

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 19.10.2023

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Микрохирургия уха»

Специальность 21.02.23 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.

Ассистент кафедры госпитальной хирургии

Вохмянина Н.У.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	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	7
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	7
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	7
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	8
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	8
3.4. Тематический план лекций	8
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	8
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	10
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	10
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	10
4.1.1. Основная литература	10
4.1.2. Дополнительная литература	11
4.2. Нормативная база	11
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	12
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	12
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	13
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	15
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	18
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	19
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	19
8.1. Выбор методов обучения	19
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	20
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	20

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

1.1 Цель изучения дисциплины (модуля): подготовка квалифицированного врача-оториноларинголога, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля):

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

медицинская деятельность:

- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических 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
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение медицинской экспертизы
- оказание специализированной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- проведение медицинской реабилитации.
- диагностика заболеваний уха, требующих микрохирургического лечения.,
- оказание специализированной помощи при хроническом среднем отите, отосклерозе, глухоте, которые требуют микрохирургического лечения.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Микрохирургия уха» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений, элективные дисциплины.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении дисциплины Оториноларингология (уровень специалитета).

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; физические лица в возрасте от 15 лет.
- 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	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-2. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с целью установления диагноза	ИД ПК 2.2. Проводит осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями 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 диагностики; способностью анализировать клинико-инструментальные данные с целью выявления заболевания	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел 1 Семестр №4
		ИД ПК 2.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Классификацию заболеваний ЛОР-органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. -Клиническую картину, особенности	Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные	Алгоритмом постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических	Раздел 1 Семестр №4

		уша, горла, носа	течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; -Критерии диагноза различных заболеваний уха, горла и носа; -Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	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	лабораторных, инструментальных методов диагностики. Навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствие с установленными стандартами; интерпретации и результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки и клинического диагноза		ских навыков	
2	ПК-3. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и контролировать его эффективность и безопасность	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	Знает основы анатомии, физиологии ЛОР органов, основы патогенеза ЛОР заболеваний	Умеет анализировать отдельные виды хирургических вмешательств на ЛОР органах	Выполняет отдельные этапы или хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и оценивает их результаты	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	Тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел 1 Семестр №4

		медицинской помощи и оценивает их результаты						

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 4
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>6</i>
Контактная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	22	22
Самостоятельная работа (всего)	12	12
в том числе:		
-подготовка к занятию	4	4
-подготовка к текущему контролю	4	4
-подготовка к промежуточному контролю	4	4
Вид промежуточной аттестации	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)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
1.	ПК-2,3	Микрохирургия уха	Лекции: 1.Тимпаноластика. Стапедопластика. 2.Шунтирование. Тимпанотомия. Кохлеарная имплантация. Практические занятия: 1.Тимпаноластика 1 и 2 типов. 2.Тимпаноластика 3-5 типов 3.Стапедопластика 4.Шунтирование. Тимпанотомия. 5.Кохлеарная имплантация

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
1	Государственная итоговая аттестация	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1	Микрохирургия уха	2	22	12	36
	Вид промежуточной аттестации:	зачет			+
	Итого:	2	22	12	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				№ сем.4
1	2	3	4	8
1	1	Тимпанопластика. Стапедопластика	1. Типы тимпаноластики. Показания к операции. Техника. 2. Типы стапедопластики. Показания к операции. Техника.	1
2	1	Шунтирование. Тимпанотомия. Кохлеарная имплантация.	1. Показания к шунтированию и тимпанотомии. Техника операций. 2. Показания к кохлеарной имплантации. Техника. Типы имплантов.	1
3		Итого:		2

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				№ сем4
1	2	3	4	8
1	1	Тимпанопластик а1 и 2 типов.	1.Тимпаноластика 1 типа. Показания к операции. Типы лоскутов. 2.Тимпаноластика 2 типа. Показания к операции. 3.Ведение пациента в послеоперационном периоде. Практическая подготовка: - осмотр пациентов с Хроническим средним отитом. - изучение иллюстраций по технике операции в атласах -присутствие или ассистенция на операции	3 1

			-просмотр КТ височных костей и интерпретация данных	
2	1	Тимпанопластика 3-5 типов	<p>1. Тимпанопластика 3 типа. Показания к операции.</p> <p>2. Тимпанопластика 4 типа. Показания к операции.</p> <p>3. Тимпанопластика 5 типа. Показания к операции.</p> <p>3. Ведение пациента в послеоперационном периоде.</p> <p>Практическая подготовка:</p> <p>-осмотр пациентов с Хроническим средним отитом.</p> <p>- изучение иллюстраций по технике операции в атласах</p> <p>-присутствие или ассистенция на операции</p> <p>-просмотр КТ височных костей и интерпретация данных</p>	<p>3</p> <p>1</p>
3	1	Стапедопластика	<p>1. Обследование перед операцией.</p> <p>2. Показания к операции.</p> <p>3. Методики стапедопластики.</p> <p>4. Послеоперационное ведение пациента.</p> <p>Практическая подготовка:</p> <p>-осмотр пациентов с отосклерозом</p> <p>- изучение иллюстраций по технике операции в атласах</p> <p>-присутствие или ассистенция на операции</p> <p>-просмотр КТ височных костей и интерпретация данных</p>	<p>3</p> <p>1</p>
4	1	Шунтирование. Тимпанотомия	<p>1. Показания к шунтированию.</p> <p>2. Техника и типы шунтов.</p> <p>3. Послеоперационное ведение пациента.</p> <p>4. Показания к тимпанотомии.</p> <p>5. Техника тимпанотомии.</p> <p>Практическая подготовка:</p> <p>-осмотр пациентов с хроническим серозным средним отитом</p> <p>- изучение иллюстраций по технике операций в атласах</p> <p>-присутствие или ассистенция на операции</p>	<p>3</p> <p>1</p>

			-просмотр КТ височных костей и интерпретация данных	
5	1	Кохлеарная имплантация	1. Показания к кохлеарной имплантации. 2. Обследование перед кохлеарной имплантацией. 3. Техника операции и послеоперационную реабилитацию. 4. Типы имплантов. Практическая подготовка. - проведение аудиологического обследования и интерпретация данных	3 1
6		Зачетное занятие		2
7		Итого		22

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	4	Микрохирургия уха	-подготовка к занятию -подготовка к текущему контролю -подготовка к промежуточному контролю	12
Итого часов в семестре:				12

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 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	+
	Клиническая ринология.	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.	2	-

	Руководство для врачей				
--	------------------------	--	--	--	--

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	Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии.	Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М.	ГЭОТАР-Медиа", 2015. – 224 с.	-	+
4	Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, реабилитация.	Храбриков А.Н, Шмакова Л.В.	Киров, 2014.- 90 с.	10	+
5	Полипозный риносинусит	Пискунов Г.З.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 96 с.	-	+
6	Оториноларингология. Теория и практика	Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.	ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.	1	-
7	Хронический тонзиллит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие.	Храбриков А.Н, Исупова Е.С..	Киров, 2014.- 87 с.	10	+
8	Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство	Пачес А.И.	Медицина, 2000	1	-

4.2. Нормативная база

1. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 9 апреля 2015 г. №178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология".
3. Клинические рекомендации «Хронический гнойный средний отит». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.
4. Клинические рекомендации «Сенсоневральная тугоухость у взрослых». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.
5. Клинические рекомендации «Отосклероз». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.

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

1. Издательство "Медиа Сфера»: Журналы «Вестник оториноларингологии» и «Российская ринология»
<https://www.mediasphera.ru>

2. "Российский медицинский журнал"
<http://www.rmj.ru>
3. ЭБС "Консультант врача"
<http://www.rosmedlib.ru/>
4. Журнал "Лечащий Врач"
<http://www.lvrach.ru/rub/11000048/>
5. Журнал "Медицинский совет"
<http://www.med-sovet.pro/jour/issue/archive>

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.
- 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	№ 819 г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)	специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические),

занятий лекционного типа		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), №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. №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. №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), №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. №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. №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), №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. №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. №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) Читальный зал, г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и доступом в электронную информационно-образовательную среду университета

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: Тимпаноластика. Стапедопластика. Шунтирование. Тимпанотомия. Кохлеарная имплантация.

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 тем: вестибулярный анализатор, обонятельный анализатор, сенсоневральная тугоухость. 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 на тренажерах, симуляторах центра манипуляционных 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: Тимпанопластика 1 и 2 типов. Тимпанопластика 3-5 типов. Стапедопластика. Шунтирование. Тимпанотомия.

- семинар-дискуссия по темам: Кохлеарная имплантация

- учебно-ролевая игра по клиническому материалу: разбор клинических случаев, имитационный тренинг для отработки определенных специализированных навыков и умений исследовать слуховой и вестибулярной анализаторы, методов лечения синуситов (пункция гайморовой пазухи, наложение синус катетера ЯМИК, промывание носа по Проэццу), носовых кровотечений (передняя и задняя тампонада), аденотомия, репозиция костей носа и т.д.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Микрохирургия уха» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточному контролю, написание историй болезней. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы 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, оформляют истории болезни и представляют их на занятиях. Написание учебной истории болезни способствует формированию навыков использования учебной и научной литературы, глобальных информационных ресурсов, способствует формированию клинического мышления. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этических 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, защиты истории болезни.

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

Для текущего контроля освоения дисциплины используется рейтинговая система.

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:

№ n/n	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю

3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - 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 критериев 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:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме

	- в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

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 невизуального 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.

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

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

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
«Микрохирургия уха»**

Специальность 31.08.58 Оториноларингология
Направленность программы – Микрохирургия уха
Форма обучения очная

Раздел 1. Микрохирургия уха

Тема 1.1: Тимпаноластика 1 и 2 типов

Цель: развитие знаний об операции тимпаноластика, её целях, показаниях, технике.

Задачи:

1. Изучить показания к операции Тимпаноластика 1 и 2 типов, И технику операций.

Обучающийся должен знать:

1. Показания к тимпаноластике, её типы, типы лоскутов, технику операции.

Обучающийся должен владеть:

навыками отоскопии, акуметрии, интерпретации рентгенологических данных, данных аудиометрии, тимпанометрии.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Тимпаноластика 1 типа. Показания к операции. Типы лоскутов.

2. Тимпаноластика 2 типа. Показания к операции.

3. Ведение пациента в послеоперационном периоде.

2. Практическая подготовка.

- осмотр пациентов с Хроническим средним отитом.

- изучение иллюстраций по технике операции в атласах

- присутствие или ассистенция на операции

- просмотр КТ височных костей и интерпретация данных

3. Задания для групповой работы

Овладение навыками отоскопии.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

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

2) Подготовить обзор научной литературы по теме.

Рекомендуемая литература:

Основная:

Оториноларингология: национальное руководство	Под ред. В.Т. Пальчуна	2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»).
Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание	Под ред. М.Р. Богомилевского, В.Р. Чистяковой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 544 с.: ил
Клиническая ринология. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.

Дополнительная:

Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского	Булл Т.Р.	ГЭОТАР-Медиа, 2015
Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.	Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э.	– М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с
Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии.	Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М.	ГЭОТАР-Медиа", 2015. – 224 с.
Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, реабилитация.	Храбриков А.Н, Шмакова Л.В.	Киров, 2014.- 90 с.
Полипозный риносинусит	Пискунов Г.З.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 96 с.
Оториноларингология. Теория и практика	Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.	ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.
Хронический тонзиллит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие.	Храбриков А.Н, Исупова Е.С..	Киров, 2014.- 87 с.
Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство	Пачес А.И.	Медицина, 2000

Тема 1.2: Тимпанопластика 3-5 типов

Цель: развитие знаний операции тимпанопластика, её целях, показаниях, технике.

Задачи:

1. Изучить показания к операции Тимпанопластика 3,4 и 5 типов, технику операций.

Обучающийся должен знать:

1. Показания к тимпанопластике, её типы, типы лоскутов, технику операции.

Обучающийся должен владеть:

навыками отоскопии, акуметрии, интерпретации рентгенологических данных, данных аудиометрии, тимпанометрии.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Тимпанопластика 3 типа. Показания к операции.
2. Тимпанопластика 4 типа. Показания к операции.
3. Тимпанопластика 5 типа. Показания к операции.
3. Ведение пациента в послеоперационном периоде.

2. Практическая подготовка.

- осмотр пациентов с Хроническим средним отитом.
- изучение иллюстраций по технике операции в атласах
- присутствие или ассистенция на операции
- просмотр КТ височных костей и интерпретация данных

3. Задания для групповой работы

Овладение навыками отоскопии.

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) Подготовить обзор научной литературы по теме.

Рекомендуемая литература:

Основная:

Оториноларингология: национальное руководство	Под ред. В.Т. Пальчуна	2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»).
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
Клиническая ринология. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.

Дополнительная:

Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского	Булл Т.Р.	ГЭОТАР-Медиа, 2015
Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.	Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э.	– М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с
Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии.	Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М.	ГЭОТАР-Медиа", 2015. – 224 с.
Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, реабилитация.	Храбриков А.Н, Шмакова Л.В.	Киров, 2014.- 90 с.
Полипозный риносинусит	Пискунов Г.З.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 96 с.
Оториноларингология. Теория и практика	Скоулз М.А., Рама кришна В.Р.	ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.
Хронический тонзиллит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие.	Храбриков А.Н, Исупова Е.С..	Киров, 2014.- 87 с.
Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство	Пачес А.И.	Медицина, 2000

Тема 1.3. Стапедопластика

Цель: развитие знаний об операции Стапедопластика, её целях, показаниях, технике

Задачи:

1. Изучить показания к операции Стапедопластика, технику операций.

Обучающийся должен знать:

Показания к стапедопластике, технику операций.

Обучающийся должен владеть:

навыками отоскопии, акуметрии, интерпретации рентгенологических данных, данных аудиометрии, тимпанометрии.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Обследование перед операцией.
2. Показания к операции.
3. Методики стапедопластики.
4. Послеоперационное ведение пациента.

2. Практическая подготовка.

- осмотр пациентов с отосклерозом
- изучение иллюстраций по технике операции в атласах
- присутствие или ассистенция на операции
- просмотр КТ височных костей и интерпретация данных

3. Задания для групповой работы

Овладение навыками отоскопии.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить обзор научной литературы по теме.

Рекомендуемая литература:

Основная:

Оториноларингология: национальное руководство	Под ред. В.Т. Пальчуна	2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»).
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
Клиническая ринология. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.

Дополнительная:

Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского	Булл Т.Р.	ГЭОТАР-Медиа, 2015
Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.	Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э.	– М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с
Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии.	Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М.	ГЭОТАР-Медиа", 2015. – 224 с.
Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, реабилитация.	Храбриков А.Н, Шмакова Л.В.	Киров, 2014.- 90 с.
Полипозный риносинусит	Пискунов Г.З.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 96 с.
Оториноларингология. Теория и практика	Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.	ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.
Хронический тонзиллит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие.	Храбриков А.Н, Исупова Е.С..	Киров, 2014.- 87 с.
Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство	Пачес А.И.	Медицина, 2000

Тема 1.4. Шунтирование. Тимпанотомия

Цель: развитие знаний о Тимпанотомии и шунтировании.

Задачи:

1. Изучить показания к операции шунтирование и тимпанотомия и технику операций.

Обучающийся должен знать:

1. Показания к шунтированию и тимпанотомии, технику операций.

Обучающийся должен владеть:

навыками отоскопии, акуметрии, интерпретации рентгенологических данных, данных аудиометрии, тимпанометрии.

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Показания к шунтированию.
2. Техника и типы шунтов.
3. Послеоперационное ведение пациента.
4. Показания к тимпанотомии.
5. Техника тимпанотомии

2. Практическая подготовка.

- осмотр пациентов с хроническим серозным средним отитом
- изучение иллюстраций по технике операций в атласах
- присутствие или ассистенция на операции
- просмотр КТ височных костей и интерпретация данных

3. Задания для групповой работы

Овладение навыками отоскопии.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить обзор научной литературы по теме.

Рекомендуемая литература:

Основная:

Оториноларингология: национальное руководство	Под ред. В.Т. Пальчуна	2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»).
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
Клиническая ринология. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.

Дополнительная:

Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского	Булл Т.Р.	ГЭОТАР-Медиа, 2015
Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.	Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э.	– М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с
Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии.	Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М.	ГЭОТАР-Медиа", 2015. – 224 с.
Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, реабилитация.	Храбриков А.Н, Шмакова Л.В.	Киров, 2014.- 90 с.
Полипозный риносинусит	Пискунов Г.З.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 96 с.
Оториноларингология. Теория и практика	Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.	ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.
Хронический тонзиллит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие.	Храбриков А.Н, Исупова Е.С..	Киров, 2014.- 87 с.
Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство	Пачес А.И.	Медицина, 2000

Тема 1.5. Кохлеарная имплантация

Цель: развитие знаний о кохлеарной имплантации

Задачи:

1. Изучить показания к кохлеарной имплантации.
2. Изучить обследование перед кохлеарной имплантацией.
3. Изучить технику операции и послеоперационную реабилитацию.
4. Изучить типы имплантов.

Обучающийся должен уметь:

1. Проводить аудиологическое обследование

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:**1. Ответить на вопросы по теме занятия**

1. Показания к кохлеарной имплантации.
2. Обследование перед кохлеарной имплантацией.
3. Техника операции и послеоперационную реабилитацию.
4. Типы имплантов.

2. Практическая подготовка.

1. Проведение аудиологического обследования и интерпретация данных

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

- 1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.
- 2) Подготовить обзор научной литературы по теме.

Рекомендуемая литература:

Основная:

Оториноларингология: национальное руководство	Под ред. В.Т. Пальчуна	2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 1024 с. — (Серия «Национальные руководства»).
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
Клиническая ринология. Руководство для врачей	Пискунов Г.З., Пискунов С.З.	М., МИА, 2015 – 559 с.

Дополнительная:

Атлас ЛОР-заболеваний / Под ред. М.Р. Богомильского	Булл Т.Р.	ГЭОТАР-Медиа, 2015
Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского.	Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э.	– М.: МЕДпресс-информ, 2022. – 776 с
Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии.	Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М.	ГЭОТАР-Медиа", 2015. – 224 с.
Оториноларингология. Теория и практика	Скоулз М.А., Рама кришнана В.Р.	ГЭОТАР-Медиа 2018, 704 с.
Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство	Пачес А.И.	Медицина, 2000

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)**

«Микрохирургия уха»

Специальность 21.02.23 Оториноларингология
Направленность программы – Микрохирургия уха
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
ПК-2. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с целью установления диагноза						
ИД ПК 2.2. Проводит осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Обеспечивает безопасность диагностических манипуляций						
Знать	Фрагментарные 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	Общие, но не 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	Сформированные, но 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	Сформированные 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	Устный опрос	Тест, собеседование
Уметь	Частично освоенное умение проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с применением эндоскопических	В целом успешное, но систематически осуществляемое умение проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения проводить общий и локальный осмотр ЛОР	Сформированные умения проводить общий и локальный осмотр ЛОР пациента с применением эндоскопических методов	Решение ситуационных задач	Прием практических навыков, написание истории болезни

	методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи	применением эндоскопических методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи	пациента с применением эндоскопических методов диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи	диагностики (отоскопия, риноскопия, мезофарингоскопия и т.д.), оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи		
Владеть	Фрагментарное применение методов физикального обследования и дополнительной диагностики; способностью анализировать клинико-инструментальные данные с целью выявления заболевания	В целом успешное, но не систематическое применение навыков физикального обследования и дополнительной диагностики; способностью анализировать клинико-инструментальные данные с целью выявления заболевания	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы применение навыков физикального обследования и дополнительной диагностики; способностью анализировать клинико-инструментальные данные с целью выявления заболевания	Успешное и систематическое применение навыков физикального обследования и дополнительной диагностики; способностью анализировать клинико-инструментальные данные с целью выявления заболевания	Прием практических навыков	Прием практических навыков
ИД ПК 2.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа						
Знать	Фрагментарные знания классификации заболеваний ЛОР-органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений, наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у	Общие, но не структурированные знания классификации заболеваний ЛОР-органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания классификации заболеваний ЛОР-органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в	Сформированные систематические знания классификации заболеваний ЛОР-органов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний ЛОР органов, протекающих в типичной форме у	Устный опрос	Тест, собеседование

	различных возрастных групп; , современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	различных возрастных групп; , современных методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	типичной форме у различных возрастных групп; , современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	различных возрастных групп; , современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)		
Уметь	Частично освоенное умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности и 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	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности и 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	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности и 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	Сформированное умение анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности и 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	Решение ситуационных задач	Прием практических навыков, написание истории болезни
Владеть	Фрагментарное применение навыков постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов;	В целом успешное, но не систематическое применение навыков постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы применение навыков постановки предварительного диагноза на основании результатов	Успешное и систематическое применение навыков постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования	Прием практических навыков	Прием практических навыков

	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствие с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза	о обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствие с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза	лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, навыков составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствие с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза	пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики. Навыками составления плана диагностических мероприятий для уточнения диагноза в соответствие с установленными стандартами; интерпретации результатов лабораторных, инструментальных и специфических методов диагностики, формулировки клинического диагноза		
ПК-3. Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и контролировать его эффективность и безопасность						
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 хирургических вмешательств на ЛОР органах	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать отдельные виды хирургических вмешательств на ЛОР органах	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы умения анализировать отдельные виды хирургических вмешательств на ЛОР органах	Сформированное умение анализировать отдельные виды хирургических вмешательств на ЛОР органах	Решение ситуационных задач	Прием практических навыков, написание истории болезни
Владеть	Фрагментарное применение навыков выполнять отдельные этапы или хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и	В целом успешное, но не систематическое применение навыков отдельные этапы или хирургические вмешательства пациентам с	В целом успешное, но содержащие отдельные пробелы применении навыков выполнять отдельные этапы или	Успешное и систематическое применение навыков выполнять отдельные этапы или хирургические вмешательства пациентам с	Прием практических навыков	Прием практических навыков

	(или) состояниями уха, горла, носа и оценивает их результаты	заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и оценивает их результаты	хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и оценивает их результаты	заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и оценивает их результаты		
--	--	--	--	--	--	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

<i>Комплект заданий для оценки сформированности компетенций</i>	
ПК-2	<p>Примерные вопросы к зачёту:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Тимпаноластика 1 типа. Показания к операции. Типы лоскутов. 2.Тимпаноластика 2 типа. Показания к операции. 3.Ведение пациента в послеоперационном периоде. 4.Тимпаноластика 3 типа. Показания к операции. 5.Тимпаноластика 4 типа. Показания к операции. 6. Тимпаноластика 5 типа. Показания к операции. 7.Ведение пациента в послеоперационном периоде. 8.Обследование перед операцией стапедопластика. 9.Показания к операции стапедопластика. 10.Методики стапедопластики. 11.Послеоперационное ведение пациента. 11.Показания к шунтированию. 12.Техника и типы шунтов. 13.Послеоперационное ведение пациента. 14.Показания к тимпанотомии. 15.Техника тимпанотомии. 16. Показания к кохлеарной имплантации. 17. Обследование перед кохлеарной имплантацией. 18. Техника операции и послеоперационную реабилитацию. 19. Типы имплантов. <p>Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая анатомия среднего уха. 2. Морфологические варианты хронического среднего отита. 3. Методы диагностики хронического среднего отита. 4. Симптоматика хронического экссудативного среднего отита. 5. Методы диагностика хронического экссудативного среднего отита. 6. Аудиометрическое исследование при хроническом экссудативном отите. 7. Амбулаторное лечение экссудативного среднего отита. 8. Методика парацентеза. 9. Методика шунтирования. 10. Диспансерное наблюдение пациентов с хроническим отитом.
	<p><i>Тестовые задания для текущего контроля и промежуточной аттестации</i></p> <p>Задания 1 уровня:</p> <p>1) ТЕРМИН "ГЕРЦ" ОПРЕДЕЛЯЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ЗВУКОВОЙ ПАРАМЕТР:</p>

- а) интенсивность;
- б) импеданс;
- в) частота*
- г) объем

2) ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПАЦИЕНТА С ПОТЕРЕЙ СЛУХА ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНТАМИЦИНОМ БУДЕТ:

- а) "нейросенсорная тугоухость"*
- б) "острый средний отит"
- в) "серная пробка"
- г) "атрезия слухового прохода"

3) ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МЕЗОТИМПАНИТЕ ПОКАЗАНО:

- а) консервативное лечение*;
- б) радикальная операция по дезинфекции;
- в) закрытая операция с тимпанопластикой

4) АДЕКВАТНЫМИ СТИМУЛАМИ ОТОЛИТОВОГО РЕЦЕПТОРА ЛАБИРИНТА ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) угловое ускорение;
- б) прямолинейное ускорение, гравитация *

5) ПОСТОЯННЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) перфорация барабанной перепонки*
- б) боль в ухе
- в) повышение температуры тела
- г) нарушение фланговой походки

6. Найдите ошибку. Характер снижения слуха устанавливается при исследовании:

- 1) аудиометром,
- 2) тимпанометром,
- 3) камертонами,
- 4) криком*,

б) Какие клинические признаки характерны для доперфоративной стадии острого среднего отита?

Установите последовательность действий.

- 1. Острая боль в ухе
- 2. Потеря слуха
- 3. Нарушение общего состояния
- 4. Инъекция сосудов барабанной перепонки

Ответ: 1,2,3,4

7). Пациент страдает Хроническим отитом с детского возраста, лечится в поликлинике. Последнее обострение после купания. Назначено обследование: ОАК, ОАМ, Аудиограмма. Нужно ли назначить рентгенографию височных костей или КТ? (да)

8). Ребёнок 3 года , после перенесённого гнойного менингита потерял слух. Аудиологическое обследование выявило потерю слуха 4 степени. Какова тактика врача? (направить на слухопротезирование)

Задания 2 уровня:

1. Соотнесите симптомы и заболевание:

- 1). Периодические гнойные выделения из уха, снижение слуха А) посттравматическая перфорация барабанной перепонки
- 2). Длительное одностороннее снижение слуха, улучшение слышимости в шумной обстановке Б) Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость
- 3). Стойкое снижение слуха с обеих сторон, высокочастотный шум. В) Хронический гнойный средний отит
- 4) Стойкая перфорация барабанной перепонки, незначительное снижение слуха. Г) Отосклероз

2. Соотнесите заболевание и преимущественный метод лечения:

- 1) Отосклероз А) тимпанопункция
- 2) Хронический средний отит без кариозного процесса и холестеатомы Б) Шунтирование
- 3) Хронический экссудативный средний отит В) стапедопластика
- 4) Острый средний экссудативный отит Г) Тимпанопластика

Задания 3 уровня:

Задача 1.

Пациент, 30 лет, жалуется на боль и снижение слуха в правом ухе, головную боль, недомогание и насморк. Пациент болел один день и почти не спал всю ночь из-за сильной боли в ухе. Ранее ухо не болело. Объективно: температура тела 38°C. Область уха справа не изменилась. Пальпация уха и козелка безболезненна. Отоскопически: инфильтрация, выпячивание, гиперемия, инъекция сосудов барабанной перепонки.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

- А) Острый правосторонний катаральный средний отит*.
- Б) Правосторонний острый гнойный средний отит, стадия реперфорации.
- В) Острый наружный диффузный средний отит.

2. Определитесь с терапевтической тактикой в данном случае: назначьте лечение и скажите, есть ли необходимость в госпитализации?

- А) Стационарное лечение (в ЛОР-отделении); парацентез барабанной перепонки, бактериальная терапия, обезболивающие, сосудосуживающие капли в нос.
- Б) Сосудосуживающие капли в нос, десенсибилизирующая терапия, околушный полуспиртовой компресс, спиртовые капли в ухо, продувание слуховой трубы через Политцер; госпитализация не показана*.
- В) Срочная консультация ЛОР-врача; парацентез барабанной перепонки, антибактериальная терапия, обезболивающие, сосудосуживающие капли в нос; госпитализация в инфекционное отделение.

Задача 2.

Пациент, 26 лет, с детства часто имеет гнойные выделения из левого уха, предъявляет жалобы на головные боли в левой половине головы, головокружение (ощущение вращения предметов вокруг него), тошноту, рвоту, неуверенность при ходьбе. Отоскопическая картина: наружный слуховой проход закупорен полипом, область уха умеренно болезненна при пальпации. Результаты вестибулометрического теста: в позе Ромберга пациент отклоняется влево, координационные тесты нарушены влево (промах цели и преднамеренное встряхивание), наблюдается спонтанный крупномасштабный вращательный нистагм (2 градуса влево), направление падения не зависит от положения тела. голова. Пациент может слышать шепчущую речь на расстоянии 1 м от левого уха и 6 м от правого уха.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

- А) Полип наружного слухового прохода.
 Б) Хронический левосторонний гнойный средний отит, осложненный полипами наружного слухового прохода; абсцесс мозжечка*.
 В) Опухоль наружного слухового прохода.
2. Что следует сделать для уточнения диагноза?
 А) Консультация инфекциониста, люмбальная пункция.
 Б) Консультация и лечение у нейрохирурга.
 В) Адиадохокинез, тест на боковую походку, МСКТ височной кости, консультация окулиста, невролога*.
3. Определитесь с терапевтической тактикой в данном случае.
 А) Операция по дезинфекции всех полостей с обнажением мозговых оболочек на левое ухо на фоне антибактериальной, противовоспалительной, дегидратационной терапии.*
 Б) Удаление полипа, антибактериальная и дегидратационная терапия.
 В) Лечение отогенных осложнений в нейрохирургическом отделении.

Задания открытого типа:

1. Дайте определение термину стапедопластика
2. Какие типы тимпаноластики существуют?
3. Что такое микрохирургия уха?
4. Назовите все слуховые косточки.
5. Что такое отосклероз?
6. Что такое хронический средний отит?
7. Что такое холестеатома?
8. Какие типы шунтов вы знаете?
9. Когда выполняется тимпанотомия?
10. Какие виды лоскутов бывают при тимпанопластике 1 типа?

Примерный перечень практических навыков

1. Владение алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
2. Владение основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи.
3. Осуществлять противошоковые мероприятия.
4. Владеть навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.
5. Осмотр пациентов с Хроническим средним отитом.
6. Присутствие или ассистенция на операции
7. Интерпретация данных КТ височных костей.

Примерные ситуационные задачи

Задача №1

Пациент 42 года, жалобы на снижение слуха на правое ухо. Считает себя больным длительно, раз в год отмечает обострения в виде гнойного отделяемого из правого уха. Лечится амбулаторно с положительным эффектом. По Аудиометрии: снижение слуха справа по типу звукопроводения 2 ст. объективно: АД – стойкая центральная перфорация, отделяемого в ухе нет, РР 5 м ШР 1 м.

1. Поставьте диагноз. Назначьте дополнительное обследование и лечение.

Задача №2

Ребёнок 3 года, жалоб активно не предъявляет, беспокойный, крутит головой, наклоняет на левую сторону. Со слов родителей: в течение 4 дней отмечают повышенную температуру тела до 38, плохой сон и аппетит, беспокойное поведение ребёнка, теребит левое ухо. Объективно: Пальпируется одиночный заушный лимфоузел слева, умеренно

	<p>болезненный, барабанная перепонка слева гиперемирована, выбухает, целая, опознавательные пункты не определяются. Слух проверить не представляется возможным.</p> <p>1.Поставьте диагноз. Назначьте дополнительное обследование и лечение. Какую манипуляцию необходимо провести пациенту?</p>
<p>ПК-3</p>	<p>Примерные вопросы к зачёту:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая анатомия преддверия лабиринта и полукружных каналов, их рецепторных образований. 2. Ядра вестибулярного анализатора, их связи с другими отделами ЦНС. 3. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакции, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата. 4. Спонтанный нистагм, его характеристика. Основные закономерности нистагмной реакции, возникающих при раздражении вестибулярного рецептора (законы Эвальда). 5. Экссудативный средний отит (катар среднего уха): этиология, патогенез, клиника, лечение. Способы продувания слуховой трубы. 6. Осложнения острого среднего гнойного отита. Мастоидит (клинические формы, хирургическое лечение). Антрит. Неврит лицевого нерва. 7. Сенсонеуральная тугоухость: этиология, диагностика, принципы лечения, профилактика. Острая, внезапная, хроническая сенсонеуральная тугоухость. Слухопротезирование. 8. Отосклероз: патогенез, клиника, диагностика, лечение. <p>Тестовые задания для текущего контроля и промежуточной аттестации:</p> <p>Задания 1 уровня:</p> <p>1) Ребёнок 3 месяца возбуждён, плохо спит, часто вскрикивает, температура тела субфебрильная, жидкий стул, отказ от груди. Барабанная перепонка мутная, тускло-серая. Что надо делать для постановки правильного диагноза?</p> <p>А) направить к педиатру Б) начать антибактериальную терапию В) провести диагностический парацентез* Г) рентгенографию височных костей Д) кт</p> <p>2) У ребёнка на фоне острого воспаления среднего уха появляется тугоухость воспринимающего характера, головокружение, тошнота, рвота, нистагм в больную сторону. Тактика?</p> <p>А) срочное оперативное лечение Б) интенсивная терапия В) парацентез *</p> <p>3) ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПАЦИЕНТА С ПОТЕРЕЙ СЛУХА ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНТАМИЦИНОМ БУДЕТ:</p> <p>а) "нейросенсорная тугоухость"* б) "острый средний отит" в) "серная пробка" г) "атрезия слухового прохода"</p> <p>4) ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МЕЗОТИМПАНИТЕ ПОКАЗАНО:</p> <p>а) консервативное лечение*; б) радикальная операция по дезинфекции; в) закрытая операция с тимпанопластикой</p>

5) ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГНОЙНОМ ЭПИТИМПАНИТЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ПЕРФОРАЦИЯ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ:

- а) в pars tensa барабанной перепонки
 - б) в расслабленной части барабанной перепонки*
- 6) ТИПИЧНЫЙ СПОСОБ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ИЗ НОСОГЛОТКИ В СРЕДНЕЕ УХО:
- а) через хоаны;
 - б) через сосцевидную пещеру;
 - в) через слуховую трубу*
 - г) через внутренний слуховой проход

Задания 2 уровня:

1. Сопоставьте заболевание и патогномичный симптом:

- | | |
|---|--|
| 1) отосклероз | А) Не регистрируется отоакустическая эмиссия |
| 2) Хронический средний отит | Б) отрицательная проба Желле |
| 3) Врожденная тугоухость | В) Отрицательная проба Ринне |
| 4) Хронический средний серозный отит барабанной перепонки | Г) стойкая перфорация |

2. Сопоставьте диагноз и код по МКБ:

- | | |
|--|----------|
| 1) Хронический туботимпанальный гнойный средний отит | А) H65.2 |
| 2) Отосклероз | Б) H66.0 |
| 3) Хронический серозный средний отит | В) H80 |
| 4) Острый гнойный средний отит | Г) H66.1 |

Задания 3 уровня:

Задача №1

Пациент, 14 лет, жалуется на боль в левом ухе и гной из него в течение 2 недель. Общее состояние резко ухудшилось, температура тела повысилась до 39,5°C, появилась сильная головная боль, преимущественно со стороны уха пациента, усиление шума в ухе, снижение слуха. Пациент болен уже около 3 недель. После насморка появилась боль в ухе, температура поднялась до 38,5°C, начались гнойные выделения из уха.

Пациент принимал кларитромицин внутрь, и температура упала, но выделения продолжались. Пациент обратился в областную больницу.

Объективно: на фотографии видна внешняя часть уха

Наружный слуховой проход заполнен гноем, после его очистки видна гиперемированная барабанная перепонка, а в задне-нижней части наблюдается пульсирующий рефлекс. Задне-верхняя стенка наружного слухового прохода свисает.

Вопросы:

1. *Опишите данные обследования левого уха снаружи.*

- А) Отек, инфильтрация, гиперемия кожи уха*.
- Б) Висячие уши, оттопыренное левое ухо
- В) Отек, инфильтрация, гиперемия кожи области уха, сглаженность ушной складки.

2. *Поставьте диагноз. О каком осложнении среднего отита вы можете думать?*

- А) Острый диффузный наружный отит. Осложнения: перифокальное воспаление кожи в области уха.
- Б) Острый левосторонний средний отит в стадии выполнения. Осложнения: реактивная припухлость за ухом.
- В) Острый левосторонний гнойный средний отит в стадии перфорации. Осложнения: мастоидит, субпериостальный абсцесс*.

3. Какие дополнительные методы обследования могут потребоваться?

- а) Пальпация и перкуссия сосцевидного отростка, рентгенологическое исследование височной кости или МСКТ, диагностическая пункция в передней области; мазок на флору и чувствительность к антибиотикам из уха*.
Б) Парацентез опухоли за ухом, анализ крови на сахар.
В) Мазок из области уха; консультация невролога, дерматолога, инфекциониста.

4. Определитесь с терапевтической тактикой в данном случае.

- А) Парацентез барабанной перепонки. В левое ухо – турунда с раствором ципрофлоксацина после промывания слухового прохода фурациллином; возможно лечение в домашних условиях.
Б) Госпитализация в инфекционное отделение; парацентез абсцесса в ухе
В) Госпитализация в ЛОР–отделение, цефалоспорины - парентерально, в возрастной дозировке, экстренная антротомия, вскрытие поднадкостничного абсцесса*.

Задания открытого типа:

- 1.Строение внутреннего уха.
2. Почему при кохлеарном отосклерозе не выполняется стапедопластика?
3. Кому показано слухопротезирование?
- 4.Какие хирургические инструменты необходимы для микрохирургии уха?
5. Какое обследование необходимо перед тимпанопластикой?
- 6.У девочки 5 лет выявлен на тимпанометрии тип В слева, тип А справа. Что можно сказать о причине нарушения слуха?
7. В самолёте у пациента с насморком появилась резкая боль в ухе. Чем можно ему помочь?
- 8.Какое обследование проводится всем новорожденным для исключения патологии слуха?
9. проводится ли аудиометрия у детей 3-5 лет? Почему?
- 10.Что такое Аудиометрия?

Примерный перечень практических навыков

- 1.Осмотр пациентов с Хроническим средним отитом.
2. Присутствие или ассистенция на операции
3. Интерпретация данных КТ височных костей.
4. Проведение аудиологического обследования и интерпретация данных.
- 5.Владение навыками выбора предпочтительного способа хирургического вмешательства.

Примерные ситуационные задачи:

Задача №1

У больного жалобы на системное головокружение и отклонение при ходьбе вправо. При осмотре определяется спонтанный нистагм влево, при указательных пробах руки гармонично отклоняются вправо. В позе Ромберга больной отклоняется вправо, при поворотах головы – направление отклонения меняется. При походке по прямой линии - отклонение влево, фланговая походка не изменена, адиадохокинез отсутствует. Какое ухо поражено? Какие методы исследования вестибулярного анализатора необходимо провести для уточнения данной патологии?

Задача №2

У пациентки 25 лет в течение 5 лет прогрессивно ухудшается слух, есть шум в левом ухе. Отметила резкое снижение слуха после родов 3 года назад. В шумной обстановке слышит лучше. При отоскопии слуховые проходы широкие, кожа истончена,

барабанные перепонки серые, рефлексы сохранены. Камертональные пробы выявили кондуктивную тугоухость.
Какой пробой можно выявить кондуктивную тугоухость? О каком заболевании можно подумать в данном случае? Как называется симптом улучшения слуха в шумной обстановке?

Задача №3

У пациента 26 лет, страдающего хроническим средним отитом на фоне обострения появились жалобы на головокружение (ощущение вращения предметов вокруг него, тошноту. При вестибулометрии: в позе Ромберга отклоняется влево, слева промахивание при координационных пробах, спонтанный крупноразмашистый нистагм 2 ст влево Слух AS 1м AD 6 м.
Поставьте предварительный диагноз. Что нужно сделать для его уточнения? Определите лечебную тактику в данном случае.

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;

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

Критерии оценки ситуационных задач:

«зачтено» - диагноз заболевания в задаче поставлен правильно, по МКБ, выделены осложнения и/или сопутствующая патология. Даны логичные, аргументированные, основанные на системном анализе научно-медицинской информации, а также действующих законах и нормативных актах ответы на все вопросы к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного;

«не зачтено» - диагноз заболевания в задаче поставлен неправильно или не поставлен. Ответы на вопросы к задаче не даны или даны неполные ответы на 1/2 вопросов к задаче, во время обсуждения которых обучающийся продемонстрировал недостаточную способность интерпретировать данные опроса и осмотра пациента, результаты лабораторно-инструментальных исследований, анализировать симптомы и выделять синдромы, назначать патогенетически обоснованные методы диагностики, адекватного лечения, реабилитации и профилактики с учетом возраста и пола больного.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

«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.

2.2. Примерные вопросы к зачету.

- 1.Тимпанопластика 1 типа. Показания к операции. Типы лоскутов.
- 2.Тимпанопластика 2 типа. Показания к операции.
- 3.Ведение пациента в послеоперационном периоде.
- 4.Тимпанопластика 3 типа. Показания к операции.
- 5.Тимпанопластика 4 типа. Показания к операции.
6. Тимпанопластика 5 типа. Показания к операции.
- 7.Ведение пациента в послеоперационном периоде.
- 8.Обследование перед операцией стапедопластика.
- 9.Показания к операции стапедопластика.
- 10.Методики стапедопластики.
- 11.Послеоперационное ведение пациента.
- 11.Показания к шунтированию.
- 12.Техника и типы шунтов.
- 13.Послеоперационное ведение пациента.
- 14.Показания к тимпанотомии.
- 15.Техника тимпанотомии.
16. Показания к кохлеарной имплантации.
17. Обследование перед кохлеарной имплантацией.
18. Техника операции и послеоперационную реабилитацию.
19. Типы имплантов.
- 20.Клиническая анатомия преддверия лабиринта и полукружных каналов, их рецепторных образований.
21. Ядра вестибулярного анализатора, их связи с другими отделами ЦНС.
- 22.Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакции, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата.
- 23.Спонтанный нистагм, его характеристика. Основные закономерности нистагмной реакции, возникающих при раздражении вестибулярного рецептора (законы Эвальда).
- 24.Экссудативный средний отит (катар среднего уха): этиология, патогенез, клиника, лечение. Способы продувания слуховой трубы.
25. Осложнения острого среднего гнойного отита. Мастоидит (клинические формы, хирургическое лечение). Антрит. Неврит лицевого нерва.
26. Сенсневральная тугоухость: этиология, диагностика, принципы лечения, профилактика. Острая, внезапная, хроническая сенсневральная тугоухость. Слухопротезирование.
27. Отосклероз: патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Примерные вопросы к собеседованию для текущего контроля:

- 1.Методы исследования вестибулярного анализатора.
- 2.Анатомия внутреннего уха.
- 3.Слуховой анализатор
- 4.Травмы среднего уха, продольные и поперечные переломы височной кости.
5. Сенсневральная тугоухость.
6. Экссудативный средний отит.
7. Анатомия среднего уха.

8. Методы диагностики кондуктивной тугоухости.
9. Камертональные пробы
10. Тмпанометрия.

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 проходил 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	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4

Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта 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 на зачете.

Тестирование на компьютерах:

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

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 зачётные 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 проходил 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 зачёта 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 «неудовлетворительно».

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