

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им.
Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
решением УС ННГУ
протокол от
«03» июня 2020 г. № 6

УТВЕРЖДЕНО
решением президиума УС ННГУ
протокол от
«20» апреля 2021 г. № 1

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Оториноларингология

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.01 Лечебное дело

Квалификация (степень)

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Нижний Новгород

1. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «Оториноларингология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины, модули» Б1.Б.32 ОПОП по специальности **31.05.01 Лечебное дело**. Дисциплина обязательна для освоения в 7 семестре.

Целью освоения дисциплины является формирование научных знаний по отоларингологии и овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха и верхних дыхательных путей. У выпускника, в результате базовой общемедицинской подготовки по оториноларингологии, должны быть сформированы врачебное мышление, а также умения, обеспечивающие способность оказания медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; знания по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных при патологии уха и верхних дыхательных путей.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- изучение студентами этиологии и патогенеза заболеваний полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
- приобретение студентами знаний о возрастной анатомии, физиологии и патологии ЛОР органов;
- обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при заболеваниях полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
- обучение студентов распознаванию заболеваний полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения патологического процесса,
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при заболеваниях полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
- обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов оказанию больным с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов определению показаний для госпитализации больного с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
- обучение студентов выбору оптимальных схем этиотропного и патогенетического лечения при основных нозологических формах заболеваний полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий при лечении на дому больных с различными нозологическими формами заболеваний полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
- обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов с вышеупомянутой патологией в период реконвалесценции;

- формирование у студентов умений по оформлению истории болезни (амбулаторной карты) с написанием в ней обоснования диагноза, дифференциального диагноза, эпикризов и т. д.;

- ознакомление студентов с принципами организации и работы ЛОР- отделения больниц, с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;

- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации	З (ОПК-6) Знать: современную классификацию заболеваний, связанных со здоровьем. У (ОПК-6) Уметь: выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации. В (ОПК-6) Владеть: заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента
ОПК-11 - готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	З (ОПК-11) Знать: название основных инструментов, применяемых для диагностики и лечения пациентов оториноларингологического профиля и их назначение У (ОПК-11) Уметь: выбирать нужные медицинские изделия для оказания необходимой ЛОР-помощи пациентам. В (ОПК-11) Владеть: основными медицинскими изделиями и правильно их использовать.
ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	З (ПК-5) Знать: методы современного клинического лабораторного, инструментального исследования наиболее распространенных заболеваний верхних дыхательных путей и уха У (ПК-5) Уметь: оценить жалобы, анамнез и результаты выполненных исследований, отражающих состояние ЛОР-органов, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клинико-лабораторных) В (ПК-5) Владеть: правилами оформлением медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта) у больного ЛОР-патологией
ПК-8 - способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	З (ПК-8) Знать: основные принципы ведения больных с ЛОР-патологией и основные понятия об оториноларингологических манипуляциях и операциях. У (ПК-8) Уметь: решать задачи, связанные со сбором информации, составить план лечения и

	профилактики болезни, оказания помощи больным оториноларингологического профиля. В (ПК-8) Владеть: осмотром больного оториноларингологического профиля. Собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента.
--	---

3. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Объем дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы, всего 108 часа, из которых 52 часа составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (8 часов занятия лекционного типа, 42 часа – практические занятия и 2 часа мероприятия промежуточной аттестации), 20 часов самостоятельной работы обучающегося, 36 часов контроль.

Таблица 2

Содержание дисциплины (модуля)

	В том числе				
Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего, часы	Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), 58 часов			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		из них			
		Занятия лекционного типа	Практические и семинарские занятия	Всего	
1. Введение в оториноларингологию.	5	-	4	4	1
2. Методика и техника исследования ЛОР-органов.	6	-	4	4	2
3. Заболевания носа и околоносовых пазух.	11	2	6	8	3
4. Заболевания глотки.	11	2	6	8	3
5. Заболевания гортани, трахеи, бронхов и пищевода.	11	2	6	8	3
6. Заболевания уха.	11	2	6	8	3
7. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы.	7	-	4	4	3
8. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией.	8	-	6	6	2
КСР	2			2	
Контроль	36				

Промежуточная аттестация в форме экзамена					
Итого	108	8	42	52	20

Практические занятия организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает:

На проведение практических занятий (семинарских занятий /лабораторных работ) в форме практической подготовки отводится 48 часов.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие: Ситуационные задачи, Контрольные работы, Вопросы к экзамену.

- практических навыков в соответствии с профилем ОПОП:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в

- проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

- компетенций:

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации

ОПК-11 - готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках семинарских и практических занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на экзамене.

4. Образовательные технологии

В процессе освоения курса используются следующие образовательные технологии: лекции с использованием мультимедийных средств поддержки образовательного процесса; лекции с проблемным изложением учебного материала; регламентированная самостоятельная деятельность студентов; семинары, фронтальные и индивидуальные опросы, на практических занятиях отрабатываются практические умения и базовые навыки работы с современным оборудованием, интерпретации результатов анализов и обследований для оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.

Обучение может проводиться по «фронтальной» и цикловой системе, включающей в себя лекции и практические занятия. На лекциях и практических занятиях у студентов формируются и воспитываются нормы деонтологии и врачебной этики в оториноларингологии. Каждый студент должен овладеть этико-деонтологическими основами охраны слуха у лиц различного возраста и методологическими аспектами оториноларингологии.

Лекции должны читаться с использованием мультимедийного оборудования, показом, при необходимости, демонстрационных видеофильмов и отражать современные достижения оториноларингологии.

Клинико-практические занятия необходимо строить с максимальным развитием самостоятельной работы студентов. Не менее 25% занятий следует проводить в форме амбулаторно-поликлинических приемов.

Целесообразно проводить клинико-практические занятия по схеме стационар – поликлиника.

В стационаре:

- проверка исходного уровня знаний по теме, выполнение задания по самоподготовке с использованием тестового контроля, ситуационных задач, слайдов;
- клинический разбор стационарных больных по теме;

- решение типовых ситуационных задач по данной патологии, проведение деловых или ролевых игр (целесообразно по темам с остро возникающей патологией) для выработки правильного алгоритма действий в такой ситуации, контроль усвоения пройденных тем;
- посещение кабинетов или лабораторий, где проводятся дополнительные обследования с использованием современных высокотехнологических методов, или лечебные манипуляции;
- задание на самоподготовку, составленное кафедрой для каждого студента;

В поликлинике:

- выработка навыка сбора анамнеза применительно к возрасту;
- курация больного, включающая отработку необходимых умений и навыков, изучение материалов дополнительных методов исследования (аудиометрии, вестибулометрии, рентгенологических методов);
- овладение методами ориентировочного, контрольного приборно-аппаратного обследования пациентов;
- правильное ведение амбулаторной документации;

Во время цикла практических занятий студенты пишут истории болезни. С помощью преподавателя проводят взаимную диспансеризацию – обследование ЛОР-органов и состояния слуха у каждого студента.

Наряду с этим рекомендуется:

- овладение дополнительными приборно-инструментальными методами обследования
- подготовка реферата по одной из тем практических занятий
- самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя

Формой итогового контроля знаний, умений, владений студентов по дисциплине является экзамен.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа по освоению материала проводится как подготовка к практическим занятиям (семинарским занятиям) с привлечением конспектов лекций, знаний, полученных на предыдущих практических занятиях, основной и дополнительной литературы по всем темам курса.

Кроме того, самостоятельная работа студентов по разделам 1-8 включает подготовку к устным опросам, к контрольным работам и к семинарским занятиям, курацию пациентов по профилю оториноларингология и оформление истории болезни.

В рамках темы «Введение в оториноларингологию» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Анатомические, функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии как единой специальности. Основные достижения отечественной оториноларингологии. Как организована и какими учреждениями представлена лечебная оториноларингологическая служба, какие научные ЛОР учреждения в стране.

В рамках темы «Методика и техника исследования ЛОР-органов» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Топографическая анатомия носа, околоносовых пазух, глотки, гортани. Физиологическая роль верхних дыхательных путей. Значение рефлекторных зон полости носа. Мукоцилиарный транспорт. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора. Слуховой паспорт. Глухота и тугоухость. Понятие о кохлеарной имплантации. Современные методы диагностики тугоухости и глухоты у взрослых и детей раннего возраста.

Слухопротезирование. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора. Методы исследования нистагма. Методы исследования вестибулярной функции.

В рамках темы «Заболевания носа и околоносовых пазух» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Заболевания наружного носа. Фурункул носа, ожоги и отморожения. Острые заболевания полости носа и околоносовых пазух. Хронические риниты. Хронические заболевания околоносовых пазух. Аллергические заболевания полости носа и околоносовых пазух. Травмы носа и околоносовых пазух. Гематома перегородки носа. Деформация наружного носа. Носовые кровотечения, методы остановки. Риногенные осложнения (орбитальные и внутричерепные).

В рамках темы «Заболевания глотки» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Клиническая анатомия и физиология глотки. Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Тонзиллярная проблема. Ангины-этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение. Ангины при инфекционных заболеваниях и заболеваниях кроветворной системы. Хронический тонзиллит, местные и общие признаки, значение в патогенезе заболеваний внутренних органов. Диагностика и лечение. Значение диспансеризации больных хроническим тонзиллитом. Осложнения заболеваний глотки-паратонзиллярный абсцесс, парафарингит. Заглочный абсцесс. Гипертрофия небных и глоточной миндалины симптоматика и лечение.

В рамках темы «Заболевания гортани, трахеи, бронхов и пищевода» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани, трахеи, бронхов и пищевода. Заболевания гортани: острый и хронический ларингит, острый стенозирующий ларинготрахеит, отек гортани, дифтерия, парезы и параличи гортани, острый стеноз гортани. Хронический стеноз гортани и трахеи- причины, диагностика, лечение. Травмы гортани и трахеи. Голос речевой и певческий. Этапы становления голоса детей и подростков. Нарушения голоса, профессиональные дисфонии.

В рамках темы «Заболевания уха» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Заболевания наружного уха: острый и хронический наружный отит, фурункул слухового прохода, отомикоз. Травмы наружного уха, барабанной перепонки. Острый средний отит- этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Экссудативный средний отит. Осложнения острого гнойного среднего отита. Мастоидит. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция на среднем ухе. Тимпанопластика. Адгезивный средний отит. Внутричерепные осложнения отогенного происхождения и отогенный сепсис. Неотложная помощь при этих заболеваниях. Заболевания внутреннего уха: лабиринтит, болезнь Меньера, лабиринтит. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания кооперативному лечению больных с поражением звукопроводящего аппарата. Реабилитация больных с нарушениями слуха- слухопротезирование и кохлеарная имплантация.

В рамках темы «Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты

должны содержать следующие ключевые вопросы: Злокачественные и доброкачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Рак гортани, клиника, диагностика, лечебная тактика. Опухоли и инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха. Гранулематоз Вагенера, туберкулез, сифилис ЛОР-органов. Склерома. Поражение ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.

В рамках темы «Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией» подготовка конспектов с использованием соответствующих разделов учебников по оториноларингологии, специализированных сайтов. Конспекты должны содержать следующие ключевые вопросы: Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС
1	Введение в оториноларингологию	Работа с методической литературой. Самостоятельная теоретическая подготовка.
2	Методика и техника исследования ЛОР-органов	Самодиспансеризация. Изучение анатомии и методов исследования на муляжах. Написание реферата. Самостоятельная теоретическая подготовка.
3	Заболевания носа и околоносовых пазух	Решение ситуационных задач. Анализ рентгенограмм, КТ снимков. Отработка методов остановки кровотечения на муляжах. Самостоятельная теоретическая подготовка.
4	Заболевания глотки	Решение ситуационных задач. Самостоятельная теоретическая подготовка.
5	Заболевания гортани, трахеи, бронхов и пищевода.	Решение ситуационных задач. Самостоятельная теоретическая подготовка.
6	Заболевания уха	Решение ситуационных задач. Анализ рентгенограмм, КТ снимков. Самостоятельная теоретическая подготовка.
7	Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы	Решение ситуационных задач. Анализ рентгенограмм, КТ снимков. Самостоятельная теоретическая подготовка.
8	Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией.	Работа с методической литературой. Написание учебной истории болезни.

Примерная тематика рефератов:

1. Невринома VIII пары черепно-мозговых нервов.
2. Современные методы пластики носа.
3. Физические методы реабилитации больных с вестибулярными нарушениями.
4. Современные возможности риносептопластики.
5. КТ признаки новообразований околоносовых синусов.
6. Ранняя диагностика тонзиллярных осложнений.
7. Болезнь Рейнке.
8. Методы иммунокоррекции у больных ЛОР-патологией.
9. Методы диагностики врожденной тугоухости.
10. Кохлеарная имплантация: перспективы развития.

Требования к реферату и его защите:

Реферат должен быть сдан преподавателю в печатном виде не позднее третьей недели обучения для назначения рецензента (рецензента назначает преподаватель). Оптимальный объем реферата 7-10 страниц машинописного текста. Реферат должен быть оформлен согласно требованиям ГОСТ 7.32-2001, содержать титульный лист, содержание, введение, основную информацию по выбранной теме, заключение, список цитированной литературы.

Для защиты: подготовить краткое выступление по теме реферата на 4-5 минут с презентацией. Обязательно наличие хотя бы одной схемы, рисунка, иллюстрирующих тему реферата. Подготовка к ответам на вопросы рецензента.

Требования к рецензии:

Рецензент обязан в течение трех рабочих дней после получения реферата подготовить краткую рецензию, в которой указать тему реферата, ее актуальность, полноту изложения информации, основную мысль (вывод); качество оформления, понятность текста, охарактеризовать использованные литературные источники (год издания, язык издания, авторы), а также обязательно составить 2-3 вопроса по теме реферата. Как минимум за один день до выступления рецензент обязан передать докладчику копию рецензии, а преподавателю оцениваемый реферат.

Вопросы к устным опросам и контрольным работам:**Вопросы к контрольной работе «Введение в оториноларингологию»**

1. Предмет, цели, задачи изучения дисциплины оториноларингологии.
2. История развития оториноларингологии.

Вопросы к контрольной работе «Методика и техника исследования ЛОР-органов»

1. Наружный осмотр и пальпация наружного носа и проекции околоносовых пазух. Передняя, задняя риноскопия.
2. Наружный осмотр и пальпация гортани. Непрямая ларингоскопия.
3. Наружный осмотр и пальпация уха. Отоскопия.
4. Исследование функций слухового анализатора.
5. Исследование функций вестибулярного анализатора.
6. Исследование дыхательной и обонятельной функций носа.

Вопросы к контрольной работе «Заболевания носа и околоносовых пазух»

1. Фурункул носа. Сикоз преддверия полости носа.
2. Экзема наружного носа.
3. Искривление перегородки носа (диагностика, методы лечения).
4. Гематома и абсцесс перегородки носа.
5. Носовые кровотечения: этиология, клинические проявления, диагностика, методы лечения.
6. Инородные тела полости носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, методы лечения.
7. Острый катаральный ринит.
8. Хронический ринит, виды, диагностика, лечение.
9. Этиология, патогенез, классификация воспалительных заболеваний околоносовых пазух.
10. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
11. Острое воспаление лобной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
12. Острое воспаление ячеек решетчатого лабиринта. Клиника, диагностика, лечение.
13. Острое воспаление клиновидной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
14. Хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
15. Тромбоз пещеристого синуса. Клиника, диагностика, лечение.

Вопросы к контрольной работе «Заболевания глотки»

1. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация ангин.
2. Паратонзиллит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Парафарингеальный абсцесс. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Ретрофарингеальный абсцесс. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
5. Острый катаральный фарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Хронический фарингит, виды, диагностика, лечение.
7. Хронический тонзиллит: этиология, патогенез, патоморфология, классификация.
8. Гипертрофия глоточной миндалины. Клиника, диагностика, лечение.
9. Инородные тела глотки. Клиника, диагностика, лечение.
10. Травмы и ранения глотки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Вопросы к контрольной работе «Заболевания гортани, трахеи, бронхов и пищевода»

1. Острый катаральный ларингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Гортанная ангина. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Отек гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Хронический ларингит, виды, клиника, диагностика, лечение.
5. Острый стеноз гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Хронический стеноз гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Трахеотомия.
8. Расстройства чувствительности гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
9. Центральные и периферические параличи гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
10. Миопатические параличи гортани. Ларингоспазм. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
11. Травмы гортани и трахеи.

Вопросы к контрольной работе «Заболевания уха»

1. Наружные отиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Рожистое воспаление и перихондрит наружного уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

3. Экзема наружного уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Инородные тела наружного слухового прохода. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
5. Острый и хронический тубоотит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Отиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Мастоидит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
8. Хронический гнойный средний отит – мезотимпанит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
9. Хронический гнойный средний отит – эпитимпанит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
10. Лабиринтит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
11. Нейросенсорная тугоухость. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

Вопросы к контрольной работе «Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы»

1. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, лечение.
2. Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика, лечение.
3. Рак гортани. Клиника, диагностика, лечение.
4. Злокачественные опухоли уха. Клиника, диагностика, лечение.
5. Невринома преддверно – улиткового нерва. Клиника, диагностика, лечение.
6. Туберкулез носа и глотки.
7. Туберкулез гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
8. Туберкулез уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
9. Сифилис глотки и гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
10. Сифилис носа и уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
11. Склерома верхних дыхательных путей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
12. Гранулематоз Вегенера. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
13. Поражение ЛОР – органов при ВИЧ – инфекции. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Вопросы к контрольной работе «Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией»

1. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.
2. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией.

Вопросы к устным опросам:

Тема 1. Введение в оториноларингологию.

1. Анатомические, функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии как единой специальности.
2. Основные достижения отечественной оториноларингологии.
3. Как организована и какими учреждениями представлена лечебная оториноларингологическая служба, какие научные ЛОР учреждения в стране.
4. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, наружного и среднего уха.

Тема 2. Методика и техника исследования ЛОР-органов.

1. Анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора.
2. Анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора.
3. Слуховой паспорт.
4. Глухота и тугоухость.
5. Понятие о кохлеарной имплантации.
6. Современные методы диагностики тугоухости и глухоты у взрослых и детей раннего возраста.
7. Слухопротезирование.
8. Методы исследования нистагма.

Тема 3. Заболевания носа и околоносовых пазух.

1. Заболевания, травмы носа и околоносовых пазух, носовые кровотечения.
2. Методы остановки носового кровотечения: передняя и задняя тампонада, хирургические методы.
3. Методы репозиции костей носа.
4. Заболевания наружного носа.
5. Фурункул носа, ожоги и отморожения.
6. Острые заболевания полости носа и околоносовых пазух.
7. Хронические риниты.
8. Хронические заболевания околоносовых пазух.
9. Аллергические заболевания полости носа и околоносовых пазух.
10. Риногенные осложнения (орбитальные и внутричерепные).

Тема 4. Заболевания глотки.

1. Клиническая анатомия и физиология глотки.
2. Заболевания глотки
3. Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.
4. Ангины-этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
5. Ангины при инфекционных заболеваниях и заболеваниях кроветворной системы.
6. Хронический тонзиллит, местные и общие признаки, значение в патогенезе заболеваний внутренних органов.
7. Диагностика и лечение хронического тонзиллита.
8. Значение диспансеризации больных хроническим тонзиллитом.
9. Осложнения заболеваний глотки-паратонзиллярный абсцесс, парафарингит.
10. Заглочный абсцесс.
11. Гипертрофия небных и глоточной миндалины симптоматика и лечение.

Тема 5. Заболевания гортани, трахеи, бронхов и пищевода.

1. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани, трахеи, бронхов и пищевода.
2. Заболевания гортани: острый и хронический ларингит.
3. Острый стенозирующий ларинготрахеит.
4. Отек гортани, дифтерия.
5. Парезы и параличи гортани.
6. Острый стеноз гортани.
7. Хронический стеноз гортани и трахеи- причины, диагностика, лечение.
8. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия, методы медикаментозного дестенозирования.
9. Травмы гортани и трахеи.

10. Нарушения голоса, профессиональные дисфонии.
11. Рак гортани (международная классификация).

Тема 6. Заболевания уха.

1. Заболевания наружного уха: острый и хронический наружный отит, фурункул слухового прохода, отомикоз.
2. Травмы наружного уха, барабанной перепонки.
3. Острый средний отит- этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Экссудативный средний отит. Осложнения острого гнойного среднего отита.
5. Мастоидит.
6. Хроническое гнойное воспаление среднего уха.
7. Радикальная операция на среднем ухе.
8. Адгезивный средний отит.
9. Внутричерепные осложнения отогенного происхождения и отогенный сепсис.
10. Заболевания внутреннего уха: лабиринтит, болезнь Меньера, лабиринтит. Клиника, диагностика, методы лечения.
11. Влияние ототоксических препаратов на внутреннее ухо.
12. Показания кооперативному лечению больных с поражением звукопроводящего аппарата.
13. Реабилитация больных с нарушениями слуха- слухопротезирование и кохлеарная имплантация.

Тема 7. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы.

1. Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха.
2. Рак гортани, клиника, диагностика, лечебная тактика.
3. Опухоли и инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха.
4. Гранулематоз Вагенера, туберкулез, сифилис ЛОР-органов.
5. Склерома.
6. Поражение ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.

Тема 8. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией.

1. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.
2. Диспансерное наблюдение больных с хронической ЛОР-патологией.

Шкала оценивания устных ответов:

Устный опрос проводится для оценки знаний студентами теоретического материала; способности логически верно и аргументировано излагать материал; умения анализировать факты и проблемные аспекты по теме.

Оценка	Уровень подготовки
Превосходно	Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом. Студент дал полный и развернутый ответ на теоретические вопросы, подтверждая теоретический материал практическими примерами.
Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными недочетами. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические

	вопросы.
Очень хорошо	Хорошая подготовка. Студент дает ответ на теоретические вопросы, но имеются незначительные ошибки в определениях понятий, процессов и т.п.
Хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дает полный ответ на теоретические вопросы, но имеются ошибки в определениях понятий, процессов и т.п.
Удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ.
Неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы на теоретические вопросы
Плохо	Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы.

Шкала оценивания контрольных работ:

Критерий оценивания	Характеристика знаний и умений за контрольную работу
«плохо»	Нет ответов на вопросы контрольной работы, задания не выполнены
«неудовлетворительно»	Задания не выполнены или ответы даны неверно на 50% вопросов контрольной работы. Выявлены грубые ошибки в работе.
«удовлетворительно»	В ходе выполнения контрольной работы выявлены фрагментарные знания материала, имеется не более 1 грубой и 2 - нескольких небольших ошибок при выполнении контрольной работы, оппонировании.
«хорошо»	В ходе выполнения контрольной работы выявлено неполное знание материала, 1 грубая или 1-2 небольших ошибок, в целом успешное, но не систематическое знание, умение
«очень хорошо»	В ходе выполнения контрольной работы выявлено полное знание материала 1 небольшая ошибка, в целом успешное, систематическое знание, умение
«отлично»	В ходе выполнения контрольной работы выявлено полное знание и умение с небольшими недочетами или без пробелов и ошибок при ответе, выполнении заданий.

«превосходно»	В ходе выполнения контрольной работы выявлено знание и умение без пробелов и ошибок при ответе, выполнении заданий.
---------------	---

Перечень практических навыков (владений) по дисциплине «Оториноларингология»

Наименование практических навыков
1. Владение лобным рефлектором
2. Осмотр преддверия полости рта
3. Фарингоскопия
4. Задняя риноскопия
5. Наворачивание ватки на зонд с нарезкой (ушной, носовой, гортанный).
6. Смазывание слизистой оболочки глотки, носа лекарственными веществами
7. Прижигание фолликулов задней стенки глотки и боковых валиков глотки раствором азотнокислого серебра.
8. Наружный осмотр носа и придаточных пазух
9. Наружный осмотр глотки и гортани
10. Наружный осмотр уха
11. Передняя риноскопия
12. Исследование обонятельной функции носа
13. Диафаноскопия придаточных пазух
14. Вдувание порошка лекарственной смеси в нос, барабанную полость
15. Закапывание капель в нос
16. Передняя тампонада носа
17. Удаление инородных тел из передних отделов носа
18. Непрямая ларингоскопия
19. Обращение с трахеотомической канюлей, уход за трахеостомой
20. Отоскопия
21. Введение турунды в наружных слуховой проход
22. Удаление серных пробок промыванием
23. Продувание слуховых труб
24. Массаж барабанных перепонок
25. Туалет наружного слухового прохода
26. Исследование остроты слуха речью
27. Исследование слуховой функции камертонами
28. Чтение слухового паспорта и аудиограммы
29. Исследование вестибулярной функции вращением на кресле Барани, координационные пробы.
30. Проведение прессорной пробы
31. Исследование отоалитового аппарата
32. Коникотомия
33. Чтение рентгенограмм костей носа, околоносовых пазух
34. Согревающий компресс на ухо
35. Повязка на ухо
36. Введение капель в ухо
37. Смазывание полости носа
38. Повязка на нос

39. Согревающий компресс на область гортани

40. Согревающий компресс при заболеваниях глотки

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

6.1 Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Незачтено		«удовлетворительно»	Зачтено			
	«плохо»	«неудовлетворительно»		«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: современную классификацию заболеваний, связанных со здоровьем	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
Уметь: выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
Владеть: заполнением истории	Отсутствие владения материалом. Невозможность	При решении стандартных задач	Имеется минимальный набор	Продемонстрированы базовые навыки при	Продемонстрированы базовые навыки при	Продемонстрированы навыки при решении	Продемонстрированы творческие

болезни и карты амбулаторного пациента	способность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	решении стандартных задач с некоторыми недочетами	решении стандартных задач без ошибок и недочетов	нестандартных задач без ошибок и недочетов	и подход к решению нестандартных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

ОПК–11 - готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Незачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: название основных инструментов, применяемых для диагностики и лечения пациента в оториноларингологического профиля и их назначение	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
Уметь: выбирать нужные медицинские изделия для оказания необходимой ЛОР-помощи пациента	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все

м		Имели место грубые ошибки	и. Выполнены все задания, но не в полном объеме	все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	объеме, но некоторые с недочетами	недочетами, выполнены все задания в полном объеме	задания, в полном объеме без недочетов
Владеть: основным и медицинскими изделиями и правильно их использовать	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы творческий подход к решению нестандартных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

ПК-5 – готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Незачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: методы современного клинического лабораторного, инструментального исследования наиболее распространенных заболеваний верхних	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки

дыхательных путей и уха							
Уметь: оценить жалобы, анамнез и результаты выполненных исследований, отражающих состояние ЛОР-органов, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клинико-лабораторных)	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
Владеть: правилам и оформлением медицинской документации (история болезни, амбулаторная карта) у больного ЛОР-патологией	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы творческий подход к решению нестандартных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Индикаторы компетентности	Критерии оценивания						
	Незачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»

нции		рительно»	ительно»				о»
Знать: основные принципы ведения больных с ЛОР-патологией и основные понятия об оториноларингологических манипуляциях и операциях	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
Уметь: решать задачи, связанные со сбором информации, составить план лечения и профилактики болезни, оказания помощи больным оториноларингологического профиля	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
Владеть: осмотром больного оториноларингологического профиля. Собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы творческий подход к решению нестандартных задач

пациента							
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

6.2 Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Отоларингология»

Итоговый контроль качества усвоения студентами содержания дисциплины проводится в виде экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме, а также по итогам выполнения практических работ и оформления истории болезни. Студент вытягивает три вопроса. Первые два вопроса содержат теоретическую часть, перед ответом на вопросы дается 30 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Далее студент дает развернутый ответ на первые два вопроса. Третий вопрос содержит практическую часть – выполнение практических навыков по методам осмотра пациента, либо содержит ситуационную задачу. Студент показывает практическую часть на симуляторе или пациенте, либо дает развернутый ответ на ситуационную задачу.

Шкала оценивания ответа на экзамене:

Оценка	Уровень подготовки
Превосходно	Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами. Демонстрирует навыки выявления взаимосвязей между морфологией и функцией органов. Студент активно работал на практических занятиях. Отличные оценки на контрольных работах. 100 %-ное выполнение контрольных экзаменационных заданий.
Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами. Студент активно работал на практических занятиях. Отличные оценки на контрольных работах.

	Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.
Очень хорошо	<p>Хорошая подготовка. Студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускает незначительные ошибки при составлении схем, таблиц, иллюстраций к ответу. Отличные и хорошие оценки на контрольных работах.</p> <p>Студент активно работал на практических занятиях.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.</p>
Хорошо	<p>В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на практических занятиях. Все контрольные работы сданы на оценки не ниже удовлетворительных.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.</p>
Удовлетворительно	<p>Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки при ответе, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Работа на практических занятиях в минимальном объеме. Контрольные работы сданы на удовлетворительные оценки.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%.</p>
Неудовлетворительно	<p>Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент не демонстрирует навыков работы с учебной литературой и наглядными пособиями, пропустил большую часть практических занятий. Коллоквиумы не сданы.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.</p>
Плохо	<p>Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий.</p> <p>Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20%.</p>

Примечания:

Пропущенные и неотработанные занятия, а также несданные контрольные работы и несданная история болезни являются основанием для выставления неудовлетворительной итоговой оценки за предмет независимо от текущего и экзаменационного рейтинга студента. К отработкам допускаются студенты, допустившие пропуск по уважительной причине и представившие соответствующий документ преподавателю и в дирекцию ИББМ.

Критерии оценивания ответа на контрольной работе или устном опросе:

Оценка «Превосходно»:

- глубокое и прочное усвоение программного материала,
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «Отлично»:

- прочное усвоение программного материала,
- полные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «Очень хорошо»:

- знание программного материала,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «Хорошо»:

- знание программного материала,
- грамотное изложение, с небольшими неточностями в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «Удовлетворительно»:

- усвоение основного материала,
- при ответе допускаются неточности,
- при ответе недостаточно правильные формулировки,
- нарушение последовательности в изложении программного материала,
- затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «Неудовлетворительно»:

- не знание программного материала,
- при ответе возникают ошибки,
- затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «Плохо»:

- невозможно оценить, так как студент отказывается отвечать или выполнять контрольную работу

Критерии и шкалы оценки практических навыков:

- оценка «превосходно» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, уверенно и правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, умеет обосновать последний, определить и обосновать методы лечения; знает патогенез заболевания, а так же принцип метода исследования, способен к общению с пациентом с соблюдением всех норм и законов биоэтики

- оценка «отлично» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, уверенно и правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения

предварительного и клинического диагноза, умеет обосновать последний, определить и обосновать методы лечения;

- оценка «очень хорошо» - студент полностью владеет алгоритмом обследования пациента, не уверено, но правильно выполняет все практические навыки, владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, но допускает ошибочные заключения, которые легко исправляет при получении наводящего вопроса, умеет обосновать диагноз, определить и обосновать методы лечения;

- оценка «хорошо» - студент в целом владеет алгоритмом обследования пациента, однако испытывает некоторые сложности в выполнении практических навыков или построении и обосновании диагноза, правильно определяет методы лечения;

- оценка «удовлетворительно» - алгоритм обследования пациента не соответствует требованиям, практические навыки выполняет с затруднениями, нарушает структуру диагноза, затрудняется в выборе и обосновании метода лечения;

- оценка «неудовлетворительно» - не владеет алгоритмом обследования пациента; с большим трудом выполняет или не выполняет большинство практических навыков, не владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза.

- оценка «плохо» - не владеет алгоритмом обследования пациента, не выполняет большинство практических навыков, не владеет алгоритмом построения предварительного и клинического диагноза, не знает основных законов биоэтики и подходов к общению с пациентом, проявляет неуважение при общении с пациентом (или мнимым пациентом при решении ситуационных задач).

Критерии оценки ситуационную задачу:

- «Зачтено»: студент правильно решил задачу, дал полный и развернутый ответ
- «Не зачтено»: обучающийся не справился с предложенной ситуационной задачей, не может правильно интерпретировать ее решение и не справляется с дополнительным заданием.

Критерии выставления оценки за историю болезни:

Зачтено	Указаны в полном объеме жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра, указан диагноз, намечен план лечения и проведен дифференциальный диагноз со схожими заболеваниями. История болезни оформлена правильно, полно и аккуратно. Могут присутствовать незначительные недочёты.
Не зачтено	Не оформлена история болезни. История болезни выполнена с ошибками, не все жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра представлены, неправильно указан диагноз, неправильно намечен план лечения, не проведен дифференциальный диагноз. Требования к оформлению истории болезни не соблюдены.

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- результаты экзамена
- результаты защиты реферата

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- результаты оформления истории болезни
- результаты практических навыков или решения ситуационной задачи

Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:

Экзамен, включающий устные ответы на два теоретических вопроса и один вопрос по практическим навыкам или ситуационной задаче, а также оформленную историю болезни и защищенный реферат.

ОФОРМЛЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Выполнение истории болезни — форма обучения студентов на клинических кафедрах, позволяющая обучающемуся отработать навыки общения с пациентом, провести объективное обследование пациента и дифференциальную диагностику заболевания, изучить и отразить в письменном виде методы обследования и лечения определенной патологии. История болезни также является формой контроля усвоения материала лекций, практических и семинарских занятий.

2. Форма представления истории болезни (рукописная, компьютерная или др.) определяется кафедрой.

3. Любая информация о пациенте, полученная в процессе выполнения истории болезни, составляет врачебную тайну и не должна разглашаться ни при каких обстоятельствах.

ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

1. Выполнение истории болезни является процессом, состоящим из нескольких этапов: 1 - организация работы студентов и подготовка к курации пациента, 2 - непосредственная курация пациента, 3 — работа студентов с результатами дополнительных методов обследования пациента, 4 — самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации, 5 - оформление истории болезни, 6 - самооценка в соответствии с установленными критериями оценки.

2. Собственно, курация пациента проводится, как правило, в палате отделения лечебно-профилактического учреждения.

3. Время начала и окончания курации должно быть объявлено студентам преподавателем до начала курации.

4. Студент выполняет историю болезни во время прохождения цикла по дисциплине и сдает преподавателю в установленные сроки.

5. При подготовке истории болезни за основу принимается схема -истории болезни, изложенная в методических рекомендациях кафедры

КАФЕДРА _____
Зав. кафедрой _____
Преподаватель _____

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

(фамилия, имя, отчество больного, его возраст)

Клинический диагноз: основного заболевания

сопутствующих заболеваний

осложнений

Время курации:

(число, месяц и год начала и окончания)

Куратор: студент ____ курса, группы лечебного факультета

(фамилия, имя, отчество)

1. Паспортные данные

Фамилия, имя, отчество _____

Возраст

Постоянное место жительства

Пол

Диагноз при направлении в стационар.

Диагноз при поступлении в стационар.

2. Жалобы

Указываются основные жалобы, предъявляемые больным и сопровождающими его лицами, подробно описывается характеристика каждой из них последовательно от главных к второстепенным. Основное влияние фиксируется на жалобах, которые явились поводом для описываемого обращения к врачу.

Если имеются жалобы на боли, то следует описать их локализацию, характер, интенсивность, время появления, частоту, длительность, иррадиацию, постоянство, нарастание, уменьшение интенсивности, связь с положением и движениями тела, приемом пищи, мочеиспусканием, дефекацией, рвотой и т. д.

Также подробно описываются остальные жалобы.

Если за время пребывания в клинике до начала курации студентом характер жалоб изменился, необходимо выделить жалобы при поступлении и «жалобы на момент начала курации».

3. История настоящего заболевания

В хронологическом порядке установить и описать начало и развитие заболевания с самых первых его проявлений до поступления в клинику, проведенное обследование и лечение, и их результаты. Выяснить повод для настоящей госпитализации (ухудшение состояния, неэффективность проведенного лечения, неясность диагноза и т. д.), указать вид транспортировки (скорая помощь, санитарная авиация) и помощь, оказанную при транспортировке.

4. История жизни больного

Указать здоровье родителей, вместе проживающих, родственников, наличие врожденных аномалий и наследственных заболеваний у них. Отметить перенесенные заболевания и операции и их последствия, наличие и характер вредных привычек у больного и ближайших родственников. Уточнить аллергический, трансфузионный, эпидемиологический и клинико-экспертный анамнез.

5. Объективное исследование больного

Общее состояние, положение при осмотре, рост, вес, температура тела.

Кожные покровы и слизистые: цвет, степень влажности, тургор, наличие пастозности и отеков, рисунок сосудов, степень развития подкожной клетчатки, наличие сыпи и ее характер,

цвет и влажность слизистых оболочек полости рта и зева, наличие на них сыпи, пятен, наложений и других патологических изменений, состояние небных миндалин.

Лимфатическая система: величина, подвижность, плотность, степень спаянности с окружающими тканями пальпируемых групп лимфатических узлов.

Опорно-двигательный аппарат: тип телосложения, развит мускулатуры, подвижность и объем пассивных и активных движений суставах и позвоночнике.

Нервная система: наличие очаговой неврологической симптоматики стороны черепно-мозговых нервов, выраженность сухожильных и кожных рефлексов, нарушения чувствительности, состояние зрения, слух, обоняния.

Сердечно-сосудистая система: частота пульса, его ритмичное наполнение, и напряжение, границы сердца, его тоны, наличие шума, артериальное давление.

Органы дыхания: форма грудной клетки и симметричность участия ее дыхания, тип дыхания, его частота, данные физикального исследования легких.

Органы пищеварения: характер языка и его вкусовых сосочков, степени влажности и наличие наложений, их характер, форма и степень вздутия живота, участие его в дыхании, данные перкуссии и пальпации брюшной стенки и органов брюшной полости, наличие грыж брюшной стенки характер стула.

Мочеполовая система: правильность развития наружных половых органов, данные пальпации поясничных областей, характер и частот мочеиспускания.

6. Местный статус

Подробное и точное описание изменений на месте болезненного процесса Следует в деталях описать данные его осмотра, перкуссии, пальпации результаты проверки специальных симптомов и проведения проб, применяемых в диагностике предполагаемых заболеваний.

7. Предварительный диагноз

Указать заболевание или заболевания, наличие которых можно установить или заподозрить на основании жалоб, анамнеза, объективно! исследования.

8. План дообследования больного

Указать необходимость проведения лабораторных, рентгенологических, инструментальных и других методов исследования данного больного, а также консультаций специалистов, которые изволят провести дифференциальный установить окончательный клинический диагноз и определить тактику лечения.

9. Данные лабораторных, дополнительных и специальных методов исследования

Переписываются результаты всех исследований и консультации специалистов с указанием дат и дается их клиническая оценка.

10. Дифференциальный диагноз

Его необходимо проводить конкретно к данному больному. В основу необходимо взять выявленные клинические проявления заболевания, после чего перечислять заболевания, имеющие сходные клинические признаки. Сопоставляя и сравнивая клинические симптомы, а также данные имеющихся дополнительных методов исследования, выявляются дифференциально диагностические признаки, позволяющие подтвердить или исключить ранее предполагаемые заболевания. По стилю изложения дифференциального диагноза преподаватель оценивает умение и способность студента к клиническому мышлению.

11. Клинический диагноз и его обоснование

Описывается клинический диагноз в той последовательности как это указано на титульном листке, а затем наличие этих заболеваний обосновывается данными анамнеза, объективного клинического исследования и данными дополнительных и специальных методов исследования.

12. Этиология и патогенез заболевания

Описывать их следует кратко в приложении к данному больному,

13. Лечение и профилактика заболевания

Вначале описываются все существующие методы лечения, данного заболевания и его осложнений. Затем описывается лечение, проводимое данному больному и его обоснование.

14. Дневники состояния пациента по дням.

Указывается дата, состояние больного, назначения

В дневнике дается оценка состояния больного, динамика клинических проявлений заболевания, лабораторных и других данных дополнительных методов исследования, переписываются их результаты, обосновывают изменения в назначениях.

Назначения в первый день пишутся полностью, а в последующие дни только назначение новых и отмена старых методов лечения.

15. Оформление температурного листка

В температурном листке отмечаются температура, показатели пульс при необходимости частота дыхания, АД, динамика веса, характер стул диурез. Указывается проводимая антибактериальная терапия, переливаний крови, плазмы, кровезаменителей, при необходимости отмечаются другие лечебные мероприятия.

16. Эпикриз

Фамилия, и., о., возраст больного, сроки пребывания в стационар диагноз при направлении и при поступлении, проведенное обследование клинический диагноз. Далее описываются методы проведенного лечения. названия операций и их особенности, результаты лечения и состояния ребенка к окончанию курации, прогноз и рекомендации врачу поликлиники после выписки больного.

17. Список использованной литературы

Подпись куратора:

6.4. Типовые контрольные задания, необходимые для оценки результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций:

Вопросы для контрольной работы, для оценки сформированности навыков компетенций ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8 (Семестр 7):

1. Клиническая анатомия носа.
2. Клиническая физиология носа.
3. Клиническая анатомия глотки.
4. Клиническая физиология глотки.
5. Клиническая анатомия гортани.
6. Клиническая физиология гортани.
7. Клиническая анатомия наружного уха.
8. Клиническая анатомия среднего уха.
9. Клиническая анатомия внутреннего уха.
10. Физиология слухового анализатора.
11. Физиология вестибулярного анализатора.
12. Кровоснабжение и иннервация носа и околоносовых пазух.
13. Кровоснабжение и иннервация глотки.
14. Кровоснабжение и иннервация гортани.
15. Кровоснабжение и иннервация наружного и среднего уха.
16. Кровоснабжение и иннервация внутреннего уха.

17. Наружный осмотр и пальпация наружного носа и проекции околоносовых пазух. Передняя, задняя риноскопия.
18. Наружный осмотр и пальпация гортани. Непрямая ларингоскопия.
19. Наружный осмотр и пальпация уха. Отоскопия.
20. Исследование функций слухового анализатора.
21. Исследование функций вестибулярного анализатора.
22. Исследование дыхательной и обонятельной функций носа.
23. Фурункул носа. Сикоз преддверия полости носа.
24. Рожистое воспаление наружного носа.
25. Розовые угри и ринофима.
26. Экзема наружного носа.
27. Искривление перегородки носа (диагностика, методы лечения).
28. Гематома и абсцесс перегородки носа.
29. Носовые кровотечения: этиология, клинические проявления, диагностика, методы лечения.
30. Инородные тела полости носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, методы лечения.

Вопросы для контрольной работы, для оценки сформированности навыков компетенций ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8 (Семестр 7):

1. Острый и хронический тубоотит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
2. Экссудативный средний отит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
3. Острый гнойный средний отит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Гриппозный отит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
5. Отит при скарлатине и кори. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
6. Острый средний отит при инфекционных заболеваниях.
7. Адгезивный средний отит и тимпаносклероз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
8. Мастоидит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
9. Особенности мастоидита у детей. Клиника, диагностика, лечение.
10. Атипичные формы мастоидита. Клиника, диагностика, лечение.
11. Хронический гнойный средний отит – мезотимпанит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
12. Хронический гнойный средний отит – эптитимпанит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
13. Методы лечения хронического гнойного среднего отита.
14. Лабиринтит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
15. Ограниченный лабиринтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
16. Нейросенсорная тугоухость. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
17. Причины развития нейросенсорной тугоухости и методы лечения.
18. Болезнь Меньера. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
19. Отосклероз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. Отогенный менингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
21. Экстрадуральный и субдуральный абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
22. Абсцесс височной доли мозга. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
23. Абсцесс мозжечка. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Тромбоз сигмовидного синуса. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
25. Арахноидит задней черепной ямки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
26. Отогенный неврит лицевого нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

27. Травмы наружного уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
28. Травматический средний отит и мастоидит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
29. Травмы среднего уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
30. Продольный и поперечный переломы пирамиды височной кости. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

**Примеры ситуационных задач, для оценки сформированности навыков компетенций
ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8 (Семестр 7):**

Задача 1

После острого насморка у больного появилась припухлость, краснота и болезненность кожи носа больше слева. Боли иррадиируют в зубы, висок и область левой орбиты, температура повысилась до 38,5 С. Имеется ограниченная припухлость ярко-красного цвета с гнойничком в центре на крыле носа слева.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ - Фурункул носа:

- а) госпитализация больных;
- б) вскрытие фурункула;
- в) противовоспалительная, фибринолитическая и общеукрепляющая терапия.

Задача 2

Больной 22 лет отмечает зуд, жжение, образование корок в области входа в нос, затруднение носового дыхания. Страдает хроническим насморком, постоянно слизисто-гнойные выделения из носа. Объективно: кожа в области входа в нос гиперемирована, инфильтрирована, покрыта отдельными гнойничками и гнойными корочками под волосатыми фолликулами.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ - Сикоз входа в нос, хронический ринит:

- а) после обработки спиртом - эпиляция волос в области преддверия носа;
- б) противовоспалительные мази местно;
- в) ХВИ, УФО местно;
- г) лечение хронического ринита: нижняя конхотомия.

Задача 3

Больная 27 лет жалуется на ощущение заложенности в носу, водянистые выделения из носа, на чихание, слезотечение, повышение температуры до 37,3 С. Дыхание затруднено, обоняние нарушено. Кожа наружного носа в области крыльев слегка гиперемирована. Пульс 82 уд/мин, голос с гнусавым оттенком. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, небольшое количество слизистых выделений в носовых ходах, болезненности в области околоносовых пазух при пальпации не определяется.

Каков диагноз? Какое лечение рекомендовать больной?

Ответ - Острый ринит:

- а) сосудосуживающие капли в нос;
- б) сульфаниламиды, салицилаты внутрь;
- в) горячие ножные ванны, физиотерапия (УВЧ, УФО на нос).

Вопросы для подготовки к экзамену, для оценки сформированности навыков компетенций ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8 (Семестр 7):

1. Клиническая анатомия носа.
2. Клиническая физиология носа.
3. Клиническая анатомия глотки.
4. Клиническая физиология глотки.
5. Клиническая анатомия гортани.
6. Клиническая физиология гортани.
7. Клиническая анатомия наружного уха.
8. Клиническая анатомия среднего уха.
9. Клиническая анатомия внутреннего уха.
10. Физиология слухового анализатора.
11. Физиология вестибулярного анализатора.
12. Кровоснабжение и иннервация носа и околоносовых пазух.
13. Кровоснабжение и иннервация глотки.
14. Кровоснабжение и иннервация гортани.
15. Кровоснабжение и иннервация наружного и среднего уха.
16. Кровоснабжение и иннервация внутреннего уха.
17. Наружный осмотр и пальпация наружного носа и проекции околоносовых пазух. Передняя, задняя риноскопия.
18. Наружный осмотр и пальпация гортани. Непрямая ларингоскопия.
19. Наружный осмотр и пальпация уха. Отоскопия.
20. Исследование функций слухового анализатора.
21. Исследование функций вестибулярного анализатора.
22. Исследование дыхательной и обонятельной функций носа.
23. Фурункул носа. Сикоз преддверия полости носа.
24. Рожистое воспаление наружного носа.
25. Розовые угри и ринофима.
26. Экзема наружного носа.
27. Искривление перегородки носа (диагностика, методы лечения).
28. Гематома и абсцесс перегородки носа.
29. Носовые кровотечения: этиология, клинические проявления, диагностика, методы лечения.
30. Инородные тела полости носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, методы лечения.
31. Ринолиты.
32. Острый катаральный ринит.
33. Хронический гипертрофический ринит.
34. Хронический атрофический ринит (вторичный).
35. Хронический первичный атрофический ринит (озена).
36. Вазомоторный ринит – аллергическая форма.
37. Вазомоторный ринит – нейровегетативная форма.
38. Хронический катаральный и медикаментозный ринит.
39. Этиология, патогенез, классификация воспалительных заболеваний околоносовых пазух.

40. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
41. Острое воспаление лобной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
42. Острое воспаление ячеек решетчатого лабиринта. Клиника, диагностика, лечение.
43. Острое воспаление клиновидной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
44. Хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
45. Хроническое воспаление лобной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
46. Хроническое воспаление ячеек решетчатого лабиринта. Клиника, диагностика, лечение.
47. Хроническое воспаление клиновидной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.
48. Консервативные методы лечения воспалительных заболеваний околоносовых пазух.
49. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний околоносовых пазух.
50. Риногенные орбитальные осложнения. Клиника, диагностика, методы лечения.
51. Риногенный гнойный менингит. Клиника, диагностика, лечение.
52. Риногенный абсцесс головного мозга. Клиника, диагностика, лечение.
53. Тромбоз пещеристого синуса. Клиника, диагностика, лечение.
54. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация ангин.
55. Клинические формы банальных ангин. Клиника, диагностика, лечение.
56. Ангина при дифтерии. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
57. Ангина при скарлатине и кори. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
58. Герпетическая и грибковая ангины. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Моноцитарная ангина. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
60. Агранулоцитарная ангина. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
61. Ангина при лейкозе. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
62. Ангина Симановского – Плаута – Венсана. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
63. Флегмонозная ангина. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
64. Ангина глоточной миндалины. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Паратонзиллит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
66. Парафарингеальный абсцесс. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
67. Ретрофарингеальный абсцесс. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
68. Острый катаральный фарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
69. Хронический катаральный фарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
70. Хронический гипертрофический фарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
71. Хронический атрофический фарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
72. Хронический тонзиллит: этиология, патогенез, патоморфология, классификация.
73. Простая форма хронического тонзиллита. Клиника, диагностика, методы лечения.
74. Токсико – аллергическая формы хронического тонзиллита. Клиника, диагностика, методы лечения.
75. Методы лечения хронического тонзиллита.
76. Гипертрофия глоточной миндалины. Клиника, диагностика, лечение.
77. Инородные тела глотки. Клиника, диагностика, лечение.
78. Травмы и ранения глотки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
79. Ожоги глотки и пищевода.
80. Острый катаральный ларингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
81. Инфильтративный ларингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
82. Острый подскладочный ларингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
83. Гортанная ангина. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
84. Отек гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
85. Хронический катаральный ларингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
86. Хронический атрофический ларингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
87. Хронический гипертрофический ларингит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
88. Острый стеноз гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

89. Хронический стеноз гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
90. Трахеотомия.
91. Расстройства чувствительности гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
92. Центральные и периферические параличи гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
93. Миопатические параличи гортани. Ларингоспазм. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
94. Травмы гортани и трахеи.
95. Хондроперихондрит гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
96. Наружные отиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
97. Отомикоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
98. Рожистое воспаление и перихондрит наружного уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
99. Экзема наружного уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
100. Инородные тела наружного слухового прохода. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
101. Острый и хронический тубоотит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
102. Экссудативный средний отит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
103. Острый гнойный средний отит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
104. Гриппозный отит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
105. Отит при скарлатине и кори. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
106. Острый средний отит при инфекционных заболеваниях.
107. Адгезивный средний отит и тимпаносклероз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
108. Мастоидит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
109. Особенности мастоидита у детей. Клиника, диагностика, лечение.
110. Атипичные формы мастоидита. Клиника, диагностика, лечение.
111. Хронический гнойный средний отит – мезотимпанит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
112. Хронический гнойный средний отит – эптитимпанит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
113. Методы лечения хронического гнойного среднего отита.
114. Лабиринтит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
115. Ограниченный лабиринтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
116. Нейросенсорная тугоухость. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
117. Причины развития нейросенсорной тугоухости и методы лечения.
118. Болезнь Меньера. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
119. Отосклероз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
120. Отогенный менингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
121. Экстрадуральный и субдуральный абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
122. Абсцесс височной доли мозга. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
123. Абсцесс мозжечка. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
124. Тромбоз сигмовидного синуса. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
125. Арахноидит задней черепной ямки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
126. Отогенный неврит лицевого нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
127. Травмы наружного уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
128. Травматический средний отит и мастоидит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
129. Травмы среднего уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
130. Продольный и поперечный переломы пирамиды височной кости. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
131. Переломы височной кости. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

132. Туберкулез носа и глотки. Волчанка верхних дыхательных путей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
133. Туберкулез гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
133. Туберкулез уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
134. Сифилис глотки и гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
135. Сифилис носа и уха. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
136. Склерома верхних дыхательных путей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
137. Гранулематоз Вегенера. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
138. Поражение ЛОР – органов при ВИЧ – инфекции. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
139. Опухолеподобные образования носа. Клиника, диагностика, лечение.
140. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, лечение.
141. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика, лечение.
142. Опухолеподобные образования и доброкачественные опухоли глотки.
143. Ювенильная ангиофиброма. Клиника, диагностика, лечение.
144. Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика, лечение.
145. Опухолеподобные образования гортани. Клиника, диагностика, лечение.
146. Доброкачественные опухоли гортани. Клиника, диагностика, лечение.
147. Рак гортани. Клиника, диагностика, лечение.
148. Доброкачественные опухоли уха. Клиника, диагностика, лечение.
149. Злокачественные опухоли уха. Клиника, диагностика, лечение.
150. Невринома преддверно – улиткового нерва. Клиника, диагностика, лечение.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература

1. Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html>
2. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429495.html>
3. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомилский, В.Р. Чистякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html>
4. Черепно-лицевая хирургия в формате 3D [Электронный ресурс]: атлас / Бельченко В.А., Притыко А.Г., Климчук А.В., Филиппов В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416921.html>

б) Дополнительная литература

1. Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / Орлов Р.С., Ноздрачев А.Д. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416624.html>
2. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435878.html>
3. Анатомия человека. В 3-х томах. Том 2 [Электронный ресурс]: Малоформатный атлас / Билич Г.Л., Крыжановский В.А., Николенко В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425404.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: <http://www.znaniy.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – доска для мела, проектор, экран, переносное оборудование (ноутбук)); семинарского типа, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (налобный осветитель с биноклярными лупами, воронки отоскопические 4 размеров, отологический микроскоп); семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения (демонстрационное оборудование – доска для мела, проектор, экран, переносное оборудование (ноутбук)) . Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор), персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ННГУ.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности **31.05.01 Лечебное дело**.

Автор(ы): к.м.н., асс. каф. экспериментальной и ядерной медицины Рябова Е.Н.
Заведующий кафедрой: Заведующий кафедрой экспериментальной и ядерной медицины, к.м.н., С.В. Романов

Программа одобрена на заседании методической комиссии Института биологии и биомедицины от 24 февраля 2021 года, протокол № 4.