 6 см в наибольшем измерении;
- 4) более 10 см в наибольшем измерении.

Эталон ответа: 4

18. По клинической классификации TNM при поражении надскладочного отдела гортани при T1 опухоль

- 1) ограничена одной анатомической областью надсвязочной части, подвижность голосовых связок сохранена;
- 2) прорастает в предпозвоночное пространство, структуры средостения или оболочку сонной артерии;
- 3) ограничена гортанью с фиксацией голосовых связок и/или распространяется на заднюю область гортанного хряща, преднадгортанную ткань; минимальная эрозия щитовидного хряща;
- 4) поражает слизистую оболочку нескольких анатомических частей надсвязочной или связочной областей, или область вне надсвязочной части (слизистую оболочку корня языка, язычно-надгортанное углубление, медиальную стенку грушевидного синуса) без фиксации гортани.

Эталон ответа: 1

19. После 5 лет с момента операции при раке гортани физикальный осмотр и сбор жалоб рекомендуется проводить

- 1) два раза в год;
- 2) один раз в 2 года;
- 3) один раз в месяц;
- 4) один раз в год.

Эталон ответа: 4

20. После хирургического лечения рака гортани рекомендовано проведение

- 1) химиотерапии (цисплатин или карбоплатин или цетуксимаб);
- 2) химиотерапии (цисплатин или карбоплатин или цетуксимаб) + лучевая терапия;
- 3) лучевой терапии;
- 4) гормональной терапии.

Эталон ответа: 2

## **2 уровень:**

1. Установите последовательность этапов распространения инфекции при отогенных менингитах:

1. проникновение инфекции в субарахноидальное пространство, разлитой гнойный менингит
2. образование субдурального абсцесса
3. образование экстра или –эпидурального абсцесса
4. проникновение инфекции между твердой мозговой оболочкой и паутинной
5. синусфлебит и синустромбоз
6. образование абсцесса мозга или мозжечка
7. образование перисинуозного абсцесса

Ответ: 2,3,4,5,7,1,6

2. Установите последовательность проведения исследования слуха?

1. Разговорная речь

2. Шепотная речь
3. Пороговая аудиометрия
4. Надпороговая аудиометрия
5. Камертональные пробы

Ответ: 1,2,5,3,4

3. Установите последовательность стадии острого среднего отита?

1. Разрешения
2. Неперфоративная
3. Перфоративная

Ответ: 2,3,1.

### **3 уровень:**

#### **Задача 1.**

Больная жалуется на гнусавость, затруднение носового дыхания справа, кровянистые выделения из правой половины полости носа. При передней риноскопии видны скудные кровянистые выделения в правом носовом ходе. При осмотре носоглотки - легко кровоточащее новообразование красноватого цвета, округлой формы с бугристой поверхностью.

Вопросы:

1. Какой предположительный диагноз?
  - а) папиллома полости носа
  - б) рак носоглотки\*
  - в) ювенильная ангиофиброма носоглотки\*
  - г) остеома в\ч пазузы носа
2. Какова тактика лечения данного больного?
  - а) консервативное лечение антибактериальными препаратами
  - б) дообследование и консультация ЛОР- онколога\*

#### **Задача 2.**

Больной жалуется на головную боль, снижение слуха справа, кровянистые выделения из правой половины полости носа. Страдает около 2-х лет, за последние полгода стал отмечать усиление головной боли. При отоскопии и передней риноскопии патологии не выявлено. При осмотре носоглотки определяются плоские бугристые разрастания без четких границ. Окружающая инфильтрат слизистая оболочка резко гиперемирована, пастозна.

Вопросы:

1. Какой предположительный диагноз?
  - а) ювенильная ангиофиброма носоглотки
  - б) рак полости носа и носоглотки справа\*
  - в) остеома лобной пазухи носа
2. Какова тактика лечения данного больного?
  - а) консервативное лечение и дообследование
  - б) дообследование с консультацией ЛОР-онколога и взятием биопсии патологических тканей\*

### **Тестовые задания открытого типа**

1. Какой должна быть тактика врача при попадании живых инородных тел в слуховой проход? Ответ: следует закапать в ухо спирт, теплый глицерин или любое жидкое масло, а затем промыть ухо
2. Основные жалобы пациентов при отомикозе?  
Ответ: зуд и боль в ухе
3. Характерная отоскопическая картина при поражении наружного уха грибками?  
Ответ: обнаруживаются почковидные и нитевидные разветвления в слуховом проходе
4. Вид микробов обычно вызывает рожу ушной раковины?  
Ответ: гемолитический стрептококк
5. Особенности рожи с отличием от хондроперихондрита?

Ответ: поражается вся ушная раковина, включая мочку уха, воспаление распространяется на за-и околоушную область

6. Какое лечение обычно применяют при начальной стадии перихондрита ушной раковины?

Ответ: местное и общее (антибактериальная терапия), физиолечение

7. В какие сроки от начала острого гнойного среднего отита обычно возникает мастоидит?

Ответ: в среднем через 3 недели

8. При каком типе строения сосцевидного отростка преимущественно чаще возникает мастоидит?

Ответ: при пневматическом

9. Какие основные факторы способствуют возникновению и развитию мастоидита?

Ответ: ослабление общей и местной реактивности организма, высокая вирулентность инфекции, переохлаждение

10. Дифференциальный диагноз острого мастоидита?

Ответ: с фурункулом слухового прохода, диффузным наружным и средним гнойным отитами, заушным абсцессом

### **Примерные ситуационные задачи**

Задача 1.

Больной призывного возраста с детства предъявлял жалобы на затруднение носового дыхания, периодические профузные носовые кровотечения, гнусавость голоса. При осмотре носоглотки видна легко кровоточащая плотной консистенции опухоль, ярко-красного цвета, округлой формы с бугристой поверхностью.

Предположительный диагноз? Лечение?

Ответы: 1- ювенильная ангиофиброма носоглотки, 2- КТ\МРТ ППН и носоглотки, хирургическое иссечение опухоли

Задача 2.

Больного на протяжении двух лет беспокоили неприятные ощущения в гортани. За последние полгода значительно ухудшилось общее самочувствие, появились слабость, резкие боли при глотании, охриплость, увеличились лимфатические узлы на шее. Курит более пачки сигарет в сутки. При непрямой ларингоскопии на гортанной поверхности надгортанника видны бугристые разрастания, захватывающие обе вестибулярные складки, гортанные желудочки

и голосовую складку справа. В верхней трети шеи справа пальпируются два спаянных с мягкими тканями лимфатических узла до 3 см в диаметре. Предположительный диагноз? Тактика врача?

Ответы: 1- рак верхнего отдела гортани с прорастанием, 2- дообследование и консультация ЛОР -онколога о возможности хирургического лечения

Задача 3.

Больная, учитель по профессии, обратилась с жалобами на охриплость и периодический кашель. Не курит. При непрямой ларингоскопии у свободного края левой голосовой складки определяется округлой формы беловатого цвета новообразование на ножке размером до 4 мм. Дыхание не затруднено. Остальные ЛОР — органы без патологии.

Предположительный диагноз? Лечение?

Ответы: 1- певческие узелки голосовых складок, 2- эндоларингеальное удаление новообразования с гистологическим исследованием

### **Примерный перечень практических навыков**

-Выявить спонтанные вестибулярные нарушения.

-Заполняется вестибулярный паспорт.

-Интерпретация результатов проведенных вестибулярных проб.

-Постановка диагноза, дифференциальная диагностика.

### **Примерные задания для написания (и защиты) рефератов**

- |  |
|--|
| 1. Курение как фактор риска развития рака гортани.<br>2. Базально-клеточная папиллома ушной раковины (этиология, клиника, диагностика, лечение). |
|--|

### **Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:**

**Оценка «зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

**Оценка «не зачтено»** выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине

### **Критерии оценки тестовых заданий:**

**«зачтено»** - не менее 71 балла правильных ответов;

**«не зачтено»** - 70 баллов и менее правильных ответов.

### **Критерии оценки ситуационных задач:**

**«зачтено»** - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

**«не зачтено»** - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

### **Критерии оценки практических навыков:**

**«зачтено»** - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

**«не зачтено»** - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

### **Критерии оценки по написанию реферата:**

**«зачтено»** - обучающийся раскрыл основное содержание темы, показал творческий подход к решению проблемы, использовал ориентацию на междисциплинарные связи, привел примеры, сделал выводы.

**«не зачтено»** - обучающийся не раскрыл основное содержание всех вопросов, не показал творческого подхода к решению проблемы и знаний по теме.

## **2.2. Примерные вопросы к зачету, устному опросу, собеседованию текущего контроля**

### **Примерные вопросы к зачету.**

1. Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи населению с патологией ЛОР органов;

2. Основы клинической анатомии носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, уха;
3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии ЛОР - органов у здоровых и больных людей;
4. Основы применения эндоскопии и рентгенодиагностики для обследования и лечения оториноларингологических больных, роль и назначение биопсии в оториноларингологии;
5. Причины возникновения патологических (онкологических) процессов в организме и механизмы их развития;
6. Этиологию, патогенез опухолей ЛОР органов, морфологические проявления предопухолевых процессов;
7. Морфологическую классификацию опухолей, механизмы канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;
8. Клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР- органов, принципы лечения и профилактику;
9. Клиническую симптоматику, диагностику предраковых заболеваний;
10. Методы оперативной хирургии носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, уха.

#### **Примерные вопросы к устному опросу, собеседованию текущего контроля**

1. Доброкачественные новообразования полости носа и ОНП
2. Злокачественные новообразования полости носа.
3. Злокачественные новообразования околоносовых пазух.
4. Доброкачественные новообразования глотки
5. Злокачественные новообразования глотки
6. Доброкачественные новообразования гортани
7. Злокачественные новообразования гортани
8. Доброкачественные новообразования наружного и среднего уха
9. Злокачественные новообразования наружного и среднего уха

### **3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **3.1. Методика проведения тестирования**

**Целью** этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

**Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы**

|   | Вид промежуточной аттестации |
|---|------------------------------|
|   | зачет                        |
| Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)    | 18                           |
| Кол-во баллов за правильный ответ                         | 2                            |
| Всего баллов  | <b>36</b>                    |
| Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность) | 8                            |
| Кол-во баллов за правильный ответ                         | 4                            |
| Всего баллов  | <b>32</b>                    |
| Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)              | 4                            |
| Кол-во баллов за правильный ответ                         | 8                            |
| Всего баллов  | <b>32</b>                    |
| Всего тестовых заданий                                    | <b>30</b>                    |
| Итого баллов  | <b>100</b>                   |
| Мин. количество баллов для аттестации                     | 71                           |

**Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачета независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

**Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

### **3.2. Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации. Деканатом факультета, отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

#### **Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачета определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

#### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

### **3.3. Методика проведения приема практических навыков**

**Цель этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений,

навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

**Описание проведения процедуры:**

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Методика проведения приема практических навыков у постели больного или на симуляторах.

1. На защите обучающийся должен хорошо ориентироваться во всех методах исследования ЛОР больного, уметь объяснить методику выполнения практических навыков, отвечать на вопросы как теоретического, так и практического характера.

В состав выполнения практических навыков должны входить умение пользоваться инструментами, соблюдение правил асептики и антисептики.

**Результаты процедуры:**

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.

### **3.4. Методика проведения защиты рефератов.**

Рефераты должны быть написаны по следующему алгоритму:

1. Титульный лист.
2. План реферата (оглавление).
3. Полное раскрытие темы реферата с учетом современных взглядов и научных работ по данной проблеме.



4. Литература (не менее 5 источников за последние 3-5 лет).

Процедура приема проводится в соответствии с учебным планом, во время практических занятий по теме рефератов. Банк оценочных материалов включает в себя примерные темы рефератов. Обучающийся выбирает самостоятельно тему реферата.

**Описание проведения процедуры:**

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном и электронном виде. Реферат подлежит проверке на наличие заимствований и плагиата (уникальность не менее 70 %).

Студент заранее готовит выступление на 5-8 минут, выбирая основные моменты в работе, сохраняя при этом структуру реферата. В выступлении следует отразить актуальность темы, основное содержание, выводы и их обоснование.

**Результаты процедуры:**

Реферативное сообщение оценивается как «зачтено», «не зачтено». Результаты проведения процедуры оценивания учитываются преподавателем при проведении промежуточной аттестации по дисциплине.