Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 17.03.2026 14:43:12
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г. № 988

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного Ученым советом иностранных обучающихся ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г. протокол № 4

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой госпитальной хирургии «29» апреля 2022 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой Бахтин В.А.

Ученым советом факультета иностранных обучающихся «29» апреля 2022 г. (протокол № 1)

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом «19» мая 2022 г. (протокол № 5)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Профессор кафедры госпитальной хирургии А.Н. Храбриков

Старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии В.В. Носкова

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 5
1.4. Объекты профессиональной деятельности 5
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 5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы 15
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) 15
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля) 15
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий 16
3.3. Тематический план лекций 17
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий) 20
3.5. Самостоятельная работа обучающегося 24
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля) 25
4.1. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю) 25
4.1.1 Основная литература 25
4.1.2. Дополнительная литература 25
4.2. Нормативная база 26
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля) 26
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем 26
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) 27
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) 28
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине 28
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 31
Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 31
7.1. Выбор методов обучения 31
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья 32
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 32
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 32

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

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля) «Оториноларингология» состоит в формировании у студентов системы теоретических знаний и практических навыков по диагностике и лечению заболеваний ЛОР-органов, создании базы для становления медицинского работника соответствующего профиля и повышение общемедицинской эрудиции специалиста.

Оториноларингология имеет дело с широким набором сложнейших инструментов общения людей, что придает ей важное социальное значение: именно, слух, голос и речь прежде всего определяют возможность человеческого общения.

Ухо и верхние дыхательные пути в первую очередь подвергаются воздействию вредных факторов окружающей среды; поражение ЛОР - органов часто возникает при острых и хронических инфекционных заболеваниях, вызывающих органические изменения и функциональные расстройства анализаторов, расположенных в них. Заболевания уха и верхних дыхательных путей нередко приводят к поражению различных органов и систем всего организма.

Изучение оториноларингологии является необходимым для будущих врачей широкого профиля, поскольку поражения верхних дыхательных путей и уха встречаются часто и обуславливают до 15 % обращений в лечебные учреждения. Заболевания ЛОР - органов могут приводить к стойкой утрате трудоспособности, а также вызывать жизнеугрожающие осложнения.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

1. Сформировать навыки:
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностики неотложных состояний;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
-оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
-участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
-участия в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
-обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- участия в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике;
2. Ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения;
3. Дать студентам современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний ЛОР органов;
4. Научить студентов оториноларингологическому обследованию больных, использованию диагностического оборудования и инструментов, правильному их применению, обеспечить овладение необходимым перечнем практических навыков;

5. Научить студентов выявлять симптомы поражения ЛОР органов, объединять симптомы в синдромы и ставить топический диагноз;
6. Сформировать у студентов клиническое оториноларингологическое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР органов, провести лечение неотложных состояний и профилактику заболеваний ЛОР органов;
7. Обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР - органов.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Оториноларингология» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) обязательной части.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин: Анатомия; Нормальная физиология; Гистология, эмбриология, цитология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия. Патологическая анатомия (модуль); Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Физика, математика; Фармакология; Пропедевтика внутренних болезней; Дерматовенерология; Лучевая диагностика и терапия; Стоматология; Офтальмология; Неврология, нейрохирургия.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Госпитальная хирургия, детская хирургия. Госпитальная хирургия (модуль); Госпитальная терапия, эндокринология. Госпитальная терапия (модуль).

1.4. Объекты профессиональной деятельности

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

физические лица (пациенты);

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:

медицинской;

научно-исследовательской

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

№ 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	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Общие принципы протекания патологических процессов, основные механизмы развития, проявления и исходы универсальных патологических процессов, нарушений функций органов и систем	Собрать жалобы и данные анамнезов болезни и жизни, провести опрос пациента, определить показания для лабораторного и инструментального исследования Синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	Методами расспроса и наблюдения пациентов, ч том числе с психическими расстройствами; - методами оценки анамнестических сведений пациентов - методами соотнесения симптомом с соматическим и психическим состоянием	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №1-11 Семестр 8
		ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Функциональные основы болезней и патологических процессов, их причины, основные механизмы развития, проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	Проводить общий и локальный осмотр пациента с применением общеклинических методов диагностики (пальпация, перкуссия, аускультация и т.п.), 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 №1-11 Семестр 8
		ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный	Классификацию заболеваний внутренних органов в	Анализировать клинические, лабораторные и	Алгоритмом постановки предварительного диагноза на	Вопросы для собеседования, ситуационные	тестовые задания, ситуационные задачи,	Раздел №1-11 Семестр 8

		диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. -Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; -Критерии диагноза различных заболеваний; -Клиническую картину (симптомы и синдромы), осложнения, критерии диагноза инфекционных заболеваний -Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата	основании результатов лабораторного, инструментального обследования 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.	задачи, прием практических навыков	вопросы для собеседования, прием практических навыков	

		ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Показания для направления пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Заполнять направление на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам специалистам	Современной техникой оформления и ведения медицинской документации. Способностью написать направления на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, карту амбулаторного и стационарного больного	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №1-11 Семестр 8

		ИД ОПК 4.6. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Показания для направления пациента в специализированные медицинские учреждения для оказания помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Заполнять направление в стационар, экстренное извещение в органы санэпиднадзора, историю болезни.	Способностью написать направления на консультацию к врачам-специалистам, карту амбулаторного и стационарного больного	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №1-11 Семестр 8
		ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Методы диагностики, в том числе диагностику инфекционных и паразитарных заболеваний, неотложных состояний	Составлять алгоритм дифференциальной диагностики с другими заболеваниями, состояниями, в том числе неотложными	Навыками постановки диагноза на синдромальном и нозологическом уровнях, с проведением дифференциального диагноза	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №1-11 Семестр 8

		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Особенности постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Поставить предварительный и окончательный диагноз, с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), наметить объем необходимых лабораторно-инструментальных исследований	Навыками постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №1-11 Семестр 8
2	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД ОПК 5.6. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического, терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	Собрать жалобы и данные анамнезов болезни и жизни, провести опрос пациента, объективное исследование систем органов, определить показания для лабораторного и инструментального исследования. Синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	Методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями, алгоритмом развернутого клинического диагноза	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №4-11 Семестр 8
3	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и	Современные этиотропные, патогенетические и симптоматические средства лечения больных; профилактические	Разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в	Планом лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков,	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием	Раздел №4-11 Семестр 8

		клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	мероприятия и средства немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	история болезни, реферат	практических навыков	
		ИД ОПК 7.2 Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты и протоколы при лечении различных нозологических форм заболеваний: принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств, особенности лечения больных с различными формами туберкулеза	Составить план назначения лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, история болезни, реферат	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №4-11 Семестр 8

				стандартов медицинской помощи				
		ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты и протоколы при лечении различных нозологических форм заболеваний: принципы терапии неотложных состояний, требующих экстренной госпитализации и применения методов интенсивной терапии, заболеваний детского возраста, психических расстройств, особенности лечения больных с различными формами туберкулеза	Составить план назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Навыками применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питание при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, история болезни, реферат	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №4-11 Семестр 8
		ИД ОПК 7.4. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения), касающиеся вопросов по оказанию медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в	Навыками применения немедикаментозных средств при лечении, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, история болезни, реферат	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №4-11 Семестр 8

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи				
		ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Основы применения антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Осуществлять противошоковые мероприятия; принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, история болезни, реферат	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №4-11 Семестр 8
4	ПК-2 Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми	ИД ПК 2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми	Основные нормативные правовые акты и иные документы по проведению медицинских осмотров	Собрать жалобы и данные анамнезов болезни и жизни, провести опрос пациента, объективное исследование систем органов, определить показания для лабораторного и	Методами клинического обследования и вспомогательными диагностическими методами диагностики; оценивать полученные результаты	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков, история болезни, реферат	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №4-11 Семестр 8

		актами и иными документами		инструментального исследования. Синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих				
		ИД ПК 2.2. Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Основные факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний	Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей.	Современной техникой оформления и ведения медицинской документации	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, прием практических навыков	тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для собеседования, прием практических навыков	Раздел №4-11 Семестр 8

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 час.

Вид учебной работы			Всего часов	Семестр
				№ 8
1			2	3
Контактная работа (всего)			72	72
в том числе:				
Лекции (Л)			20	20
Практические занятия (ПЗ)			52	52
Самостоятельная работа (всего)			36	36
в том числе:				
- подготовка к занятиям			13	13
- подготовка к текущему контролю			13	13
- подготовка к промежуточному контролю			10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет		+	
	экзамен	контактная работа (ПА)		
		самостоятельная работа		
Общая трудоемкость (часы)			108	108
Зачетные единицы			3	3

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

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-4	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР - органов	*Практическое занятие*: Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР – органов.
2.	ОПК-4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора.	*Лекция*: Введение в оториноларингологию. Слуховой анализатор. *Практическое занятие*: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора.
3.	ОПК-4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора, носа и околоносовых пазух.	*Лекция*: Вестибулярный анализатор. *Практическое занятие*: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора, носа и околоносовых пазух.
4.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, пищевода, гортани, трахеи и бронхов.	*Лекция*: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, пищевода, гортани, трахеи и бронхов. *Практическое занятие*: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, пищевода, гортани, трахеи и бронхов.
5.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит.	*Лекция*: Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит. *Практическое занятие*: Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит
6.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и	*Лекция*: Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.

		внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.	*Практическое занятие*: Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.
7.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Негнойные заболевания уха.	*Лекция*: Негнойные заболевания уха. *Практическое занятие*: Негнойные заболевания уха.
8.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутриглазничные и внутричерепные осложнения.	*Лекция*: Клиническая ринология. *Практическое занятие*: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутриглазничные и внутричерепные осложнения.
9.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Заболевания глотки, пищевода.	*Лекция*: Физиология и патология глотки. *Практическое занятие*: Заболевания глотки, пищевода.
10.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Заболевания гортани, трахеи, бронхов. Стеноз и отек гортани.	*Лекция*: Клиническая ларингология. *Практическое занятие*: Заболевания гортани, трахеи, бронхов. Стеноз и отек гортани.
11.	ОПК-4,5,7, ПК-2	Опухоли и инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха. Инородные тела ЛОР - органов.	*Лекция*: Инородные тела уха и ВДП; Новообразования уха и верхних дыхательных путей. *Практическое занятие*: Опухоли и инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха. Инородные тела ЛОР - органов.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)			Л	ПЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2			3	4	6	7	8
1	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР - органов.			-	4		3	7
2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора.			2	4		3	9
3	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора, носа и околоносовых пазух.			2	4		3	9
4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, пищевода, гортани, трахеи и бронхов.			2	4		3	9
5	Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит.			2	4		3	9
6	Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.			2	4		3	9
7	Негнойные заболевания уха.			2	4		3	9
8	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутриглазничные и внутричерепные осложнения.			2	4		3	9
9	Заболевания глотки, пищевода.			2	4		3	9
10	Заболевания гортани, трахеи, бронхов. Стеноз и отек гортани.			2	4		3	9
11	Опухоли и инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха. Инородные тела ЛОР - органов.			2	12		6	20
	Вид промежуточной аттестации:	зачет						+
		экзамен	контактная работа					
			самостоятельная работа					
	Итого:			20	52		36	108

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Семестр 8
1	2	3	4	7
1	2	Введение в оториноларингологию. Слуховой анализатор.	Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. Взаимосвязь заболеваний ЛОР - органов с патологией других органов и систем. Значение анализаторов, расположенных в ЛОР - органах. Социальная значимость оториноларингологии. История развития специальности, ее этапы, школы отечественных оториноларингологов, их достижения. Задачи преподавания оториноларингологии в высших учебных заведениях. Клиническая анатомия, физиология наружного, среднего и внутреннего уха, возрастные особенности. Топография лицевого нерва. Строение спирального органа. Проводящие пути слухового анализатора. Характеристика адекватного раздражителя слухового анализатора. Звукопроведение и звуковосприятие. Трансформационная, защитная и адаптационная роль среднего уха. Особенности костно - тканевого проведения звуков. Теории слуха. Физиологические особенности слухового анализатора: слуховой диапазон, адаптация и утомление, маскировка звуков, ототопика. Субъективные и объективные методы исследования слуха: акуметрия, аудиометрия (тональная пороговая и надпороговая, речевая); акустическая импедансометрия, слуховые вызванные потенциалы, отоакустическая эмиссия).	2
2	3	Вестибулярный анализатор.	Анатомия преддверия и полукружных каналов. Строение рецепторного отдела анализатора, вестибулярные ядра и их связи с другими структурами. Физиология вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители ампулярного аппарата и отолитового аппарата. Три вида вестибулярных реакций: вестибулосоматические, вестибуловегетативные, вестибулосенсорные. Спонтанный нистагм, его характеристики. Законы Эвальда. Вестибулометрия: статокинетические пробы. Гармонические и дисгармонические реакции. Калорическая и вращательная пробы.	2
3	4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования	Этиология, патогенез, клинические проявления, лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха.	2

		глотки, пищевода, гортани, трахеи и бронхов	Мастоидит: классификация, клинические варианты, хирургическое лечение мастоидита.	
4	5	Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит.	Статистические сведения о частоте хронического гнойного среднего отита, его социальная значимость. Роль заболеваний носа, околоносовых пазух, носоглотки в генезе заболевания, значение общего состояния организма. Морфологические варианты: мукозит, кариозно-грануляционный процесс, холестеатома. Основные клинические симптомы. Клинические формы заболевания. Диагностика: отоскопия, исследование слуховой функции и микрофлоры отделяемого из уха, рентгенография, КТ. Основные принципы консервативного и хирургического лечения мезо- и эпитимпанита. Открытые и закрытые операции. Показания к радикальной операции уха, ее этапы. Показания к слухоулучшающей операции - тимпанопластике, ее варианты.	2
5	6	Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.	Частота, этиология, патогенез отогенных внутричерепных осложнений и сепсиса, пути и этапы распространения инфекции. Отогенныйлептоменингит, клиника, дифференциальная диагностика. Стадии развития и симптомы отогенных абсцессов мозга и мозжечка. Отогенный сепсис, симптомы, клинические формы, диагностика. Принципы лечения отогенных осложнений: экстренное хирургическое вмешательство и интенсивная медикаментозная терапия. Профилактика отогенных внутричерепных осложнений.	1
6	7	Негнойные заболевания уха	Частота, этиология, патогенез экссудативного среднего отита, классификация, клиника, этапное лечение. Частота, этиология, патогенез отосклероза, клиника, диагностика, принцип стапедопластики. Сенсоневральная тугоухость: классификация, этиология, диагностика, лечение и реабилитация (слухопротезирование, кохлеарная имплантация). Болезнь Меньера: патогенез, клиника, диагностика, купирование острого приступа. ДППГ: патогенез, клиника, лечение.	2
7	8	Клиническая ринология.	Клиническая анатомия наружного носа и полости носа. Деформация перегородки носа, показания к хирургическому лечению. Слизистая оболочка дыхательной и обонятельной области. Функции носа. Фурункул носа. Гематома и абсцесс перегородки носа. Носовое кровотечение и методы его остановки. Строение и топография околоносовых пазух. Острый ринит, особенности его течения у детей раннего возраста. Хронические риниты:	3

			классификация, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения. Острый и хронический синуиты: классификация, диагностика, лечение. Внутриглазничные и внутричерепные риногенные осложнения: патогенз, клиника, диагностика, принципы лечения.	
8	9	Физиология и патология глотки.	Классификация тонзиллитов. Острые первичные тонзиллиты (катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно - пленчатая ангины). Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный и парафарингеальный абсцесс, тонзиллогенный медиастинит и сепсис. Острые вторичные тонзиллиты (ангины при инфекционных заболеваниях и болезнях системы крови). Лечебные мероприятия при острых тонзиллитах и их осложнениях. Острый фарингит, дифференциальная диагностика с ангиной. Классификация хронических тонзиллитов. Хронический неспецифический тонзиллит: статистические данные, патогенез, достоверные местные признаки. Компенсированная и декомпенсированная формы, примеры формулировки диагноза. Заболевания, связанные с тонзиллитом. Консервативные методы лечения, показания к хирургическому лечению. Тонзиллэктомия, криотонзиллотомия, возможные осложнения операций. Роль общегигиенических мероприятий в профилактике тонзиллитов. Гипертрофия небных и глоточной миндалин, симптоматика и лечение; острый аденоидит у детей раннего возраста.	2
9	10	Клиническая ларингология.	Хрящи, суставы, связки и мышцы гортани, ее кровоснабжение и иннервация, особенности строения слизистой оболочки. Дыхательная, защитная и фонаторная функции. Заболевания, при которых наблюдаются отек и стеноз гортани, их диагностика, клиника, принципы и методы лечения. Острый ларингит. Гортанная ангина. Острый ларинготрахеит у детей. Хронические ларингиты: катаральный, гипертрофический и атрофический. Парезы и параличи гортани. Методы лечения: консервативное, интубация, трахеостомия - показания, техника.	2
10	11	Инородные тела уха и ВДП.	Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение инородных тел уха, носа и ОНП, глотки, гортани, трахеи, бронхов	1
11	11	Новообразования уха и верхних дыхательных путей.	Краткие сведения по эпидемиологии злокачественных опухолей ЛОР - органов. Вопросы классификации. Доброкачественные новообразования: папиллома, гемангиома, фиброма, остеома. Рак гортани. Злокачественные опухоли глотки, носа и околоносовых пазух, уха. Принципы и методы ранней диагностики. Лечение: лучевое, хирургическое, химиотерапия. Значение	1

			профилактических осмотров и диспансеризации в раннем выявлении новообразований верхних дыхательных путей и уха. Склерома дыхательных путей. Туберкулез, сифилис ЛОР - органов.	
Итого:				**20**

3.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				Семестр 8
1	2	3	4	5
1	1	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР - органов.	Общие принципы обследования оториноларингологических больных в стационаре и поликлинике. Принципы работы с лобным рефлектором и смотровым инструментарием; методика осмотра уха, носа, глотки, гортани, описание эндоскопической картины (организовать рабочее место, производить наружный осмотр и пальпацию ЛОР - органов; начать выработку навыков и умения производить отоскопию, переднюю и заднюю риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию). **Практическая подготовка:** -Наружный осмотр, пальпация носа и околоносовых пазух. -Исследование дыхательной и обонятельной функций носа. -Передняя и задняя риноскопия. -Пальпация глубоких и задних лимфоузлов шеи. -Эпифаригоскопия. -Мезофарингоскопия. -Гипофарингоскопия (непрямая ларингоскопия) -Осмотр и пальпация наружного уха. -Отоскопия. -Исследование функций слуховой трубы.	3 1
2	2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора	Анатомо - физиологические взаимоотношения уха с соседними органами, физиология слуха, методы исследования слуха (провести наружный осмотр и пальпацию уха, отоскопию, исследовать слух речью и камертонами, провести тональную пороговую аудиометрию; составить слуховой паспорт и сделать вывод о состоянии слуховой функции), описать КТ и рентгенограммы височных костей в укладках по Шюллеру, Майеру и Стенверсу). **Практическая подготовка.** -Исследование слуха камертонами (акуметрия). Опыт Ринне, Вебера, Швабаха, Федериче, Желе -Чтение тональных пороговых аудиограмм. -Оформление слухового паспорта и сделать выводы о состоянии слуховой функции.	3 1

			-Описать КТ и рентгенограммы височных костей в укладках по Шюллеру, Майеру и Стенверсу).	
3	3	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора, носа и околоносовых пазух.	Взаимоотношения вестибулярного анализатора с другими системами организма, понятие о современной вестибулометрии; анатомо - топографические взаимоотно4шения носа, околоносовых пазух с соседними органами, методы исследования носа и пазух (выявить спонтанные вестибулярные нарушения, составить вестибулярный паспорт и сделать вывод о состоянии вестибулярной функции; провести наружный осмотр и пальпацию носа, переднюю и заднюю риноскопию, оценить дыхательную и обонятельную функции, описать рентгенограммы). **Практическая подготовка**. -Выявить спонтанные вестибулярные нарушения. -Заполняется вестибулярный паспорт. -Интерпретация результатов проведенных вестибулярных проб. -Оценить дыхательную и обонятельную функции, описать рентгенограммы ОНП. -Техника выполнения пункции верхнечелюстных пазух, трепанопункция лобной пазухи. -Оценить дыхательную и обонятельную функции, описать рентгенограммы ОНП. -Техника выполнения пункции верхнечелюстных пазух, трепанопункция лобной пазухи. -Описание рентгенограмм.	3 1
4	4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, пищевода, гортани, трахеи и бронхов.	Анатомо - топграфические взаимоотношения глотки, гортани, пищевода, трахеи и бронхов с органами шеи, и средостения, современные методы эндоскопического исследования (провести наружный осмотр и пальпацию шеи, регионарных лимфоузлов; эпи-, мезо- и гипофарингоскопию, непрямую ларингоскопию; описать рентгенограммы). **Практическая подготовка.** -Интерпретация рентгенограмм пищевода по Земцову.	3 1
5	5	Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит.	Этиология, патогенез, клинические проявления, лечение и профилактика наружного отита, острого гнойного воспаления среднего уха, клиника и лечение острого мастоидита (на основании клинических симптомов поставить предварительный диагноз острого наружного и среднего отита, мастоидита) **Практическая подготовка.** -На основании клинических симптомов поставить предварительный диагноз острого наружного и среднего отита, мастоидита.	3 1

			- Чтение рентгенограмм височных костей и делать по ним заключение о наличии или отсутствию патологии. - Назначить лечение заболеваний наружного уха, острого гнойного среднего отита, мастоидита.	
6	6	Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.	Причины, приводящие к возникновению хронического среднего отита, морфологические варианты и клинические формы, методы консервативного и хирургического лечения. Пути и этапы распространения инфекции из среднего и внутреннего уха в полость черепа, клиника и лечение отогенных осложнений (выполнить отоскопию, поставить диагноз хронического гнойного среднего отита, выбрать рациональную лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные мероприятия; своевременно распознать симптомы осложнения и выбрать лечебную тактику). **Практическая подготовка.** -Выполнить отоскопию, поставить диагноз хронического гнойного среднего отита -Выбрать рациональную лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные мероприятия -Своевременно распознать симптомы осложнения и выбрать лечебную тактику -Разбор рентгенограмм височной кости (по Шюллеру, Майеру, Стенверсу).	3 1
7	7	Негнойные заболевания уха	Частота, этиология, патогенез экссудативного среднего отита, классификация, клиника, этапное лечение. Частота, этиология, патогенез отосклероза, клиника, диагностика, принцип стапедопластики. Сенсоневральная тугоухость: классификация, этиология, диагностика, лечение и реабилитация **Практическая подготовка.** -Выполнить отоскопию, поставить диагноз. -Выбрать рациональную лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные мероприятия. -Своевременно распознать симптомы заболевания и выбрать лечебную тактику. -Клинический разбор аудиограмм.	3 1
8	8	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенныевнутриглазничные и внутричерепные осложнения.	Этиология и патогенез заболеваний носа и околоносовых пазух, пути проникновения инфекции, основные клинические симптомы заболеваний носа и околоносовых пазух, их осложнения, принципы консервативного лечения и показания к хирургическому вмешательству (выполнить переднюю и заднюю риноскопию, оценить рентгенограммы околоносовых пазух, своевременно выявить риногенные осложнения, определить лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные	3

			манипуляции, переднюю и заднюю тампонаду носа). **Практическая подготовка.** -Отработка навыка по выполнению передней и задней тампонаде носа. -Овладение навыками чтения рентгенограмм придаточных пазух носа и оформление по ним заключение о наличии или отсутствию патологии. -Своевременно выявить риногенные осложнения, определить лечебную тактику.	1
9	9	Заболевания глотки, пищевода.	Этиология и патогенез заболеваний глотки, методы их лечения. Классификация тонзиллитов, основные клинические симптомы острого и хронического тонзиллита, их осложнения и связанные с ними заболевания, принципы лечения, профилактики и диспансеризации, клинические проявления других заболеваний глотки (выполнить фарингоскопию, поставить диагноз заболевания глотки, провести дифференциальную диагностику острого первичного тонзиллита с поражениями миндалин при инфекционных заболеваниях и патологии системы крови, своевременно выявить осложнения, выбрать лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции). **Практическая подготовка.** -Овладение навыками заполнения направлений на лабораторные исследования. -Поставить диагноз заболевания глотки. -Провести дифференциальную диагностику острого первичного тонзиллита с поражениями миндалин при инфекционных заболеваниях и патологии системы крови. -Своевременно выявить осложнения, выбрать лечебную тактику, производить некоторые диагностические и лечебные манипуляции.	3 1
10	10	Заболевания гортани, трахеи, бронхов. Стеноз и отек гортани.	Причины, вызывающие острые и хронические заболевания гортани, симптомы, особенности течения стеноза гортани в детском возрасте, принципы консервативного лечения, показания к интубации и трахеостомии (выполнить непрямую ларингоскопию, поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику, определить стадию стеноза гортани, выбрать соответствующую лечебную тактику, производить некоторые лечебные манипуляции, по показаниям выполнить трахеостомию и коникотомию). **Практическая подготовка**. -Поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику. -Определить стадию стеноза гортани, выбрать соответствующую лечебную тактику.	3 1

			-Отработка практических навыков осмотра ЛОР органов, проведения коникотомии, трахеостомии, интубации гортани в Центре АСО.	
11	11	Опухоли и инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха.	Эпидемиология опухолей и инфекционных гранулем, классификация опухолей верхних дыхательных путей и уха, клинические проявления наиболее часто встречающихся новообразований и инфекционных гранулем, принципы ранней диагностики, лечения и профилактики; клиника и тактика оказания помощи при инородных телах ЛОР – органов (выполнить эндоскопические методы исследования верхних дыхательных путей и уха, своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями; удалять инородные тела уха, носа, глотки). **Практическая подготовка.** -Своевременно выявлять ранние симптомы новообразований и проводить дифференциальную диагностику с инфекционными гранулемами и воспалительными заболеваниями. -Технику удаления инородного тела уха, носа, глотки.	3
12		Инородные тела ЛОР - органов.		3 2
13		Зачетное занятие	Собеседование по билетам, включающим теоретический вопрос и ситуационную задачу, тестирование, прием практических навыков	4
Итого:				**52**

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1		Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР - органов.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	3
2		Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	3
3		Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора, носа и околоносовых пазух.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	3
4		Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки, пищевода, гортани, трахеи, бронхов.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	3

5	8	Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	3
6		Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и внутричерепные осложнения, отогенный сепсис	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	3
7		Негнойные заболевания уха	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	3
8		Заболевания носа и околоносовых пазух. Рино-генные внутриглазнич-ные и внутричерепные осложнения.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	3
9		Заболевания глотки, пищевода.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю.	3
10		Заболевания гортани, трахеи, бронхов. Стеноз и отек гортани.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	3
11		Опухоли и инфекционные гранулемы. Инородные тела ЛОР - органов.	Подготовка к занятию. Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю.	6
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				**36**

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
1	Otorhinolaryngology: textbook	V. T. Palchun, A. I. Kryukov, M. M. Magomedov.	M: Geotar-Media, 2020. - 560	44	Консультант студента

4.1.2. 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	Eye and Ear / ed.:	T. C. Jones [et al.].	Berlin: Springer-Verlag, 1991- 170 с	1	

4.2. Нормативная база

1. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. №905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология»».
2. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 9 апреля 2015 г. №178н «Об утверждения Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»».
3. Клинические рекомендации «Наружные отиты». Министерство Здравоохранения РФ, 2014 г.

4. Клинические рекомендации «Хронический гнойный средний отит». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.
5. Клинические рекомендации «Острый средний отит». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.
6. Клинические рекомендации «Мастоидит». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.
7. Клинические рекомендации «Сенсоневральная тугоухость у взрослых». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.
8. Клинические рекомендации «Болезнь Меньера». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.
9. Клинические рекомендации «Отосклероз». Министерство Здравоохранения РФ, 2016 г.

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

Журнал "Российская оториноларингология" http://www.entru.org/archiv.html

Издательство "Медиа Сфера»: Журналы «Вестник оториноларингологии» и «Российская ринология» https://www.mediasphera.ru "Российский медицинский журнал" http://www.rmj.ru

Журнал "Лечащий Врач" http://www.lvrach.ru/rub/11000048/

Журнал "Медицинский совет" http://www.med-sovet.pro/jour/issue/archive

Дайхес Н.А. Главный внештатный оториноларинголог Минздрав РФ http://glav-otolar.ru

Первый медицинский канал http://www.1med.tv

Информационный портал по оториноларингологии http://loronline.ru

Российский научно-практический центр аудиологии и слухопротезирования http://www.audiology.ru/ru/

ЛОР-видео http://www.sinusvideos.com/http://medbe.ru/videoarchive/otorinolaringologiya/

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

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

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: http://www.studmedlib.ru.

5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

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

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

Наименование специализированных помещений	*Номер кабинета, адрес*	*Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях*
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 819 г. Киров, ул. К. Маркса,112 (3 корпус)	специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер, мультимедиа (проектор, экран), наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№1, 2, г. Киров, ул. Воровского, 42 (3 корпус),	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, телевизорHerper, 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),	№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),	№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)

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.

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:

№ п/п	*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 - выполнение тематических рефератов
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. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

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

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

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

Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

7.1. 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.

7.2. 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:

Категории обучающихся	***Формы***
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.

7.3. 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:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
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

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

1) <u>для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:</u>

- 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.

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины «Оториноларингология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (ФГОС 3++)
Направленность (профиль) Лечебное дело на иностранном языке (набор 2022, семестры)
Форма обучения - очная
Кафедра госпитальной хирургии
Автор (ы) Носкова В.В.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **4.1. «Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)»** изменить и читать в следующей редакции:

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*
1	Оториноларингология: национальное руководство	под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с.		СИС «MedBase»
2	Оториноларингология: учебник	В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 5-е изд., перераб. и доп.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 584 с.	55	ЭБС "Консультант студента"
3	Оториноларингология: национальное руководство. Краткое издание	под ред. Ю. К. Янова, А. И. Крюкова, В. В. Дворянчикова, Е. В. Носули. - 2-е изд., перераб. и доп	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 992 с.		СИС «MedBase»

4.1.2. 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	Булл Т.Р. / Под ред. М.Р. Богомильского	ГЭОТАР-Медиа,2005	2	-
2	Болезни уха, горла и носа. Пер. с английского	Бербом Х., Кашке О., Навка Т., Свивт Э.	М.: МЕДпресс-информ. 2012.	2	-
3	Болезни уха, горла и носа: учебник	В. Т. Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд., испр. и доп.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 336 с.		ЭБС "Консультант студента"
4	Безангинная форма хронического тонзиллита	Черныш А. В., Гофман В. Р., Дворянчиков В. В.	Москва: Техносфера, 2019. - 100 с.		ЭБС "Лань"
5	Воспалительные заболевания глотки	В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, А. И. Крюков	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.		СИС «MedBase»
6	Краткий курс оториноларингологии	В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, А. В. Гуров	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.		СИС «MedBase»
7	Неотложные и угрожающие состояния в оториноларингологии. Иллюстрированное	А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко, В. В. Антипенко, Р. А. Блоцкий.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с.		СИС «MedBase»

	руководство для врачей				
8	На границе неврологии и оториноларингологии	М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин [и др.]; под ред. А. И. Крюкова.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с.		СИС «MedBase»
9	Оториноларингология	В. В. Вишняков. - 2-е изд., перераб.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с.		ЭБС "Консультант студента"
10	Обследование оториноларингологического больного: руководство	Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М., Зеликович Е. И.	Москва: Литтерра, 2014. - 336 с.		СИС «MedBase»
11	Онкологическая патология в практике врача-оториноларинголога: учебное пособие	Н. А. Дайхес, В. В. Виноградов, С. С. Решульский [и др.].	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с		СИС «MedBase»
12	Одонтогенные кисты челюстей: учебное пособие	под ред. Э. А. Базикяна. - 2-е изд., испр. и доп.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 80 с.		СИС «MedBase»
13	Путеводитель по головокружениям: учебное пособие	С. Я. Косяков, К. Н. Бганцева, А. В. Гуненков [и др.].	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 80 с.		СИС «MedBase»
14	Профессиональные и производственно-зависимые дисфонии: руководство для практикующих врачей	В. Б. Панкова, Е. В. Осипенко, И. Н. Федина.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 128 с.		СИС «MedBase»
15	Профессиональные заболевания ЛОР-органов: руководство для врачей	В. Б. Панкова, И. Н. Федина [и др.]; под общ. ред. И. В. Бухтиярова, Н. А. Дайхеса. - 2-е изд., перераб. и доп.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 552 с.		СИС «MedBase»
16	Полипозный риносинусит	Пискунов Г. З.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с.		СИС «MedBase»
17	Перфорация перегородки носа и ее лечение	Г. З. Пискунов	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 72 с.		СИС «MedBase»
18	Реабилитация глухих детей и взрослых после кохлеарной и стволомозговой имплантации	Королева И. В.	Санкт-Петербург: КАРО, 2016. - 872 с.		ЭБС "Лань"
19	Сенсоневральная тугоухость: этиология, клиника, диагностика, лечение	А.Н. Храбриков Л.В. Шмакова	ГБОУ ВПО «Кировская ГМА» мин-здрава РФ» Киров 2015	70	ЭБС Кировского ГМУ
20	Современные аспекты оказания оториноларингологической помощи населению. Алгоритм основных диагностических	А.Н. Храбриков, В.В. Носкова	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2024 — 122 с.	37	ЭБС Кировского ГМУ

	манипуляций в оториноларингологии : учебное пособие				
21	Современные аспекты проблемы хронического тонзиллита: учебное пособие	А.Н. Храбриков, А.А. Белоусов	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2023. - 108 с.	42	ЭБС Кировского ГМУ
22	Современный алгоритм лечения стеноза гортани: учебное пособие	А.Н. Храбриков, В.В. Носкова	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2024. - 119 с.	37	ЭБС Кировского ГМУ
23	Справочник врача-оториноларинголога. [Электронный ресурс]	В. В. Вишняков.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023.		СИС «MedBase»
24	Скрининг слуха у детей первого года жизни: учебное пособие	Н. А. Дайхес, А. С. Мачалов, Я. М. Сапожников [и др.].	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024		СИС «MedBase»
25	Клиническая аудиология: национальное руководство: в 3 т. Том 1. Теоретические основы аудиологии	Г. А. Тавартkиладзе.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 328 с		СИС «MedBase»
26	Клиническая аудиология: национальное руководство: в 3 т. Том 2. Диагностика нарушений слуха	Г. А. Тавартkиладзе.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 416 с.		СИС «MedBase»
27	Клиническая аудиология: национальное руководство: в 3 т. Том 3. Реабилитация пациентов с тугоухостью и глухотой	Г. А. Тавартkиладзе.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 296 с.		СИС «MedBase»
28	Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа	В. М. Эзрохин и др.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с.		СИС «MedBase»
29	Экссудативный средний отит	А.Н.Храбриков	ГБОУ ВПО Кировская ГМА Минздрава РФ Киров 2015	70	ЭБС Кировского ГМУ
30	Экссудативный средний отит: современные представления: учебное пособие для студентов медицинских вузов	А.Н. Храбриков, Л.В. Шмакова	Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2011 — 72 с.	70	ЭБС Кировского ГМУ
31	Эндоназальная хирургия риносинусита	Пискунов Г. З.	Москва: Литтерра, 2014. - 144 с.		СИС «MedBase»

2. В пункте **4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем»**: п. 7 изменить и читать в следующей редакции:

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт **«4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)»** изменить и читать в следующей редакции:

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

Наименование специализированных помещений	*Номер кабинета, адрес*	*Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях*
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 819 г. Киров, ул. Владимирская,112 (3 корпус)	специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютер, мультимедиа (проектор, экран), наборы учебно-наглядных пособий, нормативно-правовые документы.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№1, 2, г. Киров, ул. Воровского, 42 (3 корпус), №3, г. Киров, ул. Всесвятская, 97.	№1: специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), доска для ведения записей маркерами, компьютер, телевизорHerper, 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. Всесвятская, 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. Всесвятская, 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. Владимирская, 112 (3 корпус) Читальный зал, г. Киров, ул. Владимирская, 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 организации.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
02 сентября 2025 г., протокол № 1

Зав. кафедрой Бахтин В.А.

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:

И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины «Оториноларингология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения *очная*
Кафедра госпитальной хирургии
Автор(ы) Носкова В.В.

С 2025 / 2026 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт 3.3. «Тематический план лекций» дополнить и читать в следующей редакции:

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Семестр 8
1	2	3	4	7
1	2	Введение в оториноларингологию. Слуховой анализатор.	Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. Взаимосвязь заболеваний ЛОР - органов с патологией других органов и систем. Значение анализаторов, расположенных в ЛОР - органах. Социальная значимость оториноларингологии. История развития специальности, ее этапы, школы отечественных оториноларингологов, их достижения. Задачи преподавания оториноларингологии в высших учебных заведениях. Клиническая анатомия, физиология наружного, среднего и внутреннего уха, возрастные особенности. Топография лицевого нерва. Строение спирального органа. Проводящие пути слухового анализатора. Характеристика адекватного раздражителя слухового анализатора. Звукопроведение и звуковосприятие. Трансформационная, защитная и адаптационная роль среднего уха. Особенности костно - тканевого проведения звуков. Теории слуха. Физиологические особенности слухового анализатора: слуховой диапазон, адаптация и утомление, маскировка звуков, ототопика. Субъективные и объективные методы исследования слуха: акуметрия, аудиометрия (тональная пороговая и надпороговая, речевая); акустическая импедансометрия, слуховые вызванные потенциалы, отоакустическая эмиссия).	2
2	3	Вестибулярный анализатор.	Анатомия преддверия и полукружных каналов. Строение рецепторного отдела анализатора, вестибулярные ядра и их связи с другими структурами. Физиология вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители ампулярного аппарата и отолитового аппарата. Три вида вестибулярных реакций: вестибулосоматические, вестибуловегетативные, вестибулосенсорные. Спонтанный нистагм, его характеристики. Законы Эвальда. Вестибулометрия: статокинетические пробы. Гармонические и дисгармонические реакции. Калорическая и вращательная пробы.	2
3	4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, пищевода, гортани, трахеи и бронхов	Этиология, патогенез, клинические проявления, лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха. Мастоидит: классификация, клинические варианты, хирургическое лечение мастоидита.	2

4	5	Заболевания наружного уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит.	Статистические сведения о частоте хронического гнойного среднего отита, его социальная значимость. Роль заболеваний носа, околоносовых пазух, носоглотки в генезе заболевания, значение общего состояния организма. Морфологические варианты: мукозит, кариозно-грануляционный процесс, холестеатома. Основные клинические симптомы. Клинические формы заболевания. Диагностика: отоскопия, исследование слуховой функции и микрофлоры отделяемого из уха, рентгенография, КТ. **Применение алгоритмов искусственного интеллекта для определения патологии уха на основе цифровых рентген- и эндоскопических изображений.** Основные принципы консервативного и хирургического лечения мезо- и эпитимпанита. Открытые и закрытые операции. Показания к радикальной операции уха, ее этапы. Показания к слухоулучшающей операции - тимпанопластике, ее варианты.	2
5	6	Хронический гнойный средний отит. Отогенные вне- и внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.	Частота, этиология, патогенез отогенных внутричерепных осложнений и сепсиса, пути и этапы распространения инфекции. Отогенныйлептоменингит, клиника, дифференциальная диагностика. Стадии развития и симптомы отогенных абсцессов мозга и мозжечка. Отогенный сепсис, симптомы, клинические формы, диагностика. Принципы лечения отогенных осложнений: экстренное хирургическое вмешательство и интенсивная медикаментозная терапия. Профилактика отогенных внутричерепных осложнений.	1
6	7	Негнойные заболевания уха	Частота, этиология, патогенез экссудативного среднего отита, классификация, клиника, этапное лечение. Частота, этиология, патогенез отосклероза, клиника, диагностика, принцип стапедопластики. Сенсоневральная тугоухость: классификация, этиология, диагностика, лечение и реабилитация (слухопротезирование, кохлеарная имплантация). Болезнь Меньера: патогенез, клиника, диагностика, купирование острого приступа. ДППГ: патогенез, клиника, лечение. **Применение специализированного программно-аппаратного комплекса для первичной настройки системы кохлеарной имплантации (КИ) с использованием нейронных сетей и регистрации возбуждения слухового нерва на электрические импульсы КИ.**	2
7	8	Клиническая ринология.	Клиническая анатомия наружного носа и полости носа. Деформация перегородки носа, показания к хирургическому лечению. Слизистая оболочка дыхательной и обонятельной области. Функции носа. Фурункул носа. Гематома и абсцесс перегородки носа. Носовое кровотечение и методы его остановки. Строение и топография околоносовых пазух. Острый ринит, особенности его течения у детей раннего возраста. Хронические риниты: классификация, этиология, патогенез, клиника, принципы лечения. Острый и хронический синуиты: классификация, диагностика, лечение. Внутриглазничные и внутричерепные риногенные осложнения: патогенз, клиника, диагностика, принципы лечения.	3
8	9	Физиология и патология глотки.	Классификация тонзиллитов. Острые первичные тонзиллиты (катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно - пленчатая ангины). Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный и парафарингеальный абсцесс, тонзиллогенный медиастинит и сепсис. Острые вторичные тонзиллиты (ангины при инфекционных заболеваниях и болезнях системы крови). Лечебные мероприятия при острых тонзиллитах и их осложнениях.	2

			Острый фарингит, дифференциальная диагностика с ангиной. Классификация хронических тонзиллитов. Хронический неспецифический тонзиллит: статистические данные, патогенез, достоверные местные признаки. Компенсированная и декомпенсированная формы, примеры формулировки диагноза. Заболевания, связанные с тонзиллитом. Консервативные методы лечения, показания к хирургическому лечению. Тонзиллэктомия, криотонзиллотомия, возможные осложнения операций. Роль общегигиенических мероприятий в профилактике тонзиллитов. Гипертрофия небных и глоточной миндалин, симптоматика и лечение; острый аденоидит у детей раннего возраста.	
9	10	Клиническая ларингология.	Хрящи, суставы, связки и мышцы гортани, ее кровоснабжение и иннервация, особенности строения слизистой оболочки. Дыхательная, защитная и фонаторная функции. Заболевания, при которых наблюдаются отек и стеноз гортани, их диагностика, клиника, принципы и методы лечения. Острый ларингит. Гортанная ангина. Острый ларинготрахеит у детей. Хронические ларингиты: катаральный, гипертрофический и атрофический. Парезы и параличи гортани. Методы лечения: консервативное, интубация, трахеостомия - показания, техника.	2
10	11	Инородные тела уха и ВДП.	Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение инородных тел уха, носа и ОНП, глотки, гортани, трахеи, бронхов	1
11	11	Новообразования уха и верхних дыхательных путей.	Краткие сведения по эпидемиологии злокачественных опухолей ЛОР - органов. Вопросы классификации. Доброкачественные новообразования: папиллома, гемангиома, фиброма, остеома. Рак гортани. Злокачественные опухоли глотки, носа и околоносовых пазух, уха. Принципы и методы ранней диагностики. **Применение технологий искусственного интеллекта для раннего выявления заболеваний уха и новообразований гортани.** Лечение: лучевое, хирургическое, химиотерапия. Значение профилактических осмотров и диспансеризации в раннем выявлении новообразований верхних дыхательных путей и уха. Склерома дыхательных путей. Туберкулез, сифилис ЛОР - органов.	1
Итого:				**20**

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«02» февраля 2026 г., протокол № 6
Зав. кафедрой В.А. Бахтин

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

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)

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

«Оториноларингология»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль) - Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения - очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

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

Код компетенции	*Комплект заданий для оценки сформированности компетенций*
ОПК-4	**Примерные вопросы к зачету (с №1 по № 20 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Клиническая анатомия наружного уха, возрастные особенности. 2. Клиническая анатомия среднего уха (3 отдела, строение и топография барабанной полости, слухового трубы, сосцевидного отростка, сосуды, нервы, возрастные особенности). 3. Строение улитки, е рецепторного аппарата. 4. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты. 5. Проводящие пути слухового анализатора. 6. методы исследования уха. Определение подвижности барабанной перепонки и проходимости слуховой трубы. 7. Исследование слуховой функции: определение остроты слуха живой речью, акуметрия, аудиометрия. Кондуктивная и сенсоневральная тугоухость. 8. Объективные методы исследования слухового анализатора: импедансометрия, КСВП, отоакустическая эмиссия. 9. Клиническая анатомия преддверия лабиринта и полукружных каналов, их рецепторных образований. 10. Ядра вестибулярного анализатора, их связи с другими отделами ЦНС. 11. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакции, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата. 12. Спонтанны нистагм, его характеристика. Основные закономерности нистагменной реакции, возникающих при раздражении вестибулярного рецептора (законы Эвальда). 13. Методы исследования вестибулярной функции. Калорическая, вращательная пробы, отолитовая реакция Воячека. 14. Клиническая анатомия наружного носа. Особенности венозного оттока. 15. Клиническая анатомия полости носа. Артериальное кровоснабжение полости носа. Возрастные особенности. 16. Обонятельный анализатор. 17. Функции носа. 18. Строение и топография околоносовых пазух, и их возрастные особенности. 19. Методы исследования носа и околоносовых пазух. 20. Глотка и ее отделы, слои, паратонзиллярная, парафаренгиальная клетчатка, заглоточное

пространство.

Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля
(с №1 по №16 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

1. Клиническая анатомия наружного уха. Три отдела среднего уха, стенки барабанной полости, ее содержимое. Топография лицевого нерва. Адитус ад антум. Типы строения сосцевидного отростка. Слуховая туба, ее отделы. Кровоснабжение и иннервация наружного, среднего, внутреннего уха.
2. Строение улитки и ее рецепторного аппарата. Топографо-анатомические возрастные особенности наружного, среднего и внутреннего отделов уха.
3. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты. Трансформационная, адаптационная и защитная роль среднего уха в механизме звукопроведения.
4. Проводящие пути слухового анализатора.
5. Методы исследования уха: живой речью, камертонами (акуметрия). Камертональные опыты: Ринне, Вебера, Федеричи, Швабаха, Желе, и их интерпретации при кондуктивной и сенсоневральной тугоухости. Аудиометрия тональная, речевая, пороговая. Основные виды аудиограмм. Рентгенография височных костей. Объективные методы исследования слухового анализатора: импедансометрия, КСВП, отоакустическая эмиссия.
6. Клиническая анатомия преддверия и полукружных каналов, строение рецепторного аппарата мешочков преддверия, ампул полукружных каналов. Ядра вестибулярного анализатора и их связи с другими отделами ЦНС.
7. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакций, вознакающих при раздражении вестибулярного аппарата:1. Вестибулосоматические, 2. вестибуловегетативные. 3. Вестибулосенсорные.
8. Спонтанный нистагм, его характеристики. Основные закономерности нистагма (законы Эвальда).
9. Методы исследования вестибулярной функции: анамнез, исследование равновесия в позе Ромберга и при движении, координационные пробы. Гармонический и дисгармонический тип реакций. Дифференциальная диагностика с поражением мозжечка. Калорическая, вращательная, пневматическая пробы, их сущность и методики проведения. Отолитовая реакция Воячека.
10. Клиническая анатомия наружного носа, артериальное кровоснабжение. Три коллектора венозного оттока. Иннервация.
11. Полость носа и его стенки. Особенности строения слизистой оболочки полости носа. Функции носа. Обонятельный анализатор.
12. Строение и топография околоносовых пазух носа, их возрастные особенности. Методы исследования полости носа и околоносовых пазух носа.
13. Глотка, ее отделы слои, паратонзиллярная и парафарингеальная клетчатка, заглоточное пространство. Лимфаденоидное глоточное кольцо. Строение небных миндалин. Сосуды и нервы глотки.
14. Функции глотки, барьерная функция миндалин.
15. Методы исследование глотки.
16. Клиническая анатомия пищевода, строение, стенки, анатомические и физиологические сужения, топография. Методы исследования пищевода.

Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Громкость звука связана
1 ◉ 1) *с амплитудой звуковых колебаний
2 ○ 2) с частотой звуковых колебаний

2.Какая жидкость заполняет лестницу преддверия?
1 ○ 1) эндолимфа
2 ○ 2) кортилимфа
3 ◉ 3) перилимфа

3. Какая жидкость заполняет улитковый ход?

1 ○ 1) перилимфа
2 ◉ 2) *эндолимфа
3 ○ 3) кортилимфа

4. Кортиев орган располагается на

1)	*основной мембране	1 ◉
2)	рейснеровой мембране	2 ○
3)	сосудистой полоске	3 ○
4)	в саккулюсе	4 ○
5)	в утрикулюсе	5 ○

5. Чувствительными клетками Кортиева органа являются

1)	опорные клетки	1 ○
2)	*волосковые клетки	2 ◉
3)	бокаловидные клетки	3 ○

6. Высокие звуки вызывают колебания основной мембраны

1)	*в базальном отделе	1 ◉
2)	в средней части	2 ○
3)	в области верхушки	3 ○

2 ***уровень:***

1. Установите правильную последовательность:

Алгоритм диагностики инородного тела пищевода включает (последовательно):

1 1. мезофарингоскопия
2 2. непрямая гипофарингоскопия
3 3. ренгенография шеи в боковой проекции по Земцову
4 4. рентгенография органов грудной клетки

5 5. контрастая ренгенография пищевода

6 6. эзофагоскопия

Ответ: 1 2 3 4 5 6

О

2. Установите соответствие:

1. сравнение продолжительности восприятия звука камертона С128 по костной и воздушной проводимости	А. опыт Желе
2. сравнение длительности восприятия костнотканевой проводимости с сосцевидного отростка и проводимости с козелка	Б. опыт Ринне
3. выполняется для определения подвижности стремени	В. опыт Федеричи
4. измерение длительности восприятия звука через кость	Г. опыт Швабаха
Ответ: 1-Б, 2-В,3-А,4-Г;	Д. опыт Вебера

3 уровень:

Больной жалуется на боль в левой половине лба и щеки, тяжесть в голове, насморк с выделением преимущественно из левой половины носа. Заболел на фоне респираторного заболевания неделю назад. Об-но риноскопически - гиперемия, инфильтрация слизистой полости носа слева, гнойные выделения в среднем носовом ходе. При пальпации - болезненность в области левой верхне-челюстной пазухи и надбровной области слева. При исследовании крови - лейкоцитоз 9500, СОЭ - 30мм/ч.

Каков предполагаемый диагноз?

1 ○ 1. Острый ринит

2 ○ 2. Острый гнойный фронтит слева

3 ○ 3. Острый гнойный гайморит слева

4 ○ 4. *Острый гнойный гемисинуит слева

5 ○ 5. Острый гнойный гаймороэтмоидит слева

С какой пазухой граничит средняя черепная ямка?

1 ○ 1. Лобной

2 ○ 2. Верхнечелюстной

3 ○ 3. *основной

4 ○ 4. Решетчатой

Пример ые ситуационные задачи

Задача № 1.

Больной К., 45 лет, обратился на прием к оториноларингологу с жалобами на боль при дотрагивании до ушной раковины, болезненность и припухлость козелка, скудные гнойные выделения из левог уха, повышение температуры до 38,0°С.

Заболева ие началось остро, без видимых причин. Пациент утверждает, что ежедневно с целью удаления серы из ушей прочищает наружные слуховые проходы ватой на спичке.

При осм тре отмечается увеличение и болезненность позадиушных лимфоузлов, умеренная сглаженн ость заушной складки слева. При отоскопии определяется диффузная гиперемия слухового п охода, десквамация эпителия, скудное гнойное отделяемое. После туалета слухового прохода, который чрезвычайно затруднен ввиду резкой болезненности, барабанная перепонка лишь сле ка гиперемирована, контуры ее хорошо выражены.

Вопросы: 1. Диагноз. 2. С какими другими заболеваниями наружного и среднего уха нужно провести дифференциальную диагностику?

Задача №2.

Больной К., 30 лет, обратился к врачу с жалобами на боль в правом ухе, головную боль, понижение сл ха, недомогание. Болен второй день; ночью практически не спал из-за сильных болей в ухе. Ра ее ухо никогда не беспокоило, слышал хорошо. Температура тела утром – 38,3°С.

При осм тре заушная область не изменена, при пальпации козелка справа отмечается умеренная болезненность. При отоскопии в слуховом проходе чисто, барабанная перепонка резко гиперемирован , утолщена, выбухает в просвет слухового прохода.

	Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Назначьте лечение.
	Примерный перечень практических навыков 1. Наружный осмотр, пальпация носа и околоносовых пазух. 2. Исследование дыхательной и обонятельной функций носа. 3. Передняя и задняя риноскопия. 4. Пальпация глубоких и задних лимфоузлов шеи. 5. Эпифаригоскопия. 6. Мезофарингоскопия. 7. Гипофарингоскопия (непрямая ларингоскопия)/ 8. Осмотр и пальпация наружного уха. 9. Отоскопия.
ОПК-5	**Примерные вопросы к зачету** **(с № 21 по №41 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 21. Лимфоидное глоточное кольцо. Строение небных миндалин. 22. Функции глотки. Методы исследования глотки, особенности детского возраста. 23. Клиническая анатомия пищевода. Методы исследования. 24. Клиническая анатомия гортани (хрящи, суставы, связки, мышцы и их функции). 25. Отделы гортани. Методы исследования гортани, возрастные особенности. 26. Клиническая анатомия трахеи, бронхов, методы исследования. 27. наружный отит: диффузный и ограниченный (фурункул уха). 28. Отомикоз. Хондроперихондрит наружного уха. 29. острое воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, стадии развития, клиника, диагностика, лечение, показание к парацентезу. 30. Особенности течения острого среднего отита в детском возрасте и и при инфекционных заболеваниях. 31. Экссудативный средний отит (катар среднего уха): этиология, патогенез, клиника, лечение. Способы продувания слуховой трубы. 32. Осложнения острого среднего гнойного отита. Мастоидит (клинические формы, хирургическое лечение). Антрит. Неврит лицевого нерва. 33. Сенсеневральная тугоухоть: этиология, классификация, диагностика, принципы лечения, профилактика. Острая, внезапная, хроническая сенсоневральная тугоухость. Слухопротезирование. 34. Отосклероз: патогенез, клиника, диагностика, лечение 35. Болезнь Меньера: патогенез, клиника, диагностика, лечение. 36. ДППГ: клиника, патогенез, терапевтические маневры. 37. Хронический гнойный средний отит: морфологические формы (мукозит, грануляционный процесс, холестеатома). 38. Хронический гнойный средний отит: клинические формы. Мезотимпанит. Эпитимпанит. Механизмы деструкции костной ткани. 39. Хронический гнойный средний отит: консервативное и хирургическое лечение (открытые и закрытые операции среднего уха. Понятие о тимпанопластике). 40. Лабиринтит: этиология, патогенез, клинические формы, стадии развития, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с абсцессом мозжечка. 41. Отогенные и внутричерепные осложнения: виды, пути распространения инфекции из среднего уха. Этапы распространения инфекции из среднего уха в полость черепа. **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля** **(с №17 по №34 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 17. Хрящи, суставы, связки, мышцы гортани и их функции. Три этажа гортани. Иннервация: верхний и нижний гортанные нервы, их топография. Лимфатическая система гортани. Функции гортани. Возрастные, анатомо-топографические особенности гортани, трахеобронхиального дерева и пищевода. 18. Методы исследования: непрямая и прямая ларингоскопия, стробоскопия, микроларингоскопия, верхняя и нижняя трахеобронхоскопия, эзофагоскопия, рентгенография гортани и пищевода. 19. Врожденные аномалии наружного, среднего уха.

20. Наружный отит, ограниченный и диффузный. Отомикоз. Рожистое воспаление, хондроперихондрит ушной раковины; серная пробка, инородные тела уха – клиника, диагностика, лечение.
21. Причины, патогенез, клиника, стадии течения острого отита, отоскопическая картина, исходы и осложнения. Особенности течения у детей, показания к парацентезу.
22. Клинические формы мастоидита, симптомы; техника антротомии, антромастоидотомии.
23. Хронический гнойный средний отит – статистические данные, причины возникновения, роль дыхательных путей, реактивности организма, анатомических особенностей среднего уха в развитии и течении воспалительного процесса.
24. Морфологические варианты и клинические формы ХГСО.
25. Методы консервативного лечения мезотимпанита (закапывание капель, инсуффляция порошков, восстановление функции слуховой трубы, транстимпанальное нагнетание капель). Промывание аттика при эпитимпаните.
26. Радикальная операция уха: показания, сущность, основные этапы. Закрытые операции уха.
27. Слуховосстанавливающие операции, основные типы тимпанопластики.
28. Лабиринтит: патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
29. Неврит лицевого нерва, отогенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции (контактный, по префомированным путям, гематогенный).
30. Пути распространения инфекции из среднего уха в полость черепа (контактный, по префомированным путям, гематогенный, этапы распространения инфекции).
31. Отогенный лептоменингит: симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика с другими видами менингита.
32. Экстрадуральный, субдуральный, внутримозговой абсцесс. Абсцесс мозжечка. Дифференциальная диагностика с лабиринтитом. Перисинуозный абсцесс. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис, принципы лечения.
33. Экссудативный средний отит, адгезивный отит: патогенез, стадии, классификация, клиника, лечение.
34. Сенсоневральная тугоухость: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.

Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Особенности экссудативного отита могут быть следующие, исключая

1	1)	непроходимость или нарушение функции евстахиевой трубы
2	2)	может определяться мениск жидкости в барабанной полости
3	3)	может потребоваться тимпанопункция парацентез
4	4)	*барабанная перепонка красная, выбухает

2. Все перечисленное характерно для отосклероза, кроме

1 ◉	1)	*характерно для мужчин
2 ○	2)	Паракузис Вилизия
3 ○	3)	кондуктивная тугоухость
4 ○	4)	отрицательный тест Желле
5 ○	5)	шум в ухе

3. Что из перечисленного верно для вестибулярного нистагма

1 ◉	1)	*медленный компонент имеет лабиринтное происхождение, быстрый компонент – центральное происхождение
2 ○	2)	нет головокружения
3 ○	3)	слух нормальный
4 ○	4)	имеется заболевание глаз
5 ○	5)	это признак внутричерепной патологии

4. Шум в ухе может быть следствием

1	☑	1)	*острого отита
2	☑	2)	*лечения хинином
3	☑	3)	*лечения салицилатами
4	☑	4)	*поражения почек

5. Характерной особенностью абсцесса мозжечка является все перечисленное, кроме

1	○	1)	Рвота
2	○	2)	отеки кожи околоушной области
3	○	3)	адиадохокинез
4	◉	4)	*симметричное промахивание при выполнении координационных проб
5	○	5)	Нистагм

6. Относительно гнойного лабиринта верно все, кроме

1	○	1)	отсутствует реакция на калоризацию
2	○	2)	при ходьбе отклонение в сторону медленного компонента нистагма
3	○	3)	промахивание при указательных пробах в сторону медленного компонента нистагма
4	○	4)	глухота
5	◉	5)	*сильная головная боль

2 уровень:

1. Распределите внутренние мышцы гортани в соответствие с функциональными группами:

1	(1)	мышцы, расширяющие просвет гортани	11]	парная задняя перстнечерпаловидная м.
2	(1)	мышцы, суживающие просвет гортани	[2]	парная боковая перстнечерпаловидная; непарная поперечная черпаловидная и парная косая черпаловидная
3	(1)	мышцы, натягивающие голосовые складки	[3]	щиточерпаловидная; перстнещитовидная
4	(1)	мышцы, опускающие надгортанник	[4]	парная черпалонадгортанная; парная щитонадгортанная

2. Какие клинические признаки характерны для доперфоративной стадии острого среднего отита?
Установите последовательность.

Острая боль в ухе

снижение слуха

нарушение общего состояния

Инъекция сосудов барабанной перепонки

О Ответ: 1 2 3 4

3 уровень:

Больной К., 26 лет, по экстренным показаниям доставлен из ЦРБ в приемный покой областной больницы. Жалобы на интенсивную головную боль, преимущественно в затылочной области, тошноту, рвоту, не связанную с приемом пищи, головокружение, обильное гноетечение из правого уха.

Из анамнеза установлено, что гноетечение их этого уха отмечается периодически с 10-летнего возраста. Две недели назад после переохлаждения появилась боль в правом ухе, гноетечение из него, температура телка повышалась до 38С. Через несколько дней стала нарастать головная боль, появилось головокружение, тошнота, рвота. Трое судок лечился в ЦРБ, но состояние продолжало ухудшаться. При поступлении состояние больного тяжелое, резко заторможен, сонлив, в контакт вступает с трудом, голова запрокинута, кожные покровы бледные, температура тела - 37,50С, пульс 44 удара в минуту, АД - 110/60мм.рт.ст. Выявлена умеренная ригидность затылочных мышц и симптом Кернига, больше выраженный справа. Атаксия, нарушение координации в конечностях и мышечного тонуса с правой стороны. Спонтанный крупноразмашистый горизонтальный нистагм 3-й ст. При осмотре правого уха заушная область не изменена, пальпация сосцевидного отростка умеренно болезненна, отоскопически в наружном слуховом проходе обильное слизисто-гнойное отделяемое с неприятным запахом. Барабанная перепонка гиперемирована, имеется краевой дефект в ненатянутой части, в барабанной полости грануляции, пульсирующий рефлекс гнойного отделяемого. Больной осмотрен невропатологом и офтальмологом. При исследовании глазного дна виден застойный диск зрительного нерва, полнокровие вен сетчатки. При спинномозговой пункции получен светлый, прозрачный ликвор. Давление ликвора 200 мм.рт.ст.

1. Поставьте диагноз (форму основного заболевания)

1 ○	1) Правосторонний хронический гнойный средний отит (мезотимпанит), обострение. Отогенный абсцесс мозжечка
2 ◉	2) *Правосторонний хронический гнойный средний отит (эпитимпанит), обострение. Отогенный абсцесс мозжечка
3 ○	3) Правосторонний хронический гнойный средний отит (перфоративная стадия). Отогенный абсцесс мозжечка
4 ○	4) Правосторонний хронический гнойный средний отит (эпитимпанит), обострение. Отогенный абсцесс мозжечка
5 ○	5) Правосторонний экссудативный средний отит
6 ○	6) Правосторонний острый мастоидит

2. Осложнение основного заболевания

1 ○	1) Лабиринтит
2 ◉	2) *отогенный арахноидит
3 ◉	3) *отогенный абсцесс мозжечка
4 ○	4) отогенный абсцесс височной доли мозга
5 ○	5) мастоидит
6 ○	6) тромбоз сигмовидного синуса

3. Тактика лечения.

1 ☐	1) антромастоидотомия
2 ☐	2) тимпанопункция
3 ☑	3) *расширенная радикальная операция правого уха
4 ☑	4) *пункция и вскрытие абсцесса мозжечка
5 ☐	5) массивная антибактериальная терапия
6 ☐	6) парацентез
7 ☑	7) *дезинтоксикация, дегидратация

	Примерные ситуационные задачи **Задача №1.** Больной А., 24 лет, обратился к оториноларингологу с жалобами на пульсирующую боль в левом ухе, головную боль, гнойные выделения из уха, снижение слуха, недомогание. Из анамнеза установлено, что ухо болит около недели. Сутки назад появились боль и припухлость в левой заушной области. t тела 37,5 - 38,0°С. При осмотре левая ушная раковина оттопырена кпереди, отмечается выраженная инфильтрация и болезненность тканей заушной области. В слуховом проходе обильное слизисто-гнойное отделяемое, гиперемия и «нависание» задне-верхней стенки в костном отделе. Барабанная перепонка гиперемирована, видна точечная перфорация в задне-нижнем квадранте и пульсирующий световой рефлекс. Другие ЛОР-органы без изменений. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какое обследование необходимо для уточнения диагноза? 3. Тактика лечения больного **Задача № 2.** У больной 36 лет на фоне острого гнойного правостороннего отита на 9-й день от начала заболевания появился сильный озноб, температура тела повысилась до 40,0°С. При осмотре: состояние больной средней тяжести. Кожные покровы влажные. Пульс 98 в мин., ритмичен. При измерении температуры тела каждые три часа наблюдаются размахи до 3 С. При отоскопии: обильное гнойное отделяемое в правом слуховом проходе, барабанная перепонка резко гиперемирована, в ее центре – щелевидный дефект, через который синхронно с пульсом поступает гной из барабанной полости. Определяется болезненность при пальпации в проекции антрума и верхушки сосцевидного отростка, сосудистого шейного пучка справа. Со стороны других ЛОР – органов патологии не определяется. Вопросы: 1.Поставьте диагноз, назначьте лечение.
	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.
ОПК-7	**Примерные вопросы к зачету** **(с №42 по № 62 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 42. Отогенные абсцессы мозжечка: патогенез, клиника, диагностика, лечение. 43. Отогенный менингит: патогенез, клиника, диагностика, лечение. 44. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. 45. Аномалии развития носа. Атрезия хоан. 46. Переломы костей носа. Инородные тела. 47. Носовое кровотечение: этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Способы остановки кровотечения. 48. Фурункул носа: клиника, осложнение, лечение. 49. Деформация перегородки носа: причины и сроки формирования, виды лечения. 50. Острый ринит: этиология, патогенез, стадии, лечение. Особенности течения у грудных детей. Дифтерия носа, симптомы, лечение. 51. Острый синусит: причины, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение. 52. Хронический ринит: классификация, этиология, клиника, лечение, профилактика. 53. Хронические синуситы: классификация Б.С. Преображенского, клиника, консервативное и хирургическое лечение. 54. Риногенные глазничные осложнения: патогенез, виды, клиника, лечение. 55. Риногенные внутричерепные осложнения: патогенез, клинические формы, лечение. 56. Носовое кровотечение: этиология, клиника, лечение. 57. Острый и хронический фарингит: формы, лечение. Лептотрихоз глотки.

58. Классификация тонзиллитов по И.Б. Солдатову. Острые первичные тонзиллиты.
59. Паратонзиллит: этиология, кинические формы, лечение.
60. Заглоточный, парафаренгиальный абсцессы: этиология, клиника, лечение.
61. Острые вторичные тонзиллиты.
62. Хронические неспецифический тонзиллит: классификация по Б.С. Преображенскому-В.Т. Пальчуну; клинические формы.

Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля
(с №35 по №52 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))

35. Болезнь Меньера: патогенез, клиника, диагностика, купирование приступа, лечение в межприступный период.
36. ДППГ: патогенез, клиника, позиционные маневры
37. Реабилитация Глухоты и тугоухости. Слухопротезирование. Кохлеарная имплантация
38. Аномалии развития носа: дермоидные кисты, свищи, врожденные опухоли, атрезия хоан.
39. Травмы носа. Гематома и абсцесс перегородки носа.
40. Фурункул носа, механизм развития осложнений, лечение.
41. Деформация перегородки носа, виды патогенез, техника хирургического лечение.
42. Носовое кровотечение - причины, методы остановки, техника передней и задней тампонады носа.
43. Острый ринит, лечение в зависимости от стадии. Острый ринит при инфекционных заболеваниях. Хронический ринит, классификация, клиника, методы лечения
44. Острый синусит. Роль одонтогенной инфекции в патогенезе верхнечелюстной пазухи. Пункция верхнечелюстной пазухи носа. Особенности риносинусита у детей.
45. Хронический синусит: клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
46. Внутриглазничные и внутричерепные осложнения заболеваний носа и околоносовых пазух - патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
47. Аномалии развития глотки. Врожденные кисты шеи.
48. Острый и хронический фарингит-формы, лечение. Лептотрихоз глотки.
49. Классификация тонзиллитов по И.Б. Солдатову и Б.С. Преображенскому-В.Т. Пальчуну. Острые первичные тонзиллиты: катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины. Этиология, патогенез, клиника, лечение, дифференциальный диагноз с дифтерией глотки.
50. Осложнение ангин: паратонзиллярный, парафаренгиальный, заглоточный абсцесс, тонзилогенный медиастинит, тонзилогенный сепсис.
51. Острые вторичные тонзиллиты: поражение миндалин при инфекционных заболеваниях, при заболевании крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозах).
52. Хронический тонзиллит: морфологические формы, клинические формы, принципы, показания к консервативному и хирургическому лечению и виды консервативного и хирургического лечения.

Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. К какому возрасту нарастание массы лимфоидной ткани небных миндалин достигает максимума?

1 ○	1)	3 года
2 ○	2)	7 лет
3 ◉	3)	10 лет
4 ○	4)	16 лет
5 ○	5)	20 лет

2. Глотка имеет следующие отделы

1 ○	1)	верхний, средний и нижний
2 ◉	2)	*носоглотку, ротоглотку, гортаноглотку

3 ○	3)	пищеводный, гортанный, носовой отделы
4 ○	4)	не имеет отделов

3. Аденоидные вегетации расположены

1 ◉	1)	*в носоглотке
2 ○	2)	в ротоглотке
3 ○	3)	в гортано-глотке
4 ○	4)	в области надгортанника
5 ○	5)	в области корня языка

4. Аденоидные вегетации могут проявляются

1 ☑	1)	*затруднением дыхания
2 ☐	2)	затруднением глотания
3 ☑	3)	*снижением слуха
4 ☑	4)	*неправильнымприкусом
5 ☑	5)	*головными болями

5. Ангиофиброма носоглотки характеризуется

1 ☑	1)	*рецидивамикровотечений
2 ☑	2)	*затруднением носового дыхания
3 ☑	3)	*возникает в возрасте 12-14 лет
4 ☑	4)	*заболевание поражает только мальчиков
5 ☐	5)	*заболевание поражает только девочек

6. Классификация хронических тонзиллитов по Солдатову различает следующие формы заболе

1 ◉	1)	*компенсированная и декомпенсированная
2 ○	2)	компенсированная, субкомпенсированная и декомпенсированная
3 ○	3)	осложненная и неосложненная
4 ○	4)	явная и скрытая

2 уровень:

1. Определите форму хронического тонзиллита (по И.Б. Солдатову) в соответствии с описанием:

1	(1)	ангины 2-3 раза год; казеозные пробки в лакунах миндалин; гиперемия передних небных дужек; регионарный лимфаденит	[1] компенсированная форма
2	(2)	казеозные пробки в лакунах миндалин; регионарный лимфаденит; длительный субфебрилитет; ангины 5-6 раз в год	[2] декомпенсированная форма по рецидиву ангин
3	(3)	ангины 2-3 раза в год; казеозные пробки в лакунах миндалин; гиперемия передних небных дужек; регионарный лимфаденит; ангины 5-6 раз в год; паратонзиллярные абсцессы в анамнезе; признаки хронического гломерулонефрита	[3] декомпенсированная форма по сопряженным заболеваниям

Ответ: 1-1, 2-2,3,3;

2. Определите форму местного нагноительного осложнения ангин в соотвествие с описанием:

1	(1)	резкая боль при глотании; увеличение и болезненность подчелюстных и зачелюстныхлимфаузлов; инфильтрация и гиперемия передней небной дужки;	[2] паратонзиллярный абсцесс

тризмжевательной мускулатуры

2	(1)	резкая боль при глотании; выбухание боковой стенки гортаноглотки при гипофарингоскопии; не пальпируется угол нижней челюсти; инфильтрат деревянистой полости на боковой поверхности шеи	[1] парафарингеальный абсцесс

Ответ: 1-2,2-1;

3 уровень:

Больная Т., 23 года, жалуется на болезненные ощущения в горле по утрам, дискомфорт при глотании, першение, неприятный запах изо рта. Из анамнеза выяснено, что 1-2 раза в год бывают ангины, с повышением температуры тела до 38-390С. При объективном исследовании состояние больной удовлетворительное, температура тела 36,70С, пульс 70ударов в минуту, ритмичный, АД - 110/70 мм.рт.ст. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. При исследовании ЛОР-органов обнаружено: полость носа без патологии, в глотке гиперемия и валикообразное утолщение краев небных дужек, небные миндалины не увеличены, спаяны с дужками. Лакуны миндалин расширены и заполнены гнойными пробками. Слизистая задней стенки глотка не изменена. Пальпируется увеличенные подчелюстные и верхние шейные лимфоузлы. Прилагается общий анализ крови.

1. Поставьте диагноз и клиническую форму заболевания

1 ○	1)	хронический гипертрофический фарингит
2 ○	2)	хронический тонзиллит, декомпенсированная форма
3 ◉	3)	*хронический тонзиллит, компенсированная форма
4 ○	4)	лакунарная ангина
5 ○	5)	хронический тонзиллит, токсико-аллергическая форма
6 ○	6)	хронический катаральный фарингит

2. Морфологические формы заболевания

1 ☐	1)	катаральная
2 ☐	2)	гнойная
3 ☑	3)	*лакунарная
4 ☐	4)	Экссудативная
5 ☑	5)	*склеротическая
6 ☑	6)	*паренхиматозная

3. Тактика лечения данной больной

1 ☐	1)	Антибиотикотерапия
2 ☑	2)	*промывание лакун миндалин
3 ☐	3)	полоскание ротоглотки
4 ☐	4)	тонзиллотомия
5 ☐	5)	тонзиллэктомия
6 ☑	6)	*физиотерапия

Примерные ситуационные задачи

Задача № 1.

Участковый врач – терапевт был вызван на дом к больной А., 28 лет, которая предъявляла жалобы на шум в правом ухе, головокружение, тошноту. Заболела несколько часов назад; утром внезапно появился шум в ухе, головокружение, резкая слабость, однократно была рвота. Через 2 часа состояние улучшилось, но сохраняется слабость, чувство заложенности правого уха, звон в ухе, головокружение при перемене положения тела и повороте головы. Из анамнеза установлено, что накануне у больной были неприятности на работе. Подобные приступы, но с меньшей выраженностью, продолжительностью до 30 – 60 мин. повторялись несколько раз на протяжении последнего года. Больная связывала это с переутомлением, к врачу не обращалась. При осмотре состояние больной удовлетворительное, температура тела нормальная, пульс 80 в мин.,

	АД 120/80 мм рт. ст. Спонтанный нистагм отсутствует. Со стороны внутренних органов изменений нет. Слух: восприятие ШР справа 2 м., слева 6 м. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику? 3. Тактика врача. **Задача №2.** Больной 26 лет в состоянии алкогольного опьянения в драке получил сильный удар кулаком по лицу, после чего было носовое кровотечение, тошнота. При поступлении – кровоизлияния в окружности глазниц, смещение спинки носа вправо, при пальпации в этой области определяется крепитация. На рентгенограмме обнаружено нарушение целостности носовых костей и глазничной стенки левой гайморовой пазухи, гомогенное затемнение левой гайморовой пазухи. Вопросы: 1. Каков предполагаемый диагноз? 2. Какова тактика врача?
	Примерный перечень практических навыков 1. Владение навыками использования инструментов, аппаратов, приборов, оборудования и т.п. для оказания медицинской помощи. 2. Владение методами асептики и антисептики.
ПК-2	**Примерные вопросы к зачету** **(с №63 по № 85 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 63. Хронический неспецифический тонзиллит: морфологические формы, достоверные местные признаки. 65. Хронический неспецифический тонзиллит: показания к консервативному и хирургическому лечению, способы лечения. Виды консервативного хирургического лечения 66. Аденоиды: симптоматика, лечение. 67. Гипотрофия небных миндалин: симптоматика, лечение. 68. инородные тела глотки. 69. Аномалии развития гортани. 70. Острый ларингит: клинические формы, симптоматика, лечение. 71. Острый стенозирующий фибринозно-пленчатый ларинготрахеобронхит у детей: этиология, классификация, симптоматика, лечение. 72. Ложный круп: этиология, симптоматика, лечение. 73. Хронический ларингит: этиология, клинические формы, симптоматика, лечение. 74. Парезы, параличи мышц гортани: этиология, клиника. 75. Стеноз гортани: причины, клиника, стадии, консервативное и хирургическое лечение. 76. Стеноз гортани: Медикаментозное дестенозирование. Трахеосотомия, коникотомия 77. Отек гортани: причины, клиника, лечение. 78. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов: симптоматика, лечение. 79.Папилломы и папилломатоз гортани: симптоматика, лечение. 80. Злокачественные опухоли глотки: рак, лимфоэпителиома. 81. Рак гортани: классификация, симптоматика, диагностика, лечение. 82. Фиброма носоглотки и гортани: симптоматика, лечение. 83. Злокачественные опухоли носа и придаточных пазух носа. 84. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей. 85. Трахеостомия: показания, виды, техника, осложнения. **Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля** **(с №53 по №67 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 53. Аденоиды: симптоматика, функциональные нарушения в организме, диагностика, лечение. Острый аденоидит. 54. Гипертрофия небных миндалин: показания к хирургическому лечению. Заболевания пищевода: ожоги, сужения. 55. Аномалии развития гортани, врожденные мембраны, стридор, ларингоспазм у детей раннего возраста. 56. Отек гортани: причины, клиника в зависимости от отдела, показания к консервативному

(медикаментозное дестенозирование) и хирургическому лечению.
57. Острый ларингит: катаральный, отечно-инфильтративный, флегмонозный ларингит, гортанная ангина.
58. Острый эпиглоттит. Хондроперихондрит гортани. Подскладочный ларингит (ложный круп).
59. Хронический ларингит - классификация, клиника и лечение.
60. Парезы и параличи мышц гортани. Ларингоспазм. Фонастения.
61. Стеноз гортани - классификация, причины, клиника, стадии, методы лечения: консервативное, интубация, трахеостомия. Показания к трахеостомии, техника выполнения. Коникотомия.
62. Классификация опухолей верхних дыхательный путей и уха (эпителаильный, соединительнотканные, хрящевые, костные).
63. Доброкачественные опухоли – папиллома гортани у взрослых и папилломатоз у детей. Ювенильная ангиофиброма носоглотки, фиброма гортани.
64. Злокачественные опухоли. Рак гортани: частота, классификация по системе TNM, отделам, стадиям, клиника, лечение в зависимости от стадии. Виды операции на гортани.
65. Рак, лимфоэпителиома глотки: частота, клиника, лечение.
66. Рак носа и околоносовых пазух носа: частота, клиника, причины поздней диагностики, лечение.
67. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (склерома, туберкулез, сифилис).
68. Инородные тела уха, носа, глотки, пищевода, гортани, трахеи, бронхов: клиника в зависимости от величины и характера инородного тела, лечение.

Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Нижний гортанный нерв иннервирует все мышцы гортани, кроме

1 ○	1)	m.vocalis
2 ○	2)	m.crico - arytenoideus
3 ◉	3)	*m.crico - thyroideus (m.anticus)
4 ○	4)	m.thyro – arytenoideus

2. Какие существуют отделы гортани?

1) передний и задний
2) пищеводный и глоточный
3) *вестибулярный, средний и подскладочный
4) трахеальный

3. Назовите непарные хрящи гортани

1 ○	1)	четырехугольный
2 ○	2)	крыльный
3 ◉	3)	*перстневидный и щитовидный
4 ○	4)	черпаловидный и рожковидный

4. Назовите парные хрящигортани

1 ○	1)	перстневидный и крыльный
2 ◉	2)	*черпаловидный и рожковидный
3 ○	3)	четырехугольный и щитовидный
4 ○	4)	кольца трахеи

5. Какие симптомы характерны для аллергического отека гортани?

1 ○	1)	выраженная боль в горле
2 ○	2)	затруднение глотания
3 ◉	3)	*затруднение дыхания и ощущение наличия инородного тела в горле, ино першение в горле

4 ○ 4) выраженная осиплость голоса
5 ○ 5) высокая температура тела 38 и более

6. Какие имеются клинические стадии развития стеноза гортани?

1 ○ 1) острая и подострая
2 ◉ 2) *стадия компенсации, неполной компенсации, декомпенсации
3 ○ 3) стихания
4 ○ 4) обострения
5) терминальная стадия

2 у овень:

Оп еделите клиническую стадию стеноза гортани в соответствии с описанием

1 (1)	в покое одышки нет; углубление и удержание дыхания за счет выпадения дыхательных пауз; голосовая щель 6-8 мм	[2]	стадия компенсации
2 (2)	инспираторная одышка в покое с включением в акт дыхания некоторых вспомогательных мышц (раздуваются крылья носа, напрягаются мышцы шеи);максимальные экскурсии гортани; стридор при физической нагрузке	[1]	стадия субкомпенсации
3 (3)	дыхание поверхностное, редкое; стридор в покое; в акте дыхания участвует вся дополнительная мускулатура	[3]	стадия декомпенсации
4 (4)	дыхание поверхностное, редкое; голосовая щель 2-3мм;патологическое дыхание	[4]	стадия асфиксии

5 ○

От ет: 1-2,2-1,3-3,4-4;

2. Назовите причины характерные для определенный форм стеноза гортани по скорости ра вития:

1	(1)	инородные тела гортани	[1] молниеносный стеноз
2	(2)	отек гортани	[3] острый стеноз
3	(2)	паралич обеих возвратных нервов; рубцовые мембраны гортани	[2] подострый стеноз
4	(4)	опухоли и инфекционные гранулемы гортани; нарушение подвижности перстне-черпаловидных суставов; рубцовые мембраны гортани	[4] хронический стеноз

Ответ 1-1,2-3,3-2,4-4;

3 уровен :

Больной В., 58 лет, доставлен в клинику оториноларингологии с жалобами на охриплость голо затрудн ние дыхания. Подобное состояние было и прежде неоднократно, особенно во врем студы. хриплость появилась после операции на щитовидной железе несколько лет назад. Общ состоян е удовлетворительное. Умеренная инспираторная одышка, хриплый голос. Число дыха 26
в минуту, умеренная воспаленная инфильтрация и отек голосовых связок, голосовая щель узкая до 2мм.Обе голосовые связки почти полностью неподвижны. Госпитализирован в ЛОР-клини наблюдния и лечения. Через 4 часа после госпитализации дежурный оториноларинголог срочн вызван постовой сестрой в мужскую туалетную комнату, где он застает больного, лежащим на на
полу бе сознания. Кожные покровы на лице и слизистая оболочка губ синюшно-черного цвета, наблюд ются судорожные непроизвольные попытки вдоха, непроизвольное мочеиспускание, подерги ание нижних конечностей.

1. Поставьте диагноз, клиническую стадию заболевания.

1 ○	1)	подскладочный ларингит
2 ○	2)	истинный круп
3 ○	3)	стеноз гортани 3-й стадии (декомпенсация)
4 ◉	4)	*стеноз гортани 4-й стадии (асфиксия)
5 ○	5)	хронический гиперпластический ларингит
6 ○	6)	отечно-инфильтративный ларингит

2. Причина заболевания

1 ◉	1)	*паралич возвратных нервов в результате струммэктомии
2 ○	2)	аспирация инородного тела
3 ○	3)	парафарингеальный абсцесс
4 ○	4)	ретрофарингеальный абсцесс
5 ○	5)	флегмонозный ларингит

3. Тактика оказания помощи больному

1 ○	1)	трахеостомия
2 ○	2)	ларингофиссура
3 ○	3)	антибиотикотерапия
4 ◉	4)	*коникотомия с последующей трахеостомией
5 ○	5)	кортикостероиды в/в
6 ○	6)	трахеобронхоскопия

Примерные ситуационные задачи

Задача №1.

Больной доставлен в ЛОР – отделение с затрудненным дыханием. Подобное состояние было и прежде неоднократно, в особенности во время простуды. Охриплость голоса появилась во время войны после ранения в область грудной клетки. Состояние удовлетворительное, инспираторная одышка, хриплый голос. Число дыханий 25 в мин., умеренная воспалительная инфильтрация и отек голосовых складок, голосовая щель узкая, до 1 мм, обе голосовые складки почти неподвижны.

Госпитализирован в ЛОР – отделение для наблюдения и лечения. Через 4 часа после проведенного медикаментозного лечения дежурный врач срочно вызван постовой сестрой в мужскую туалетную комнату, где он застает больного лежащим на спине на полу без сознания. Кожные покровы и слизистая оболочка губ синюшно-черного цвета, спонтанного дыхания нет, непроизвольное мочеиспускание, подергивание нижних конечностей.

Вопросы:

1. Как представляете себе развитие заболевания у данного больного?
2. Что делать дежурному оториноларингологу?

Задача №2.

Больной жалуется на резкое затруднение дыхания и глотания, боль в горле, слабость, повышение температуры тела. Болен 2-й день.

При осмотре: состояние средней тяжести. Инспираторная одышка в покое, дыхание шумное, свистящее. Тембр голоса глухой. Температура 40,0°С. Обильная саливация.

При ларингоскопии виден резко увеличенный в размерах, отечный, ярко-красный надгортанник, закрывающий вход в гортань.

Вопросы:

1.Диагноз?

2. Тактика врача?

Примерный перечень практических навыков

1. Владение навыками использования инструментов, аппаратов, приборов, оборудования и т.п. для оказания медицинской помощи.
2. Владение методами асептики и антисептики.

Критерии оценки зачетного собеседования, собеседования текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он освоил практические навыки, успешно прошел тестирование, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете. В случае пропуска лекций по каждой лекции задаются вопросы именно по лекционному материалу.

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

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;

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

Критерии оценки ситуационных задач*:*

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

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

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся посетил все практические занятия или отработал пропущенные; обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся имеет пропуски практических занятий; 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. Клиническая анатомия наружного уха, возрастные особенности.
2. Клиническая анатомия среднего уха (3 отдела, строение и топография барабанной полости, слуховой трубы, сосцевидного отростка, сосуды, нервы, возрастные особенности).
3. Строение улитки, её рецепторного аппарата.
4. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты.
5. Проводящие пути слухового анализатора.
6. Методы исследования уха. Определение подвижности барабанной перепонки и проходимости слуховой трубы.
7. Исследование слуховой функции: определение остроты слуха живой речью, акуметрия, аудиометрия. Кондуктивная и сенсоневральная тугоухость.
8. Объективные методы исследования слухового анализатора: импедансометрия, КСВП, отоакустическая эмиссия.
9. Клиническая анатомия преддверия лабиринта и полукружных каналов, их рецепторных

образований.
10. Ядра вестибулярного анализатора, их связи с другими отделами ЦНС.
11. Адекватный раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакции, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата.
12. Спонтанный нистагм, его характеристика. Основные закономерности нистагменной реакции, возникающих при раздражении вестибулярного рецептора (законы Эвальда).
13. Методы исследования вестибулярной функции. Калорическая, вращательная пробы, отолитовая реакция Воячека.
14. Клиническая анатомия наружного носа. Особенности венозного оттока.
15. Клиническая анатомия полости носа. Артериальное кровоснабжение полости носа. Возрастные особенности.
16. Обонятельный анализатор.
17. Функции носа.
18. Строение и топография околоносовых пазух, и их возрастные особенности.
19. Методы исследования носа и околоносовых пазух.
20. Глотка и ее отделы, слои, паратонзиллярная, парафаренгиальная клетчатка, заглоточное пространство.
21. Лимфоидное глоточное кольцо. Строение небных миндалин.
22. Функции глотки. Методы исследования глотки, особенности детского возраста.
23. Клиническая анатомия пищевода. Методы исследования.
24. Клиническая анатомия гортани (хрящи, суставы, связки, мышцы и их функции).
25. Отделы гортани. Методы исследования гортани, возрастные особенности.
26. Клиническая анатомия трахеи, бронхов, методы исследования.
27. Наружный отит: диффузный и ограниченный (фурункул уха).
28. Отомикоз. Хондроперихондрит наружного уха.
29. острое воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, стадии развития, клиника, диагностика, лечение, показание к парацентезу.
30. Особенности течения острого среднего отита в детском возрасте и при инфекционных заболеваниях.
31. Экссудативный средний отит (катар среднего уха): этиология, патогенез, клиника, лечение. Способы продувания слуховой трубы.
32. Осложнения острого среднего гнойного отита. Мастоидит (клинические формы, хирургическое лечение). Антрит. Неврит лицевого нерва.
33. Сенсеневральная тугоухость: этиология, диагностика, принципы лечения, профилактика. Острая, внезапная, хроническая сенсоневральная тугоухость. Слухопротезирование.
34. Отосклероз: патогенез, клиника, диагностика, лечение. Стапедопластика.
35. Болезнь Меньера: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
36. ДППГ: патогенез, клиника, терапевтические маневры
37. Хронический гнойный средний отит: морфологические формы (мукозит, кариозно-грануляционный процесс, холестеатома).
38. Хронический гнойный средний отит: клинические формы. Мезотимпанит.
39. Хронический гнойный средний отит: клинические формы. Эпитимпанит. Механизмы деструкции костной ткани.
40. Хронический гнойный средний отит: консервативное и хирургическое лечение (открытые и закрытые операции среднего уха. Понятие о тимпанопластике).
41. Лабиринтит: этиология, патогенез, клинические формы, стадии развития, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика с абсцессом мозжечка.
42. Отогенные и внутричерепные осложнения: виды, пути распространения инфекции из среднего уха. Этапы распространения инфекции из среднего уха в полость черепа.
43. Отогенные абсцессы мозга: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
44. Отогенный менингит: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
45. Отогенный абсцесс мозжечка: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с лабиринтитом.
46. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис.

47. Аномалии развития носа. Атрезия хоаон.
48. Переломы костей носа. Инородные тела.
49. Носовое кровотечение: этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Способы остановки кровотечения.
50. Фурункул носа: клиника, осложнение, лечение.
51. Деформация перегородки носа: причины и сроки формирования, виды лечения.
52. Острый ринит: этиология, патогенез, стадии, лечение. Особенности течения у грудных детей.
52. Острый синусит: причины, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
53. Хронический ринит: классификация, этиология, клиника, лечение, профилактика.
54. Хронические синуситы: классификация Б.С. Преображенского, клиника, консервативное и хирургическое лечение.
55. Риногенные глазничные осложнения: патогенез, виды, клиника, лечение.
56. Риногенные внутричерепные осложнения: патогенез, клинические формы, лечение.
57. Носовое кровотечение: этиология, клиника, лечение.
58. Острый и хронический фарингит: формы, лечение. Лептотрихоз глотки.
59. Классификация тонзиллитов по И.Б. Солдатову. Острые первичные тонзиллиты.
60. Паратонзиллит: этиология, кинические формы, лечение.
61. Заглоточный, парафарингеальный абсцессы: этиология, клиника, лечение.
62. Острые вторичные тонзиллиты.
63. Хронические неспецифический тонзиллит: классификация по Б.С. Преображенскому-В.Т. Пальчуну; клинические формы.
64. Хронический неспецифический тонзиллит: морфологические формы, достоверные местные признаки.
65. Хронический неспецифический тонзиллит: показания к консервативному и хирургическому лечению, способы лечения. Виды консервативного хирургического лечения.
66. Аденоиды: симптоматика, лечение.
67. Гипотрофия небных миндалин: симптоматика, лечение.
68. инородные тела глотки.
69. Аномалии развития гортани.
70. Острый ларингит: клинические формы, симптоматика, лечение.
71. Острый стенозирующий фибринозно-пленчатый ларинготирахеобронхит у детей: этиология, классификация, симптоматика, лечение.
72. Ложный круп: этиология, симптоматика, лечение.
73. Хронический ларингит: этиология, клинические формы, симптоматика, лечение.
74. Парезы, параличи мышц гортани: этиология, клиника.
75. Стеноз гортани: причины, клиника, стадии, консервативное и хирургическое лечение.
76. Стеноз гортани: Медикаментозное дестенозирование. Трахеосотомия, коникотомия
77. Отек гортани: причины, клиника, лечение.
78. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов: симптоматика, лечение.
79. Папилломы и папилломатоз гортани: симптоматика, лечение.
80. Злокачественные опухоли глотки: рак, лимфоэпителиома.
81. Рак гортани: классификация, симптоматика, диагностика, лечение.
82. Фиброма носоглотки и гортани: симптоматика, лечение.
83. Злокачественные опухоли носа и придаточных пазух носа.
84. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей.
85. Трахеостомия: показания, виды, техника, осложнения.

Примерные вопросы к собеседованию текущего контроля

1. Клиническая анатомия наружного уха. Три отдела среднего уха, стенки барабанной полости, ее содержимое. Топография лицевого нерва. Адитус ад антум. Типы строения сосцевидного отростка. Слуховая туба, ее отделы. Кровоснабжение и иннервация наружного, среднего, внутреннего уха.
2. Строение улитки и ее рецепторного аппарата. Топографо-анатомические возрастные особенности наружного, среднего и внутреннего отделов уха.
3. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты. Трансформационная,

адаптационная и защитная роль среднего уха в механизме звукопроведения.
4. Проводящие пути слухового анализатора.
5. Методы исследования уха: живой речью, камертонами (акуметрия). Камертональные опыты: Ринне, Вебера, Федеричи, Швабаха, Желе, и их интерпретации при кондуктивной и сенсоневральной тугоухости. Аудиометрия тональная, речевая, пороговая. Основные виды аудиограмм. Рентгенография височных костей. Объективные методы исследования слухового анализатора: импедансометрия, КСВП, отоакустическая эмиссия.
6. Клиническая анатомия преддверия и полукружных каналов, строение рецепторного аппарата мешочков преддверия, ампул полукружных каналов. Ядра вестибулярного анализатора и их связи с другими отделами ЦНС.
7. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакций, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата:1. Вестибулосоматические, 2. вестибуловегетативные. 3. Вестибулосенсорные.
8. Спонтанный нистагм, его характеристики. Основные закономерности нистагма (законы Эвальда).
9. Методы исследования вестибулярной функции: анамнез, исследование равновесия в позе Ромберга и при движении, координационные пробы. Гармонический и дисгармонический тип реакций. Дифференциальная диагностика с поражением мозжечка. Калорическая, вращательная, пневматическая пробы, их сущность и методики проведения. Отолитовая реакция Воячека.
10. Клиническая анатомия наружного носа, артериальное кровоснабжение. Три коллектора венозного оттока. Иннервация.
11. Полость носа и его стенки. Особенности строения слизистой оболочки полости носа. Функции носа. Обонятельный анализатор.
12. Строение и топография околоносовых пазух носа, их возрастные особенности. Методы исследования полости носа и околоносовых пазух носа.
13. Глотка, ее отделы слои, паратонзиллярная и парафарингеальная клетчатка, заглоточное пространство. Лимфаденоидное глоточное кольцо. Строение небных миндалин. Сосуды и нервы глотки.
14. Функции глотки, барьерная функция миндалин.
15. Методы исследование глотки.
16. Клиническая анатомия пищевода, строение, стенки, анатомические и физиологические сужения, топография. Методы исследования пищевода.
17. Хрящи, суставы, связки, мышцы гортани и их функции. Три этажа гортани. Иннервация: верхний и нижний гортанные нервы, их топография. Лимфатическая система гортани. Функции гортани. Возрастные, анатомо-топографические особенности гортани, трахеобронхиального дерева и пищевода.
18. Методы исследования: непрямая и прямая ларингоскопия, стробоскопия, микроларингоскопия, верхняя и нижняя трахеобронхоскопия, эзофагоскопия, рентгенография гортани и пищевода.
19. Врожденные аномалии наружного, среднего уха.
20. Наружный отит, ограниченный и диффузный. Отомикоз. Рожистое воспаление, хондроперихондрит ушной раковины; серная пробка, инородные тела уха – клиника, диагностика, лечение.
21. Причины, патогенез, клиника, стадии течения острого отита, отоскопическая картина, исходы и осложнения. Особенности течения у детей, показания к парацентезу.
22. Клинические формы мастоидита, симптомы; техника антротомии, антромастоидотомии.
23. Хронический гнойный средний отит – статистические данные, причины возникновения, роль дыхательных путей, реактивности организма, анатомических особенностей среднего уха в развитии и течении воспалительного процесса.
24. Морфологические варианты и клинические формы ХГСО.
25. Методы консервативного лечения мезотимпанита (закапывание капель, инсуффляция порошков, восстановление функции слуховой трубы, транстимпанальное нагнетание капель). Промывание аттика при эпитимпаните.
26. Радикальная операция уха: показания, сущность, основные этапы. Закрытые операции уха.
27. Слуховосстанавливающие операции, основные типы тимпанопластики.
28. Лабиринтит: патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
29. Неврит лицевого нерва, отогенные внутричерепные осложнения.

30. Пути распространения инфекции из среднего уха в полость черепа (контактный, по префомированным путям, гематогенный, этапы распространения инфекции).
31. Отогенный лептоменингит: симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика с другими видами менингита.
32. Экстрадуральный, субдуральный, внутримозговой абсцесс. Абсцесс мозжечка. Дифференциальная диагностика с лабиринтитом. Перисинуозный абсцесс. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис, принципы лечения.
33. Экссудативный средний отит: патогенез, стадии, классификация, клиника, лечение.
34. Сенсоневральная тугоухость: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
35. Отосклероз: патогенез, клиника, диагностика, лечение
36. Болезнь Меньера: патогенез, клиника, диагностика, купирование приступа, лечение в межприступный период.
37. ДППГ: патогенез, клиника, позиционные маневры
38. Реабилитация Глухоты и тугоухости. Слухопротезирование. Кохлеарная имплантация.
39. Аномалии развития носа: дермоидные кисты, свищи, врожденные опухоли, атрезия хоан.
40. Травмы носа. Гематома и абсцесс перегородки носа.
41. Фурункул носа, механизм развития осложнений, лечение.
42. Деформация перегородки носа, виды патогенез, техника хирургического лечение.
43. Носовое кровотечение - причины, методы остановки, техника передней и задней тампонады носа.
44. Острый ринит, лечение в зависимости от стадии. Острый ринит при инфекционных заболеваниях. Хронический ринит, классификация, клиника, методы лечения
45. Острый синусит. Роль одонтогенной инфекции в патогенезе верхнечелюстной пазухи. Пункция верхнечелюстной пазухи носа. Особенности риносинусита у детей.
46. Хронический синусит: клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
47. Внутриглазничные и внутричерепные осложнения заболеваний носа и околоносовых пазух - патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
48. Острый и хронический фарингит-формы, лечение. Лептотрихоз глотки.
48. Классификация тонзиллитов по И.Б. Солдатову и Б.С. Преображенскому-В.Т. Пальчуну. Острые первичные тонзиллиты: катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины. Этиология, патогенез, клиника, лечение, дифференциальный диагноз с дифтерией глотки.
49. Осложнение ангин: паратонзиллярный, парафаренгиальный, заглоточный абсцесс, тонзилогенный медиастинит, тонзилогенный сепсис.
50. Острые вторичные тонзиллиты: поражение миндалин при инфекционных заболеваниях, при заболевании крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозах).
51. Хронический тонзиллит: морфологические формы, клинические формы, принципы, показания и виды консервативного и хирургического лечению.
52. Аденоиды: симптоматика, функциональные нарушения в организме, диагностика, лечение. Острый аденоидит.
53. Гипертрофия небных миндалин: показания к хирургическому лечению.
54. Аномалии развития гортани, врожденные мембраны, стридор, ларингоспазм у детей раннего возраста. 55. Отек гортани: причины, клиника в зависимости от отдела, показания к консервативному (медикаментозное дестенозирование) и хирургическому лечению.
56. Острый ларингит: катаральный, отечно-инфильтративный, флегмонозный ларингит, гортанная ангина. 57. Острый эпиглоттит. Хондроперихондрит гортани. Подскладочный ларингит (ложный круп).
58. Хронический ларингит - классификация, клиника и лечение.
59. Парезы и параличи мышц гортани. Ларингоспазм. Фонастения.
60. Стеноз гортани - классификация, причины, клиника, стадии, методы лечения: консервативное, интубация, трахеостомия. Показания к трахеостомии, техника выполнения. Коникотомия.
61. Классификация опухолей верхних дыхательный путей и уха (эпителаильный, соединительнотканные, хрящевые, костные).

62. Доброкачественные опухоли – папиллома гортани у взрослых и папилломатоз у детей. Ювенильная ангиофиброма носоглотки, фиброма гортани.
63. Злокачественные опухоли. Рак гортани: частота, классификация по системе TNM, отделам, стадиям, клиника, лечение в зависимости от стадии. Виды операции на гортани.
64. Рак, лимфоэпителиома глотки: частота, клиника, лечение.
65. Рак носа и околоносовых пазух носа: частота, клиника, причины поздней диагностики, лечение.
66. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (склерома, туберкулез, сифилис).
67. Инородные тела уха, носа, глотки, пищевода, гортани, трахеи, бронхов: клиника в зависимости от величины и характера инородного тела, лечение.

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

2.1. Методика проведения тестирования

Цель процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме защиты портфолио является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины), оценка способности обучающегося к самостоятельной, творческой, научно-исследовательской деятельности.

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 расписанием учебных занятий (на последнем занятии).

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 знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает в себя требования к структуре, содержанию и оформлению портфолио, критерии оценки.

Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, 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 зачета, независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

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.

2.2. 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 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 по дисциплине (модулю).

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 включают описание методики проведения приема практических навыков на симуляторах.

Результаты процедуры:

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

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

2.3. 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 расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета 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 ситуационным задачам. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета.

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

Составители: старший преподаватель кафедры госпитальной хирург /Носкова В.В./

Профессор кафедры госпитальной хирургии /Храбриков А.Н./

Зав. кафедрой госпитальной хирургии /Бахтин В.А./