Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра стоматологии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«27» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.58 Оториноларингология

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05687382003EB1699F49FBE8DCDE050624
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 25.03.2024 до 25.03.2025

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Оториноларингология» является подготовка квалифицированного врача-оториноларинголога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-оториноларинголога к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Оториноларингология» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает	**знать:**

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учётом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	– основы управления проектной деятельностью; – принципы и методы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учётом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; **владеть:**

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон	– навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнёрства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учётом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию; – отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	рынка труда	**владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	**знать:** – принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	– физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу; – разрабатывать образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приёмами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4/ИД-1.** Готов применять алгоритм клинической диагностики и обследования пациентов при решении профессиональных задач **ОПК-4/ИД-2.** Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической диагностики при решении профессиональных задач	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при заболеваниях и (или) состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную Классификацию Болезней; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:** – сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функциональное состояние органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при	**ОПК-5/ИД-1.** Использует современные методики сбора и обработки информации	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**ОПК-5/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-5/ИД-3.** Применяет в работе действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ОПК-5/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в эндокринологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		владеть: – сбором и анализом статистических данных по отдельным нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого лечения; – корректировкой лечебных назначений при необходимости.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ОПК-6/ИД-1.** Анализирует состояние здоровья пациента по основным показателям и определяет его приоритетные проблемы и риски **ОПК-6/ИД-2.** Разрабатывает план мероприятий по медицинской реабилитации, направленных на восстановление утраченных способностей пациентов после перенесенных заболеваний	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями систем; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и методы формирования приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		уметь: – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формировать приверженность пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **владеть:** – определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разработкой плана реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращением или устранением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формированием приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу **ОПК-7/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; **уметь:** – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ОПК-8/ИД-1.** Осуществляет мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней, санитарно-гигиенического просвещения **ОПК-8/ИД-2.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ОПК-8/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ОПК-8/ИД-4.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ОПК-8/ИД-5.** Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях; – порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учётом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.
ОПК-9. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ОПК-9/ИД-1.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-9/ИД-2.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-9/ИД-3.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; – обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-10/ИД-1.** Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-10/ИД-2.** Готов применить алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний уха, горла, носа, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**ПК-1/ИД-1.** Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента **ПК-1/ИД-2.** Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) **ПК-1/ИД-3.** Формулирует предварительный диагноз, составляет и обосновывает план лабораторных и инструментальных обследований пациента **ПК-1/ИД-4.** Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний **ПК-1/ИД-5.** Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными **ПК-1/ИД-6.** На основании данных физикального, лабораторных и инструментальных исследований устанавливает окончательный диагноз с учётом действующей международной статистической классификации	**знать**: – общие вопросы организации медицинской помощи населению; – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов; – анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа; – изменения уха, горла, носа у пациентов при иных заболеваниях;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	болезней и проблем, связанных со здоровьем	– профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа; – современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; – показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам; – заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; – заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа; – МКБ; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; **уметь**: – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; – применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учётом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, интерпретировать и анализировать результаты; – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, интерпретировать и анализировать результаты; – обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или)

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учётом стандартов медицинской помощи, интерпретировать и анализировать результаты; – выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций; – проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – формулировать клинический диагноз в соответствии действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); **владеть**: – сбором жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – осмотром пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – формулированием предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи и интерпретацией результатов; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи и интерпретацией результатов; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи и интерпретацией результатов; – дифференциальной диагностикой заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; – установлением диагноза с учётом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) – обеспечением безопасности диагностических манипуляций.
ПК-2. Способен к ведению и лечению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, нуждающихся в оказании медицинской помощи	**ПК-2/ИД-1.** Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-2.** Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-3.** Назначает немедикаментозное лечение с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**знать:** – порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология»; – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – медицинские показания для назначения слухопротезирования и методы коррекции слуха; – принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьёзные и непредвиденные; – манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьёзные и непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе,

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		горле, носе; – методы обезболивания в оториноларингологии; – требования асептики и антисептики; – принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; **умения:** – разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций; – разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям; – выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; – разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьёзные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств; – проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения; – оказывать медицинскую помощь пациентам при

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; **владеть:** – разработкой плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – назначением немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – выполнением отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – оценкой результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; – оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
ПК-3. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с	**ПК-3/ИД-1.** Проводит медицинскую экспертизу и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей	**знает:** – порядок выдачи листков нетрудоспособности; – порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	медицинскую экспертизу **ПК-3/ИД-2.** Готовит необходимую медицинскую документацию и направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медицинскую экспертизу	медицинских осмотров; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; – медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; **умеет:** – определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; – определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы; – определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа; – выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; **владеет:** – проведением отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; – проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации; – подготовкой необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы.
ПК-4. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов	**ПК-4/ИД-1.** Выполняет мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации	**знает:** – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа; – порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология»;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ПК-4/ИД-2.** Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи	– клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа; – основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа; – методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа; – медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – показания и противопоказания для назначения слухопротезирующих устройств, методы ухода за ними; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; **умеет:** – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов; – определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы; – назначать слухопротезирование и давать рекомендации по уходу за слухопротезирующими устройствами **владеет:** – составлением плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – оценкой эффективности и безопасности мероприятий по

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи
ПК-5. Способен к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	**ПК-5/ИД-1.** Знает организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций	**знать:** – организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий; **уметь:** – ориентироваться в правовой базе РФ, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения – населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; **владеть:** – навыками анализа понятийно-терминологических знаний в области медицины катастроф; – алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32

Общий объем дисциплины в академических часах 1152

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	Заболевания носа и околоносовых пазух.	**200**	10	170	20	**124**	**324**
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
2 семестр							
2.	Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха	**170**	10	140	20	**118**	**288**
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**118**	**288**
3 семестр							
3.	Заболевания глотки и гортани	**150**	10	120	20	**66**	**216**
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**66**	**216**
4 семестр							
4.	Ургентная оториноларингология	100	4	80	16	80	180
5.	Поликлиническая оториноларингология	100	6	90	4	44	144
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**432**	**1152**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Заболевания носа и околоносовых пазух

1.1. Нормальная и топографическая анатомия носа и околоносовых пазух (ОНП).

Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия скелета лица применительно к оториноларингологии.

Лицевой череп: глазницы, наружный и внутренний нос, околоносовые пазухи, ротовая полость. Топографические особенности этих отделов.

Мышцы головы (свода черепа, лица, околоушной и височной областей, затылка).

Кровоснабжение: система наружной и внутренних сонных артерий правой и левой сторон, анастомозы между этими системами. Кровоснабжение головного мозга. Синусы твёрдой мозговой оболочки: синусы крыши черепа н синусы основания. Венозная система. Особенности оттока крови из областей носа, околоносовых пазух, среднего уха. Лимфатическая система головы, локализация лимфатических узлов, особенности оттока лимфы от носа и ОНП

Нос и околоносовые пазухи. Развитие наружного носа, носовой полости и околоносовых пазух. Наружный нос. Полость носа: носовые ходы, раковины, носовая перегородка, особенности ее кровоснабжения и иннервации, сообщения с околоносовыми пазухами.

Топографические взаимоотношения с полостью черепа, рта, глазницами, крылонёбными ямками. Околоносовые пазухи носа: верхнечелюстные, лобные, основные, решетчатый лабиринт. Возрастные особенности. Топографические взаимоотношения. Строение слизистой оболочки, кавернозные сплетения. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, региональные лимфатические узлы. Строение обонятельного анализатора.

1.2. Физиология носа и околоносовых пазух.

Физиология носа и околоносовых пазух. Дыхательная функция: путь движения воздуха в полости носа и околоносовых пазухах. Функция мерцательного эпителия, кинематика мерцательной клетки и мерцательного поля, транспортная функция, возникающая в результате работы мерцательного поля.

Всасывательная и выделительная функции полости носа и околоносовых пазух. Всасывание лекарственных веществ, белков, микробов и других антигенных и аллергизирующих субстанций.

Полость носа как рефлексогенная зона, чувствительность рецепторов слизистой оболочки носа, рефлексы на дыхание, кровообращение и другие функции организма. Рефлексы со слизистой оболочки околоносовых пазух на дыхание, кровообращение. Значение для организма нарушения носового дыхания.

Обонятельная функция. Микроструктура обонятельного эпителия. Понятие о запахе и обонятельной чувствительности. Теории обоняния.

1.3. Методы исследования носа и околоносовых пазух.

Развитие методов исследования носа и ОНП. Значение эндоскопии в совершенствовании исследования ЛОР органов. Специфика обследования оториноларингологических больных. Организация рабочего места, необходимый инструментарий.

Исследование носа и околоносовых пазух. Выявление деформации наружного носа, припухлости или асимметрии в области проекции околоносовых пазух; состояние кожных покровов лица. Пальпация наружного носа и передних стенок пазух.

Исследование полости носа. Осмотр входа в нос, передняя, средняя и задняя риноскопия. Пальцевое исследование носоглотки. Зондирование полости носа. Исследование дыхательной функции носа. Субъективные и объективные методы. Ринопневмометрия.

Исследование обонятельной функции носа: качественная и количественная оценки

обоняния. Ольфактометрия.

Исследование околоносовых пазух. Диафаноскопия, принцип метода, его диагностические возможности. Зондирование верхнечелюстной, лобной, основной пазух. Показания. Особенности зондирования различных пазух.

Пункция верхнечелюстных пазух через нижний и средний носовые ходы. Показания, преимущества и недостатки. Пункция основных пазух, анатомические предпосылки для успешного выполнения манипуляции. Применение электронно-оптического преобразования при зондировании и пункции основных пазух. Трепанопункция лобных пазух, показания, виды аппаратов и инструментов, диагностические возможности метода.

Исследование околоносовых пазух носа с помощью оптических средств (микроскоп, специальные оптические средства). Возможности и перспективы применения волоконных световодов для исследования околоносовых пазух.

Аллергологическое обследование больных с патологией носа и околоносовых пазух.

Выявление собственного и семейного аллергологического анамнеза. Исследование слизи из носа и пазух на наличие эозинофилов, проведение провокационных проб, возможные осложнения, при этом. Кожно-аллергические пробы с небактериальными и бактериальными аллергенами, оценка проб, их диагностическое значение. Лабораторные методы выявления аллергической перестройки организма.

Способы рентгенологического исследования носа и околоносовых пазух. Чтение рентгенограмм. Данные рентгенографии при травмах лицевого скелета, повреждении верхнечелюстной, лобной, основной пазух и решетчатого лабиринта. Компьютерная томография носа и ОНП. Способы контрастного рентгенологического исследования в оториноларингологии.

1.4. Клиника и лечение болезней носа и околоносовых пазух

Острые и хронические заболевания носа. Острый ринит, острый ринофарингит в раннем детском возрасте, ринит при острых инфекционных заболеваниях; вазомоторный и аллергический риниты. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз.

Фурункул носа, и рожистое воспаление. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. .

Хронический ринит: простая, гипертрофическая и атрофическая формы. Кровоточащий полип носовой, перегородки. Этиология, патогенез, симптоматика, диагноз, профилактика.

Носовые кровотечения: общие и местные причины, локализация кровотечений.

Местное и общее лечение, профилактика. Передняя и задняя тампонады полости носа, перевязка сосудов.

Искривления, шипы и гребни носовой перегородки. Этиология, патогенез, симптоматика. Показания к хирургическому лечению и принципы эндоназальных вмешательств.

Доброкачественные и злокачественные новообразования носа. Диагноз и дифференциальный диагноз. Биопсия. Принципы хирургического, лучевого, комбинированного и химиотерапевтического лечения. Исходы лечения.

Острые и хронические заболевания околоносовых, пазух. Острые синуситы: гайморит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, симптоматика, диагноз, осложнения. Лечение: консервативное и хирургическое. Прогноз. Профилактика.

Хронические синуситы: гайморит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Классификация Б. С. Преображенского. Этиология, патогенез, классификация, симптоматика, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения. Лечение хирургическое и консервативное. Прогноз. Профилактика. Аллергические поражения околоносовых пазух. Симптоматика, диагноз, лечение, неспецифическое и специфическое.

Травмы носа и околоносовых пазух. Повреждения наружного носа. Переломы и вывихи носовой перегородки. Открытые и закрытые околоносовых пазух. Гематомы и абсцессы носовой перегородки. Патогенез, симптоматика и прогноз. Оказание скорой помощи, устранение морфологических и функциональных дефектов, обусловленных травмой. Диагноз и дифференциальный диагноз, прогноз. Риногенные осложнения: орбитальные и внутричерепные. Пути распространений инфекции. Симптоматика, диагноз и дифференциальный диагноз, прогноз. Принципы хирургического лечения.

Болезни носа и околоносовых пазух у детей. Аномалии развития, атрезии и синехии.

Ринофарингит у детей раннего возраста, ринит при общих инфекционных заболеваниях.

Остеомиелит верхней челюсти в раннем детском возрасте, острое и хроническое воспаление околоносовых пазух. Пневмосинус. Грыжа мозга.

Раздел 2. Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха

2.1. Нормальная и топографическая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха

Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия головы применительно к оториноларингологии.

Череп. Мозговой череп, передняя, средняя и задняя черепные ямки, их содержимое. Основание черепа и его отверстия.

Лицевой череп: глазницы, наружный и внутренний нос, околоносовые пазухи, ротовая полость. Топографические особенности этих отделов.

Мышцы головы (свода черепа, лица, околоушной и височной областей, затылка).

Кровоснабжение: система наружной и внутренних сонных артерий правой и левой сторон, анастомозы между этими системами. Кровоснабжение головного мозга. Синусы твёрдой мозговой оболочки: синусы крыши черепа н синусы основания. Венозная система. Особенности оттока крови из областей носа, околоносовых пазух, среднего уха. Выпускники. Лимфатическая система головы, локализация лимфатических узлов, особенности оттока лимфы.

Двенадцать пар черепно-мозговых нервов в клиническом освещении. Лицевой нерв: топография первого нейрона, ядер в продолговатом мозгу; типы параличей.

Топография тройничного, блуждающего и глазодвигательного нервов..

Ухо. Возрастные особенности уха. Топографические взаимоотношения, кровоснабжения и иннервация. Среднее ухо. Барабанная полость, ее стенки и содержимое, лабиринтная стенка, ход лицевого нерва, слуховая труба. Сосцевидный отросток. Строение слизистой оболочки среднего уха. Кровоснабжение и иннервация. Внутреннее ухо. Костный и перепончатый лабиринты. Звуковой анализатор: кортиев (спиральный) орган, спиральный узел, улитковый нерв, ядра, корковый центр, в височной доле мозга. Вестибулярный анализатор: его рецепторы в мешочках преддверия и ампулах полукружных каналов.

Строение отолитового рецептора и ампулярного гребешка. Преддверный нерв и его узел.

Ядра вестибулярного анализатора и их связь с корой головного мозга, мозжечком, глазодвигательными мышцами, спинным мозгом и вегетативной нервной системой.

Топографические взаимоотношения органа слуха с оболочками, мозга, черепными ямками, синусами твёрдой мозговой оболочки, цистернами мозга и мозжечка, околоушной и височной областями.

2.2. Физиология наружного, среднего и внутреннего уха

Физиология звукового анализатора. Понятие о звуке как адекватном раздражителе звукового анализатора. Характеристика звука в физическом и физиологическом отношениях: высота, громкость, интенсивность, тембр.

Разностный или дифференциальный порог (ДП) слуховой чувствительности.

Адаптация, маскировка, утомление, ототопика в горизонтальной и вертикальной плоскостях. Музыкальный абсолютный слух.

Звукопроводящий и звуковоспринимающий отделы звукового анализатора. Механизм передачи звуковых колебаний, понятие о импедансе звукопроводящего аппарата.

Воздушная и костная (тканевая) звукопроводимость. Теории костной проводимости. Теории слуха. Трансформация звукового раздражения в слуховое ощущение.

Физиология вестибулярного анализатора. Понятие об адекватных раздражителях отолитового аппарата и полукружных каналов. Угловое ускорение как адекватный раздражитель ампулярного рецептора. Рефлексы полукружных каналов: сенсорная реакция, анимальные рефлексы на поперечно-полосатую мускулатуру, рефлексы на мышцы глаз (нистагм). Законы Эвальда. Вращательный и калорический' нистагм, прессорный и гальванический нистагм. Другие виды нистагма.

Функции рецепторов преддверия. Рефлексы отолитового аппарата по теории Магнус и Клейн. Рефлексы отолитового аппарата по теории Квинке. Зависимость преддверной реакции от функционального состояния коры головного мозга.

Тормозная функция коры головного мозга на рефлексы вестибулярного анализатора.

Корковая регуляция вестибулярной функции.

Понятие об ускорении Кориолиса и его воздействии на вестибулярный анализатор.

2.3. Методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха

Развитие методов исследования уха. Значение эндоскопии в совершенствовании исследования ЛОР органов. Специфика обследования оториноларингологических больных.

Организация рабочего места, необходимый инструментарий.

Исследование наружного уха. Анамнез и его значение в диагностике поражения наружного уха. Осмотр ушной раковины, наружного отверстия' слухового прохода и сосцевидного отростка. Пальпация области сосцевидного отростка. Особенности исследования наружного уха при воспалительных и травматических его поражениях.

Исследование среднего уха. Анализ анамнестических данных и жалоб больного. Отоскопия — особенности ее проведения у взрослых и детей. Отоскопия с применением оптических средств: воронки Зигле, лупы и операционного микроскопа. 12

Значение этих методов исследования при динамическом наблюдении больного, а также при подготовке больных к слухулучшающим операциям.

Исследование функции слуховых труб. Определение вентиляционной функции: ушная манометрия. Манометры В. И. Воячека и М. И. Светланова. Степени проходимости слуховых труб. Определение дренажной функции. – Продувание ушей по Политцеру, катетеризация. Исследование глоточного устья слуховых труб, сальпингоманипулятор Н. В. Зберовской. Бужирование слуховых труб. Возможности и перспективы применения методов исследования среднего уха с помощью световодов.

Исследование звукового анализатора. Жалобы больного и анамнез заболевания. Исследование слуха шепотной и разговорной речью. Исследование восприятия чистых тонов камертонами. Понятие о непрерывном ряде тонов. Набор камертонов. Значение камертонального исследования в клинике на современном этапе развития аудиологии.

Тональная пороговая аудиометрия. История развития, типы аудиометров и их диагностические возможности, условия для проведения аудиологического исследования, преимущества и недостатки аудиометрии. Единицы измерения слуха, их сущность. Особенности определения воздушной и костной звукопроводимости. Типы аудиограмм. Дифференциальная диагностика поражений органа слуха. Характеристика аудиограмм при поражении звукопроводящего и звуковоспринимающего отделов звукового анализатора. Смешанная форма тугоухости. Скалярная тугоухость.

Исследование ультразвуком. Приоритет разработки этого метода отечественными учеными. Дифференциально-диагностические возможности метода. Техническая характеристика и диапазон применяемых ультразвуковых частот в медицине. Исследование слуха' звуками низкой частоты. Аппаратура, технические условия; частоты, используемые для исследования, дифференциально-диагностическая ценность метода.

Тональная надпороговая аудиометрия. Значение надпороговых тестов, дифференциально-диагностические возможности метода. Понятие о феномене ускоренного нарастания громкости, дифференциальном пороге интенсивности. Шумовая аудиометрия.

Исследование звуковым зондом. Значение, дифференциально-диагностические возможности метода. Речевая аудиометрия. Виды речевой аудиометрии: подача звуковых сигналов через воздушные и костные телефоны, речевая аудиометрия в свободном звуковом поле. Понятия: разборчивость речи, пороги речевого слуха, социально пригодный слух. Речевая аудиограмма.

Игровая аудиометрия. Особенности данного вида исследования, диагностическая ценность, показания. Объективная аудиометрия, основанная на безусловных рефлексах, и с помощью вызванных усредненных потенциалов. ЭЭГ- аудиометрия.

Исследование вестибулярного анализатора. Характер жалоб и анамнез заболевания.

Выявление симптомов, вызванных патологическим процессом. Выявление спонтанного нистагма и его виды, физиологический, установочный, врожденный, нистагм, обусловленный поражением ЦНС, зрительного анализатора и т. п. Выявление скрытого спонтанного нистагма. Позиционный нистагм. Выявление рефлексов на мышцы конечностей и туловища. Способы регистрации вестибулосенсорной и анимальных реакций. Значение объективных методов регистрации, показания к их применению, оценка результатов.

Вращательная проба. Показания к проведению данного вида исследования, условия выполнения, выявление поствращательного нистагма. Диагностические возможности вращательной пробы. Оценка продолжительности поствращательного нистагма.

Калорическая проба- Эффективность калорической пробы, ее преимущества по сравнению с вращательной. Модификация калорической пробы – проба с эфиром. Холодная и горячая, калоризация, показания к выбору вида калоризации. Калоризация по Корбраку и Холпайку.

Компрессионно-аспирационная проба. Механизм возникновения нистагма, полный фистульный симптом. Возможные осложнения при проведении этой пробы. Противопоказания к ее проведению. Электронистагмография. Возможности и преимущества метода, условия выполнения. Расшифровка электронистагмограмм. Исследование отолитовой функции. Значение этой реакции в проведении профессионального отбора. Определение отолитовой реакции по Воячеку— Хилову.

Вестибулярная чувствительность к ускорению Кориолиса, теоретические основы возникновения раздражения при этом ускорении. Значение ускорения Кориолиса в аэро- и космонавтике. Опыт комбинированного вращения по В. И. Воячеку.

Рентгенодиагностика в оториноларингологии. Значение рентгенологического метода исследования в оториноларингологии. Способы рентгенологического исследования височной кости. Чтение рентгенограмм и компьютерных томограмм. Данные при мастоидите, остром и хроническом отитах.

2.4. Клиника и лечение болезней уха

Заболевания наружного уха. Аномалии развития и отсутствие ушной раковины. Тактика врача, возраст, в котором должно производиться хирургическое лечение. Резаные, колотые и рваные раны; хирургическая тактика при первичной обработке ран уха. Осложнения при прокалывании мочки ушной раковины, отогематома, ожоги, отморожения ушной раковины. Воспалительные заболевания наружного уха: перихондрит, рожистое воспаление, ограниченные и диффузные воспаления наружного

слухового прохода, отомикозы. Диагностика, принципы лечения. Доброкачественные и злокачественные поражения наружного уха. Дифференциальная диагностика, принципы хирургического и лучевого лечения. Особенности клинических симптомов при поражении наружного уха у детей раннего возраста. Особенности острого воспаления среднего уха. Симптоматика, диагностика, лечение, профилактика

Острые воспалительные заболевания среднего уха. Острый средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Острые отиты при острых инфекционных заболеваниях. Тубоотит. Роль верхних дыхательных путей в развитии и течении этого заболевания. Гриппозный отит. Частота, патогенез, клиника. Экссудативный отит, этиология; Лечение консервативное и хирургическое.

Общие принципы лечения острых средних отитов. Местное лечение, выбор лекарств и методы «ведения их; воздействие на макроорганизм и микроорганизмы, санация верхних дыхательных путей. Физиотерапия. Показания к парацентезу. . Антрит и рецидивирующий мастоидит у детей. Хроническое воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, лечение, профилактика.

Острый мастоидит. Этиология, патогенез, патолого-анатомическая сущность, клиника, лечение. Особые формы мастоидита: зигоматицит, верхушечный и др. (Бецольдовский), туберкулезный, сифилитический. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Особенности лечения мастоидита и антрита у детей.

Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Этиология., патогенез, классификация, состояние вопроса о генезе холестеатомы. Диагностика и выбор метода лечения. Консервативные методы лечения. Этапность лечения. Формы лекарственных средств, принципы местного применения антибиотиков, гормональных препаратов и ферментов.

Физические методы воздействия: электрофорез, УВЧ-терапия и ультрафиолетовое облучение, рентгенотерапия, воздействие отрицательно ионизированным воздухом. Специфическая терапия; парентеральное введение бактериофага, применение стафилококкового анатоксина, вакцинно-антибиотикотерапия. Хирургические методы лечения: показания и противопоказания. Удаление полипов и грануляций. Санирующие операции на среднем ухе: экстрауральные, эндауральные. Послеоперационное ведение трепанационных ран уха в зависимости от пластики наружного слухового прохода. Трудоспособность больных после санирующих операций на среднем ухе.

Тимланопластика. Показания (аудиологическое, морфологические), типы реконструктивных операций на среднем ухе. Обследование больных и подготовка к операции. Послеоперационное ведение больных на различных этапах послеоперационного периода. Непосредственные и отдаленные результаты.

Негнойные заболевания среднего уха. Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника. Консервативные методы лечения, поиски этиологического и патогенетического лечения. Хирургические способы устранения тугоухости, специфика послеоперационного периода, трудоспособность.

Адгезивный средний отит. Этиология, патогенез, клиника. Консервативные методы лечения. Хирургические способы устранения: тугоухости при адгезивном среднем отите. Особенности послеоперационного ведения.

Тимпаносклероз. Этиология, патогенез, лечение.

Сухие перфоративные средние отиты. Этиология, патогенез, клиника. Возможность существования холестеатомы в «сухом» ухе.

Кохлеарный неврит. Этиология (постинфекционные, медикаментозные, интоксикационные и др.), патогенез, клиника, принципы лечения.

Болезнь Меньера и кохлеовестибулопатия. Болезнь Меньера, этиология, патогенез, клиника. Консервативные и хирургические способы лечения. Отогенная кохлеовестибулопатия. Патогенез, клиника, лечение. Кохлеовестибулопатия, обусловленная недостаточностью кровообращения в бассейне вертебробазилярной

артерии. Патогенез, клиника, принципы лечения.

Воспалительные заболевания внутреннего уха. Пути проникновения инфекции.

Этиология, патогенез, классификация, патологические изменения в лабиринте. Тимпаногенный лабиринтит, его частота. Серозная, гнойная, ограниченная формы тимпаногенного лабиринтита. Клиника, лечение. Лабиринтит при скарлатинозном и туберкулезном отитах.

Менингогенный лабиринтит, частота и пути проникновения инфекции, патологические изменения, клинические симптомы. Тактика врача при диагностике менингогенного лабиринта. Принципы лечения лабиринтита: показания к санирующей операции на среднем ухе, дегидрациоиная и противовоспалительная терапия. Показания к операции на лабиринте, виды операции, исходы.

Отогенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции в полость черепа (анатомические и образовавшиеся в результате болезненного процесса). Механизмы возникновения внутричерепных осложнений. Частота этих осложнений. Профилактика. Наружный пахименингит и экстрадуральный абсцесс, внутренний пахименингит и субдуральный абсцесс. Гнойный менингит: частота и механизмы возникновения. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, прогноз и лечение. Абсцесс мозга и мозжечка, тромбоз сигмовидного синуса и сепсис. Частота, патологическая анатомия, дифференциальный диагноз, симптоматика. Отогенные внутричерепные осложнения. Формы тугоухости в детском возрасте, лечение, профилактика.

Раздел 3 Заболевания глотки и гортани

3.1. Нормальная и топографическая анатомия глотки и гортани.

Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы, шеи, трахеи, бронхов и пищевода применительно к оториноларингологии.

Топографическая анатомия шеи, клетчаточные пространства. Мышечный аппарат глотки и гортани, связочный аппарат. Особенности кровоснабжения: система наружной и внутренних сонных артерий правой и левой сторон, анастомозы между этими системами.

Кровоснабжение головного мозга. Венозная система. Особенности оттока крови из области глотки и гортани. Выпускники. Лимфатическая система глотки и гортани. Топографические взаимоотношения.

Границы и области шеи, межфасциальные пространства шеи. Поверхностные сосуды, нервы, лимфатическая система.

Топография шейного сосудисто-нервного пучка, шейного сплетения, возвратного нерва. Глубокая лимфатическая система шеи. Опознавательные пункты по средней линии шеи.

Глотка. Эмбриология. Возрастные особенности. Полость глотки: носоглотка, ротоглотка, гортаноглотка. Строение стенок глотки. Развитие и строение миндалин. Лимфаденоидное глоточное кольцо. Топография нёбных миндалин и сонных артерий (наружной и внутренней). Васкуляризация и иннервация различных отделов глотки. Паратонзиллярное и парафарингеальное пространства: их содержимое и границы.

Гортань. Эмбриология. Возрастные особенности. Скелетотопия и синтопия гортани.

Парные и непарные хрящи гортани. Связочный и складочный аппараты. Мышцы. Васкуляризация и иннервация гортани. Строение слизистой оболочки гортани. Пути оттока лимфы. Региональные лимфатические узлы. Преднадгортанниковое пространство.

Пищевод. Эмбриология. Возрастные особенности. Скелетотопия и синтопия. Строение стенки пищевода в верхнем, среднем и нижнем отделах. Кровоснабжение и иннервация. Пути оттока лимфы. Сужения пищевода, их клинические значения.

Трахея. Скелетотопия, синтопия шейного и грудного отделов трахеи. Бронхиальное дерево. Васкуляризация и иннервация. Пути лимфооттока. Региональные лимфатические узлы.

3.2. Физиология глотки, гортани, пищевода и трахеи.

Физиология глотки. Глотательная функция. Участие глотки в акте дыхания и голосообразования. Защитно-приспособительные реакции глотки.

Физиология гортани. Дыхательная, защитная, голосообразовательная функции гортани.

Физиология пищевода. Глотание: три фазы акта глотания. Запирательный механизм

Сардин. Механизм движения пищи по пищеводу (твердой, жидкой).

Особенности физиологии детского возраста.

3.3. Методы исследования глотки, гортани, пищевода и трахеи.

Развитие методов исследования глотки, гортани, пищевода и трахеи. Значение эндоскопии в совершенствовании исследования ЛОР органов. Специфика обследования оториноларингологических больных. Организация рабочего места, необходимый инструментарий.

Исследование глотки. Осмотр покровов передних и боковых отделов шеи, пальпация. Осмотр слизистой оболочки полости рта, оценка функции слюнных желез, состояние зубов. Метод прямой фарингоскопии и зеркальной гипофарингоскопии. Исследование вкусовой чувствительности. Исследование функции глотания и функции мягкого нёба.

Исследование гортани, трахеи и бронхов. Наружный осмотр кожных покровов шеи и грудной клетки. Пальпация, определение пассивной подвижности гортани и симптома «хруста хрящей гортани». Непрямая ларингоскопия. Прямая ларингоскопия. Показания к применению этого метода. Верхняя трахеобронхоскопия под местным и общим обезболиванием, нижняя трахеобронхоскопия, показания к их применению. Стробоскопия, физические и физиологические основы метода. Типы стробоскопов: механические, электронные. Значение этого метода, в ранней диагностике опухолей гортани.

Исследование пищевода. Эзофагоскопия под местным и общим обезболиванием.

Показания и противопоказания. Эзофаготонокимографическое исследование, методы регистрации, расшифровка эзофаготонокимограмм. Радиоизотопное исследование. Слепое бужирование.

Способы рентгенологического исследования гортани и глотки. Чтение рентгенограмм. Данные при инфекционных гранулемах, новообразованиях и перихондритах гортани. Рентгеновская и компьютерная томографии органов шеи

3.4. Клиника и лечение болезней глотки и пищевода.

Острые и хронические заболевания глотки. Острый фарингит, его формы. Этиология, патогенез, принципы лечений. Ангина (острый тонзиллит), ангины неспецифические (банальные), ангины при острых инфекционных заболеваниях и заболеваниях крови, люэтическая ангина, фибринозная и язвенно-некротическая ангины. Этиология, патогенез, симптоматика, принципы лечения, профилактика.

Хронические фарингиты. Этиология, патогенез, принципы лечения. Хронический, тонзиллит, классификация Б. С. Преображенского (с добавлениями В. Т. Пальчуна), патологическая анатомия, симптоматика, диагноз, профилактика. Хронический тонзиллит как причина повторных ангин. Хронический тонзиллит и сопряженные с ним заболевания.

Принципы консервативного и хирургического лечения.

Тонзиллогенный сепсис. Паратонзиллит, парафарингит, заглоточный абсцесс. Этиология, патогенез, принципы хирургического и консервативного лечения, профилактика.

Инородные тела глотки. Диагностика, удаление инородных тел.

Болезни пищевода. Эзофагоспазм, дивертикулы, эзофагиты. Этиология, патогенез, симптоматика, диагностика, принципы лечения.

Инородные тела пищевода. Клиническая картина, диагноз, течение, осложнения.

Лечение, прогноз, профилактика. Ожоги пищевода. Патологическая анатомия, клиническая картина, течение, диагноз, осложнения. Лечение и профилактика.

Острый катаральный ларингит, флегмонозный ларингит, рожистое воспаление гортани, гортанная ангина, отек гортани. Этиология, патогенез, симптоматика, дифференциальная диагностика, прогноз, принципы лечения, профилактика.

Хронический ларингит, его формы – ограниченная, диффузная, гиперпластическая и атрофическая. Хондроперихондрит гортани. Стенозы гортани. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, симптоматика, диагноз, лечение, профилактика.

Параличи гортани. Этиология, патогенез, симптомы, диагноз, принципы лечения.

Склерома, туберкулез, волчанка верхних дыхательных путей. Грибковые поражения тортами, сифилис верхних дыхательных путей.

Инородные тела дыхательных путей. Механизм попадания инородных тел. Диагностика, способы удаления. Осложнения при удалении инородных тел. Доброкачественные опухоли гортани и верхнего отдела трахеи. Полипы, фибромы, кисты, интубационные гранулемы. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.

Болезни глотки и гортани у детей. Ангины в детском возрасте: банальные и специфические. Хронический тонзиллит. Методы консервативного и хирургического лечения.

Опухоли носоглотки. Острый ларингит при инфекционных заболеваниях. Хронические ларингиты. Хирургические методы лечения заболеваний гортани: интубация, трахеотомия и ларингостомия.

3.5. Диагностика и лечение онкологических заболевании лор-органов

Этиология и патогенез злокачественных опухолей. Теории возникновения рака: эмбриональная дистопия; длительное раздражение; инфекционное начало; полиэтиолопическая гипотеза; канцерогенные вещества; нарушение углеводного обмена и порочный синтез белка в раковой клетке. Зависимость возникновения злокачественных опухолей от состояния макроорганизма и центральной нервной системы. Диспансеризация больных с новообразованиями ЛОР-органов.

Химиотерапия опухолей. Основные группы химиопрепаратов: 1) алкилирующие — допан, сарколизин, эндоксан, тиотэф; 2) антиметаболиты — метотрексат, 6-меркаптопурин; 3) антагонисты пирамидиновой кислоты — 5-фторурацил; 4) антибиотики — круцин, блеомицин; 5) растительные вещества — колхамин.

Пути введения химиотерапевтических препаратов при лечении злокачественных опухолей: парентеральное и местное; способы введения, увеличивающие концентрацию химиотерапевтического вещества в пораженном органе.

Актинотерапия опухолей. Общие сведения о рентгенотерапии. Показания. Условия возникновения и. природа рентгеновских лучей. Понятие о дозиметрии. Сущность биологического действия рентгеновых лучей на опухоль. Методы онкологической рентгенотерапии, осложнения.

Основы радиевой терапии. Радиоактивность. Радиоактивный распад, Поглощение гамма лучей. Биологическое воздействие, чувствительность к лучам и радиорезистентность, дозировка. Методы лечения. Противорадиационная защита.

Рак гортани. Патологическая анатомия рака гортани. Симптоматика. Стадии болезни. Биопсия. Диетологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Диагностическая ценность рентгенографии и томографии. Комбинированный хирургический и лучевой методы лечения. Показания к этим видам лечения. Виды хирургических вмешательств: резекция гортани, экстирпация и расширенная ларингэктомия. Операция Крайля.

Осложнения при хирургическом виде лечения.

Актинотерапия. Осложнения. Послелучевые хондриты и перихондриты, способы их лечения. Отдаленные результаты лечения. Отдаленные результаты лечения рака гортани

Четвертая стадия рака гортани. Симптоматическое лечение. Лечение рецидивов.

Опухоли носа и околоносовых пазух. Патологическая анатомия. Симптоматика.

Биопсия. Диагноз. Способы лечения: комбинированный, хирургический, лучевой, химиотерапия. Показания к этим видам лечения. Отдаленные результаты.

Опухоли глотки и пищевода. Патологическая анатомия. Симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Способы лечения: комбинированный, хирургический, лучевой, химиотерапия. Показания к этим видам лечения. Отдаленные результаты.

Опухоли уха. Патологическая анатомия. Симптоматика. Диагноз, Способы лечения.

Отдаленные результаты.

Раздел 4. Ургентная оториноларингология.

4.1. Скорая помощь при заболеваниях уха, носа и горла

Организация скорой ЛОР помощи в крупном городе, районном центре, в масштабе области. Навыки, которыми должен владеть врач скорой помощи, при оказании помощи оториноларингологическим больным.

Объем скорой помощи при воспалительных заболеваниях носа околоносовых пазух, травмах носа и околоносовых пазух изолированных и сочетанных с травмами лицевого и мозгового черепа (челюсть, орбита, черепные ямки). Оказание скорой помощи при носовых кровотечениях, способы их остановки (тампонада, перевязка магистральных сосудов).

Объем скорой помощи при гнойных заболеваниях глотки. Тактика оториноларинголога при паратонзиллитах, парафарингитах, заглоточных абсцессах и флегмонах шеи.

Оказание скорой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей и пищевода.

Объем скорой помощи при заболеваниях и травмах гортани. Показания к срочной трахеотомии, коникотомии. Стадии стеноза. Оказание скорой помощи больным со злокачественными новообразованиями гортани.

Объем скорой помощи при заболеваниях уха. Тактика врача при отогенных внутричерепных осложнениях. Оказание скорой помощи при остром приступе болезни Меньера, лабиринтной атаке.

4.2. Анестезиология и реанимация в оториноларингологии

Виды обезболивания. Местная анестезия: аппликационная, инфильтрационная, проводниковая. Общее обезболивание: масочный и интубационный наркоз; эфирный, наркотановый, кислородно-закисный и другие виды наркоза. Управляемая гипотония. Нейролептоаналгезия. Особенности применения различных видов анестезии в зависимости от области хирургического вмешательства.

Подготовка больных к хирургическому вмешательству под наркозом, послеоперационный период.

Реанимация при остром нарушении мозгового кровообращения, дыхания, сердечнососудистой деятельности. Симптомы клинической смерти, показания и противопоказания к реанимации. Немедленные действия при реанимации, их последовательность; последующие действия и их последовательность.

Препараты, их дозировка и методы введения при реанимации и в первые часы и сутки после нее в связи с явлениями отека мозга, неустойчивости давления крови, застоя в легких и др.

4.3. Основы трансфузионной терапии

История применения крови и кровезаменителей. Основные данные о групповой дифференциации в человеческом организме. Методика определения групп крови и групповых факторов. Консервирование крови. Приготовление и применение препаратов из крови. Кровезаменяющие жидкости. Переливание крови и вливание кровезаменяющих жидкостей. Механизм лечебного действия переливания крови и кровезаменителей.

Применение переливания крови, ее препаратов и кровезаменителей в клинической практике. Общие вопросы показаний и противопоказаний к переливанию крови и применению кровезаменителейи препаратов крови. Применение крови и кровезаменяющих жидкостей в оториноларингологии.

Опасности и осложнения при переливании крови и кровезаменяющих жидкостей.

Классификация осложнений. Осложнения, связанные с погрешностями в технике переливания крови. Осложнения реактивного характера, опасность инфекционных заболеваний.

Последовательность развития осложнений при переливании крови или кровезаменяющих жидкостей. Профилактика посттрансфузионных осложнений. Документация переливания крови в истории болезни и в специальном журнале.

4.4. Вопросы военной оториноларингологии.

Основы организации оториноларингологической помощи раненым, контуженным и больным в Российской Армии в мирное и военное время. Оториноларингологическая помощь раненным и больным в Великую Отечественную войну и в послевоенный период.

Современные требования к оказанию ЛОР помощи в условиях применения оружия массового поражения. Система этапного лечения раненых и контуженных с эвакуацией по назначению. Организация специализированной помощи раненым в ЛОР органы во фронтовом районе и в тылу страны. Особенности ранений в области уха, носа, горла и гортани по опыту Великой Отечественной войны. Объем помощи на разных этапах эвакуации. Ранения носа и околоносовых пазух. Комбинированные ранения околоносовых пазух с ранениями мозга, глазницы, челюстей. Ранения глотки, гортани. Ранения шей с повреждениями ЛОР органов. Ранения наружного, среднего и внутреннего уха. Комбинированные радиационные поражения ЛОР органов. Современные методы лечения ранений уха, носа, горла и гортани: обработки, применение первичного шва, первично-отсроченного и вторичного швов. Диагностика и удаление инородных тел. Ожоги. Контузионные поражения с расстройством слуха и речи. Лечение контуженых. Военно-врачебная экспертиза ЛОР травм, заболеваний и лучевых поражений. Обязанности оториноларинголога при освидетельствовании призывников и военнослужащих, отбор в специальные войск.

Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Организация эвакуации. Оказание неотложной ЛОР-помощи.

Раздел 5 . Поликлиническая оториноларингология.

Особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики болезней уха в поликлинической практике.

Особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики болезней носа и ОНП в поликлинической практике.

Особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики болезней глотки, гортани, трахеи и пищевода в поликлинической практике.

Принципы рациональной антибактериальной терапии в оториноларингологии.

Основные принципы первичной хирургической помощи больным с патологией ЛОРорганов в условиях оториноларингологического стационара.

Принципы назначения антигистаминных, муколитических препаратов, клиническая фармакология основных лекарственных средств, применяемых в оториноларингологической практике.

Акуметрическое исследование и вестибулярные пробы, применяемые в оториноларингологии в условиях ЛОР-кабинета поликлиники.

Врачебно-трудовая экспертиза. Задачи и методы ЛОР экспертизы. Определение групп инвалидности применительно к ЛОР заболеваниям. Классификация нетрудоспособности при заболеваниях ЛОР органов. Методы определения нетрудоспособности. Оформление трудовой экспертизы. Временная нетрудоспособность, законодательство по выдаче больничных листков. Решение вопроса о выдаче больничного

листка при различных ЛОР заболеваниях.

Физиотерапия в оториноларингологии. Виды физиотерапии. Общее и местное применение. Действие физиотерапевтических агентов. Светолечение. Применение в оториноларингологии длинноволновых и коротковолновых лучей. Электролечение. Токи низкой и высокой частоты. Биологическое и терапевтическое действие гальванизации, фарадизации, электрофореза, лазеротерапии, диатермии, УВЧ, СВЧ, токов Бернара, грязелечение, курортолечение.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Заболевания носа и околоносовых пазух.** *Вопросы:* 1. Нормальная и топографическая анатомия носа и околоносовых пазух (ОНП). 2. Физиология носа и околоносовых пазух. 3. Методы исследования носа и околоносовых пазух 4. Клиника и лечение болезней носа и околоносовых пазух.	20	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
2.	**Заболевания наружного, среднего и внутреннего уха** *Вопросы:* 1. Нормальная и топографическая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха 2. Физиология наружного, среднего и внутреннего уха 3. Методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха. 4. Клиника и лечение болезней уха.	20	
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
3.	**Заболевания глотки и гортани** *Вопросы:* 1. Нормальная и топографическая анатомия глотки и гортани.. 2. Физиология глотки, гортани, пищевода и трахеи. 3. Методы исследования глотки, гортани, пищевода 4. Клиника и лечение болезней глотки и пищевода 5. Диагностика и лечение онкологических заболевании лор-органов	20	
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Ургентная оториноларингология** *Вопросы:* 1. Скорая помощь при заболеваниях уха, носа и горла. 2. Анестезиология и реанимация в оториноларингологии. 3. Основы трансфузионной терапии 4. Вопросы военной оториноларингологии	16	
2.	**Поликлиническая оториноларингология** *Вопросы:* 1. Врачебно-трудовая экспертиза. 2. Физиотерапия в оториноларингологии.	4	
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**170**
1.	Нормальная и топографическая анатомия носа и околоносовых пазух (ОНП).	20
2.	Физиология носа и околоносовых пазух.	20
3.	Методы исследования носа и околоносовых пазух	30
4.	Клиника и лечение болезней носа и околоносовых пазух.	100
	2 семестр	**140**
1.	Нормальная и топографическая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха	20
2.	Физиология наружного, среднего и внутреннего уха	20
3.	Методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха.	20
4.	Клиника и лечение болезней уха.	80
	3 семестр	**120**
1.	Нормальная и топографическая анатомия глотки и гортани	10
2.	Физиология глотки, гортани, пищевода и трахеи.	10
3.	Методы исследования глотки, гортани, пищевода	10
4.	Клиника и лечение болезней глотки и пищевода	40
5.	Диагностика и лечение онкологических заболевании лор-органов	50
	4 семестр	**170**
1.	Скорая помощь при заболеваниях уха, носа и горла.	20
2.	Анестезиология и реанимация в оториноларингологии. Основы трансфузионной терапии	20
3.	Вопросы военной оториноларингологии	20
4.	Скорая помощь при заболеваниях уха, носа и горла.	20
5.	Особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики болезней ЛОР-органов в поликлинической практике	20
6.	Принципы рациональной антибактериальной терапии в оториноларингологии	10
7.	Основные принципы первичной хирургической помощи больным с патологией ЛОР-органов в условиях оториноларингологического стационара	20
8.	Акуметрическое исследование и вестибулярные пробы, применяемые в оториноларингологии в условиях ЛОР-кабинета поликлиники	10
9.	Врачебно-трудовая экспертиза	10
10.	Физиотерапия в оториноларингологии.	20
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Пальчун В. Т. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. – 2-е изд. , перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1024 с. – (Серия "Национальные руководства"). – 1024 с. (Серия "Национальные руководства") – ISBN 978-5-9704-6669-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466698.html
2.	Пальчун В. Т. Обследование оториноларингологического больного: руководство /

	Пальчун В. Т. , Лучихин Л. А. , Магомедов М. М. , Зеликович Е. И. – Москва: Литтерра, 2014. – 336 с. (Серия "Практические руководства") – ISBN 978-5-4235-0105-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html
3.	Богомильский М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство: краткое издание / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 544 с.: ил. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-4917-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449172.html
4.	Хорошинина Л. П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л. П. Хорошинина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5688-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456880.html
5.	Яковлев С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. – Москва: Литтерра, 2020. – 256 с. (Серия «Схемы лечения») – ISBN 978-5-4235-0340-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html
6.	Дементьев А. С. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") – ISBN 978-5-9704-3942-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439425.html
7.	Лопатин А. С. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа / Под ред. А. С. Лопатина – Москва: Литтерра, 2011. – 816 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") – ISBN 978-5-904090-32-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090326.html
8.	Пальчун В. Т. Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии / под ред. В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова, М. М. Магомедова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-3474-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434741.html
9.	Мухин Н. А. Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-4299-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Пальчун В. Т. Заболевания верхних дыхательных путей и уха: справочник практикующего врача / Пальчун В. Т. , Лучихин Л. А. , Магомедов М. М. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-2547-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425473.html
2.	Пальчун В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения: руководство / Пальчун В. Т. , Лапченко А. С. , Муратов Д. Л. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-1490-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414903.html
3.	Тардов М. В. На границе неврологии и оториноларингологии / М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин [и др.] ; под ред. А. И. Крюкова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 256 с. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-6518-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465189.html
4.	Зайцев А. Ю. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться / Зайцев А. Ю. , Светлов В. А. , Дубровин К. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-5368-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453681.html

5.	Крюков А. И. Ринит / Крюков А. И. , Кунельская Н. Л. , Царапкин Г. Ю. , Панасов С. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-4618-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446188.html
6.	Крюков А. И. Острый синусит / Крюков А. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 80 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-4741-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447413.html
7.	Крюков А. И. Хронический тонзиллит / Крюков А. И. , Кунельская Н. Л. , Царапкин Г. Ю. , Товмасян А. С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – ISBN 978-5-9704-4815-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448151.html
8.	Пальчун В. Т. Воспалительные заболевания глотки / В. Т. Пальчун , Л. А. Лучихин, А. И. Крюков – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-2801-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428016.html
9.	Пискунов Г. З. Полипозный риносинусит / Пискунов Г. З. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-3933-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439333.html
10.	Пискунов Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г. З. Пискунов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 72 с. – ISBN 978-5-9704-3651-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436516.html
11.	Пальман А. Д. Обструктивное апноэ сна. Ассоциированные синдромы и клинические состояния: практическое пособие для врачей / А. Д. Пальман. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5717-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457177.html
12.	Пальчун В. Т. Краткий курс оториноларингологии / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, А. В. Гуров – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-3814-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438145.html
13.	Лопатин А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 336 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-5244-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452448.html
14.	Пискунов Г. З. Эндоназальная хирургия риносинусита / Пискунов Г. З. – Москва: Литтерра, 2014. – 144 с. – ISBN 978-5-4235-0102-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501020.html
15.	Яковлев С. В. Рациональная антимикробная терапия: руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. – 2-е изд. , перераб. и доп. – Москва: Литтерра, 2015. – 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) – ISBN 978-5-4235-0171-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» –	https://www.garant.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	информационно-правовой портал		
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
1	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов	https://www.нмаору.рф/	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология»	https://docs.cntd.ru/document/499000919
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 4 августа 2017 года N 612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог»	https://docs.cntd.ru/document/436761393
3.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»	https://docs.cntd.ru/document/566419657
4.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
5.	Клинические рекомендации	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	«Анафилактический шок», 2020 г.	
6.	Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. n 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
7.	Клинические рекомендации «Хронический тонзиллит», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/683_1
8.	Клинические рекомендации «Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/352_2
9.	Клинические рекомендации «Хронический средний отит», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/698_1
10.	Клинические рекомендации «Сенсоневральная тугоухость у взрослых», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/518_2
11.	Клинические рекомендации «Сенсоневральная тугоухость у детей», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/22_2
12.	Клинические рекомендации «Острый тонзиллит и фарингит (Острый тонзиллофарингит)», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/306_2
13.	Клинические рекомендации «Хронический тонзиллит», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/683_1
14.	Клинические рекомендации «Наружный отит», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/21_2
15.	Клинические рекомендации «Паратонзиллярный абсцесс», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/664_1
16.	Клинические рекомендации «Отит средний острый», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/314_2
17.	Клинические рекомендации «Наружные отиты», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/663_1
18.	Клинические рекомендации «Острый синусит», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/313_2
19.	Клинические рекомендации «Гипертрофия аденоидов. Гипертрофия небных миндалин.», 2021	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/662_1
20.	Клинические рекомендации «Аллергический ринит», 2020	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/261_1
21.	Методические руководства «Стандарты лечебного питания»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP100.PDF
22.	Методические руководства «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP103.PDF
23.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
24.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
25.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»	https://docs.cntd.ru/document/573275590
26.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/npa-files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf
27.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору

3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, тестовые задания для проведения тестирования;

2 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, тестовые задания для проведения тестирования;

3 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, тестовые задания для проведения тестирования;

4 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, тестовые задания для проведения тестирования.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Оториноларингология» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.58 Оториноларингология

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра
(1 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Клиническая анатомия носа.
2. Клиническая анатомия околоносовых пазух.
3. Значение носового дыхания для организма и последствия его нарушения.
4. Причины затруднения носового дыхания и методы их устранения.
5. Методы исследования носа и околоносовых пазух.
6. Острый ринит. Этиология, клиника, лечение, возможные осложнения.
7. Острый ринит. Особенности его течения у детей раннего возраста. Лечение, профилактика.
8. Фурункул носа. Этиология, клиника, осложнения, лечение, профилактика.
9. Вазомоторный ринит. Этиология, клинические формы, диагностика, лечение.
10. Вазомоторный ринит (нейровегетативная и аллергическая формы). Клиника, лечение.
11. Атрофический ринит и озена. Этиология, клиника, лечение.
12. Хронический ринит. Классификация, клиника, диагностика. Методы лечения.
13. Хронический катаральный и хронический гипертрофический ринит, дифференциальная диагностика и лечение.
14. Полипоз носа (полипозный риносинусит). Этиология, клиника, лечение.
15. Аллергические заболевания носа и околоносовых пазух (аллергическая риносинусопатия). Этиология, клиника, современные методы диагностики, лечение.
16. Дифтерия носа. Этиология, симптомы, лечение.
17. Хронические инфекционные заболевания носа (склерома, сифилис, туберкулез, болезнь Вегенера).
18. Искривление перегородки носа. Этиология, клиника, показание и виды операций.
19. Острое и хроническое воспаление решетчатого лабиринта (этмоидит). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Острое и хроническое воспаление околоносовой пазухи (сфеноидит). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
22. Воспаление верхнечелюстной пазухи зубного происхождения. Особенности течения и лечение.
23. Хроническое воспаление верхнечелюстной пазухи (гайморит). Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
24. Пункция верхнечелюстной пазухи. Показание, методика. Возможные осложнения.
25. Острое воспаление лобной пазухи (фронтит). Этиология, клиника, диагностика, лечение.
26. Носовые кровотечения. Этиология, клиника, диагностика, методы остановки.

Ситуационные задачи
Задача 1.

Пациент 30 лет. Жалобы на затруднение носового дыхания, слизистые выделения из левой половины носа, головную боль в области лба. Слизистая оболочка носа розовой окраски. Перегородка носа в костном отделе имеет гребень, протяженностью до 1,5 см, соприкасающийся с нижней носовой раковиной и резко суживающий общий носовой ход. Придаточные пазухи на рентгенограмме прозрачны.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача 2.

Пациент 25 лет. Жалобы на затруднение дыхания через обе половины носа. Болен около 5 лет. Развитие заболевания постепенное. Причины заболевания указать не может. В последние 2 года закапывание в нос сосудосуживающих капель не помогает, дыхание через нос не улучшается.

Объективно: наружная форма носа не изменена. Передняя риноскопия: слизистая оболочка полости носа бледно-розовой окраски, нижние носовые раковины увеличены, достигают перегородки носа. После смазывания слизистой оболочки носовых раковин 0,1%-ным раствором нафазолина их объем не изменяется, дыхание через нос не улучшается. Выделения слизистого характера, необильные. Носоглотка свободна. Хоаны заняты утолщенными задними концами нижних носовых раковин. Другие ЛОР-органы без патологических изменений.

Поставьте диагноз. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальную диагностику?

Задача 3.

Пациентка 37 лет. Жалобы на сухость в полости носа, образование корок, снижение обоняния. Больна около 8 лет. Развитие заболевания постепенное. Работает на ткацкой фабрике.

Объективно. Передняя риноскопия: слизистая оболочка полости носа бледно-розовой окраски, сухая, местами покрыта вязким секретом, корками. Секрет и корки без запаха. Реакция связывания комплемента со склеромным и озенозным антигенами отрицательная. На рентгенограмме околоносовых пазух снижение пневматизации последних не отмечается.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задача 4.

Пациентка 27 лет жалуется на периодически возникающее затруднение дыхания через нос. Попеременно закладывает то одну, то другую половину носа в зависимости от положения на боку. Считает себя больной около 1 года. Начало и развитие заболевания связывает с факторами переохлаждения.

Объективно. Передняя риноскопия: слизистая оболочка полости носа цианотичная, влажная. В носовых ходах – слизистый секрет. Нижние носовые раковины резко увеличены, носовые ходы сужены. После применения сосудосуживающих капель дыхание через нос восстанавливается, а объективно отмечается уменьшение объема нижних носовых раковин. Однако через 3-4 часа клиническая картина возвращается к исходным данным. Носоглотка свободна. На рентгенограмме околоносовых пазух пневматизация последних не снижена.

Поставьте диагноз. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальную диагностику?

Задача 5.

Пациентка 20 лет обратилась к оториноларингологу поликлиники с жалобами на периодические приступы чихания, которые сопровождаются обильными водянистыми выделениями из носа, зудом в носу, слезотечением, затруднением дыхания через нос.

Больна около 3 лет. Начало заболевания связывает с работой на парфюмерной фабрике. Не переносит землянику, так как после употребления в пищу этих ягод появляется сыпь на лице. Мать пациентки страдает бронхиальной астмой.

Объективно. Передняя риноскопия: слизистая оболочка полости носа бледно-розовой окраски, нижние и средние носовые раковины отечны. Носовые ходы сужены, наблюдается обилие водянистого секрета. Общий анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, лейкоциты – 4 10^9/л, эозинофилы – 8%, палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 50%, лимфоциты – 30 %, моноциты – 7 %, СОЭ – 5 мм/ч.

Цитологическое исследование слизи из носа: 8–10 эозинофилов в поле зрения. На рентгенограмме околоносовых пазух – пристеночное утолщение слизистой оболочки в верхнечелюстных пазухах.

Поставьте диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести?

Задача 6.

Пациент 38 лет обратился к ЛОР-врачу с жалобами на головную боль, затрудненное дыхание через нос, слизисто-гнойное отделяемое из правой половины носа. Болен в течение недели. Лечился амбулаторно по поводу острого верхнечелюстного синусита. Однако состояние ухудшилось, повысилась температура тела до 38°С.

Объективно: состояние пациента средней тяжести, пульс – 110 уд/мин. Определяется отек обоих век правого глаза, экзофтальм, ограничение подвижности глазного яблока, выпадение отечной конъюнктивы, значительное снижение остроты зрения справа. Слизистая оболочка полости носа отечная, в правой половине носа обильный слизисто-гнойный секрет.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача 7.

Пациентка 49 лет. Жалобы на ощущение заложенности носа, водянистые выделения из носа, чихание, слезотечение, першение в горле и повышение температуры тела до 38˚С. Заболела 3 дня назад после переохлаждения. Объективно: кожа наружного носа в области крыльев слегка гиперемирована. Закрытая гнусавость. В носовых ходах – обилие слизистого отделяемого. Носовое дыхание затрудненно. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована. Другие ЛОР-органы без особенностей.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача 8.

Пациент 33 года. Жалобы на затруднение носового дыхания, обилие слизистого отделяемого из носа, снижение обоняния. Болен в течение года после неоднократных простудных заболеваний. Риноскопически: слизистая оболочка полости носа застойно гиперемирована, носовые раковины увеличены, при анемизации слизистая оболочка носа хорошо сокращается.

Поставьте диагноз. Какие дополнительными методы исследования понадобятся? Составьте план лечения.

Тестовые задания

1. При поражении какого ЛОР органа возникает инспираторная одышка?

а) носа

б) носоглотки

в) ротоглотки

г) гортаноглотки

д) гортани

2. Где проходит граница между носо- и ротоглоткой?
а) на уровне нижнего края глоточного устья слуховых труб
б) по продолжению твердого неба кзади
в) по нижнему краю небной занавески
г) по середине небных миндалин

3. Чем выстлана слизистая оболочка носоглотки?
а) кубическим однослойным эпителием
б) мерцательным эпителием
в) многослойным плоским неороговевающим эпителием
г) однослойным плоским эпителием

4. Какое анатомическое углубление имеется на стенках носоглотки?
а) грушевидная ямка
б) розенмюллерова ямка
в) надминдаликовая ямка
г) небный карман

5. Показанием для репозиции перелома костей носа является перелом костей носа со смещением
а) закрытый
б) вызывающий косметический дефект
в) не вызывающий косметический дефект
г) открытый

6. При фурункулезе носа может развиться тромбоз синуса
а) сигмовидного
б) поперечного
в) клиновидно-теменного
г) пещеристого

7. Причина частых носовых кровотечений, характерная для мужчин в молодом возрасте
а)аллергический ринит
б) юношеская ангиофиброма носоглотки
в) полипозный риносинусит
г) искривление носовой перегородки

8. Какосмией называют _____ обоняния
а) извращение
б) усиление
в) гиперчувствительность
г) снижение

9. У беременных женщин на перегородке носа часто встречается
а) остеома
б) кровоточащий полип
в) фиброма
г) папиллома

10. К одному из симптомов полипоза носа относят
а) длительные слизисто-водянистые выделения из носа

б) длительно сохраняющееся повышение температуры
в) сухой навязчивый кашель
г) увеличение подчелюстных лимфоузлов

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра
(1 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Клиническая анатомия наружного уха.
2. Клиническая анатомия среднего уха.
3. Клиническая анатомия внутреннего уха.
4. Физиология вестибулярного аппарата. Виды реакций.
5. Физиология слухового анализатора (звукопроведение и звуковосприятие). Уровни поражения слухового анализатора.
6. Методы исследования уха (отоскопия, исследование проходимости слуховой трубы и подвижности барабанной перепонки, рентгенологическое исследование).
7. Методы исследования уха: акуметрия, камертональное исследование, аудиометрия.
8. Методы исследования функций вестибулярного анализатора.
9. Заболевания наружного уха. Отомикоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
10. Заболевания наружного слухового прохода: наружный отит, фурункул, рожистое воспаление, перихондрит, экзема. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
11. Острый катар среднего уха. Этиология, клиника, диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения.
12. Острое гнойное воспаление среднего уха, стадии течения, показания к парацентезу.
13. Хронический катар среднего уха. Адгезивный отит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
14. Хронический гнойный средний отит. Классификация, этиология, диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения.
15. Хирургическое лечение гнойных средних отитов, показания к радикальной операции уха – ее этапы. Тимпанопластика, ее варианты.
16. Воспалительные заболевания внутреннего уха (лабиринтиты). Этиология, клинические формы, лечение.
17. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клиника. Консервативная терапия. Показания к хирургическому лечению.
18. Хронический гнойный мезотимпанит. Консервативное лечение.
19. Хирургическое лечение хронического гнойного мезотимпанита. Радикальная операция уха, тимпанопластика, показания, этапы, варианты.
20. Тромбоз сигмовидного синуса и отогенный сепсис. Этиология, симптомы, клинические формы. Дифференциальная диагностика, принципы лечения.
21. Отогенные абсцессы мозга. Экстрадуральный абсцесс. Этиология, патогенез, стадии развития, клиника, новые методы диагностики, принципы лечения.
22. Отогенный сепсис мозжечка. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
23. Отогенный гнойный лептоменингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика**,** лечение.
24. Тугоухость. Классификация, этиология, диагностика, лечение.
25. Острая нейросенсорная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Отосклероз. Этиология, клиника, диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения отосклеротической тугоухости.

27. Глухота врожденная и приобретенная. Диагностика и реабилитация.

28. Методы хирургической реабилитации больных со стойким нарушением слуха (тимпанопластика, стапедэктомия со стапедопластикой, кохлеарная имплантация).

29. Инородные тела уха. Серные пробки, методы их удаления и возможные осложнения.

30. Доброкачественные и злокачественные опухоли уха.

31. Радикальная операция уха. Показания и этапы операции.

32. Основные клинические формы острого мастоидита (зигоматицит, верхушечно-шейный мастоидит, мастоидит Чителли, петрозит). Этиология, клиника, диагностика и лечение.

33. Отоантрит у детей раннего возраста. Показания к антродренажу и антротомии.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Пациентка 19 лет. Жалобы на головную боль, тошноту, рвоту, гноетечение из правого уха и снижение слуха. Заболевание правого уха с детства, с периодическими обострениями. Последнее обострение началось 10 дней назад: появилось гноетечение из уха, накануне повысилась температура до 38,9°С. В последние сутки возникла резкая головная боль, тошнота, рвота. Больная возбуждена. Пульс 88 в одну минуту, выявлена ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига, Брудзинского. Отоскопия: AD – в слуховом проходе обильное слизисто-гнойное отделяемое, дефект Mt, в эпитимпануме имеются холестеатомные скопления.

Поставьте диагноз. Определите лечебную тактику.

Задача 2.

Пациент 60 лет. Доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение с жалобами на головокружение (ощущение вращения предметов), тошноту, рвоту, звон в правом ухе, расстройство равновесия. Приступ начался внезапно, без видимой причины. Анамнез заболевания – похожие приступы возникают в течение последних двух лет (точно не помнит, около 4-5 раз в год), продолжительность каждого приступа несколько часов (по 2-4 часа). За указанный период отмечает снижение слуха на правое ухо. При исследовании вестибулярной функции определяется спонтанный нистагм влево. Отклонение обеих рук вправо при выполнении указательной пробы. Слух: шепотная речь справа 1,5 м, слева – 6,0 м.

Поставьте диагноз. Определите лечебную тактику.

Задача 3.

Пациентка 23 года. Жалобы на шум в ушах и снижение слуха больше справа. Впервые отметила снижение слуха после родов два года назад. По ощущениям за указанный период отмечает постепенное прогрессивное снижение слуха. Пациентка заметила, что при поездках в транспорте слышит лучше. Объективно. AD, AS – слуховые проходы широкие чистые свободные, барабанные перепонки бледно-серого цвета, истончены, просматриваются элементы среднего уха, опознавательные контуры четкие. Слух нарушен по звукопроводящему типу, больше справа.

Поставьте диагноз. Определите лечебную тактику.

Задача 4.

Пациентка 32 года. Жалобы на стреляющую острую боль в левом ухе, снижение слуха слева. Несколько дней назад сильно замерзла вечером, утром проснулась от боли в левом ухе. Объективно. При отоскопии – гиперемия барабанной перепонки и ее

выбухание в задне-нижнем квадрате.

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? Поставьте диагноз. Определите лечебную тактику.

Задача 5.

Пациент 31 год. Жалобы на постоянный зуд и небольшое мокнутие в левом ухе в течение последних 3-4 недель. При подробном сборе анамнеза установлено, что длительное время по назначению врачей принимал изониазид и рифампицин. Объективно при отоскопии в левом слуховом проходе определяются беловато-серые массы творожистой консистенции. Необходимые исследования. Диагноз. Лечение.

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? Поставьте диагноз. Определите лечебную тактику.

Задача 6.

Пациентка 40 лет. Женщина поступила в ЛОР-отделение стационара с жалобами на заложенность левого уха, шум в левом ухе, головокружение, с ощущением вращения предметов влево, тошноту, позывы к рвоте.

Из анамнеза – в течение 4-х месяцев беспокоил шум в левом ухе, утром возникла заложенность в левом ухе и усилился шум. Так как общее самоувствие было удовлетворительным, пошла на работу. На работе внезапно появились резкое головокружение с ощущением вращения предметов влево, расстройство равновесия, тошнота, позывы к рвоте, общая слабость.

Объективно – бледность и повышенная влажность кожного покрова, АД – 90/65 мм рт. ст., частота сердечных сокращений – 58 ударов в одну минуту, спонтанный нистагм влево, понижение слуха на левое ухо. В позе Ромберга – отклонение вправо. Ранее каких-либо заболеваний ЛОР-органов не было. Отоскопия без особенностей.

Установите предварительный диагноз. Объясните патогенез заболевания. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? Определите лечебную тактику. Дайте прогноз для жизни и профессии.

Тестовые задания

1. Субтотальная перфорация барабанной перепонки вызывает

а) кондуктивную тугоухость
б) сенсоневральную тугоухость
в) глухоту
г) шум

2. При менингогенном лабиринтите инфекция с мозговых оболочек распространяется в лабиринт через

а) барабанную полость
б) канал лицевого нерва
в) водопровод улитки
г) окно преддверия

3. Переходу острого среднего отита в хроническую форму воспаления среднего уха способствует

а) дисфункция слуховой трубы
б) синдром Ханта
в) доброкачественное новообразование наружного слухового прохода
г) атрезия наружного слухового прохода

4. Реэдукация слуха представляет собой

а) восстановление восприятия звука на определенных частотах
б) раздражение органа слуха звуковыми колебаниями разной интенсивности
в) выпадение слуха на определенных частотах
г) тренировку слуха различными тонами

5. При стойкой сухой перфорации барабанной перепонки лечение может включать
а) тимпаностомию
б) тимпанопластику
в) парацентез
г) антротомию

6. Пациенту с хроническим средним отитом в стадии ремиссии целесообразно рекомендовать
а) амбулаторное наблюдение
б) самостоятельное периодическое использование ушных капель
в) хирургическое лечение
г) использование слухового аппарата

7. Для продольного перелома пирамиды височной кости является характерным
а) амнестическая афазия
б) кровотечение из уха
в) гемианопсия
г) выпадение функций внутреннего уха и паралич лицевого нерва

8. Патогенетической основой болезни Меньера считают
а) поражение предверного нерва
б) эндолимфатический гидропс
в) поражение улиткового нерва
г) остеодистрофический процесс

9. Ретрокохлеарная тугоухость чаще всего наблюдается при
а) отосклерозе
б) хроническом эпитимпаните
в) болезни Меньера
г) невриноме вестибулокохлеарного нерва

10. При отоскопии красноватая или синюшная масса за барабанной перепонкой поределяется при патологическом процессе
а) холестеатома
б) острый средний отит
в) гломусная опухоль среднего уха
г) экссудативный отит

<u>Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра</u>
(2 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Анатомо-топографические особенности глотки. Анатомия парафарингеального пространства.
2. Лимфаденоидное глоточное кольцо, его строение, значение для организма в

норме и патологии.

3. Строение небных миндалин, особенности иннервации и кровоснабжения.

4. Клиническая анатомия небных миндалин. Анатомо-топографические особенности, способствующие возникновению хронического воспаления в небных миндалинах.

5. Клиническая анатомия хрящевого аппарата гортани.

6. Возрастная анатомия гортани. Анатомо-топографические особенности, способствующие развитию стеноза.

7. Функции гортани. Иннервация гортани (чувствительная, двигательная).

8. Методы исследования трахеи, бронхов, пищевода.

4. Дисфония. Этиология, виды, диагностика, лечение.

5. Острый фарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

6. Вирусный тонзиллофарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

7. Хронический фарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

8. Фарингомикоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

9. Парафарингит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

10. Дифтерия глотки. Клинические формы, клиника, диагностика, методы лечения.

11. Хронические инфекционные заболевания глотки (туберкулез, сифилис, склерома).

12. Злокачественные опухоли глотки. Классификация, этиология, ранняя диагностика, методы лечения.

13. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

14. Поражения глотки при заболеваниях системы крови. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

15. Острый тонзиллофарингит. Классификация, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

16. Хронический тонзиллит. Классификация, этиология, клиника. Достоверные местные признаки, консервативное и хирургическое лечение.

17. Хронический тонзиллит. Декомпенсационная форма. Этиология, клиника, диагностика, лечебная тактика.

18. Принципы консервативного и хирургического лечения хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии.

19. Тонзиллэктомия. Показания и противопоказания. Техника операций, осложнения, лечение.

20. Тонзиллэктомия. Осложнения в послеоперационном периоде, лечение.

21. Значение хронического тонзиллита в клинике внутренних и детских болезней.

22. Острые вторичные тонзиллиты при заболеваниях системы крови. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

23. Аденоиды и острый аденоидит в детском возрасте. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

24. Адентомия. Показания и противопоказания к операции. Техника операций. Осложнения аденотомии. Лечение.

25. Гипертрофия небных миндалин, дифференциальная диагностика с тонзиллярными опухолями.

26. Ангина. Определение, классификация, этиология, клиника.

27. Язвенно-пленочная ангина Симановского-Венсана. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки, принципы лечения.

28. Фолликулярная ангина. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение.

29. Флегмонозная ангина и паратонзиллярный абсцесс, сепсис. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

30. Осложнения ангины: паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс. Этиология,

патогенез, клиника, диагностика, лечение.

31. Злокачественные опухоли ротоглотки. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.

32. Паратонзиллит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечебная тактика.

33. Эпиглоттит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

34. Этиология, уровень поражения возвратного нерва, методы диагностики, лечебная тактика.

35. Острый ларингит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

36. Папилломатоз гортани. Этиология, патогенез, клиника, лечебная тактика.

37. Доброкачественные опухоли гортани. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

38. Рак гортани. Этиология. Ранняя симптоматика в зависимости от локализации опухоли, классификация, принципы лечения. Онконастороженность.

39. Стеноз гортани. Этиология, стадии, диагностика, лечение.

40. Коникотомия. Показания, техника операции, осложнения ближайшие и отдаленные.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больная 28 лет. Жалобы на общее недомогание, слабость, боль в горле. Считает себя больной третий день. Шесть дней назад заболел ребенок, который госпитализирован в инфекционное отделение. Объективно – состояние средней тяжести, астения, кожный покров бледный, влажный, аксиллярная температура тела – 38,8°С, пульс 87 в одну минуту, слизистая оболочки глотки гиперемирована, миндалины и небные дужки покрыты грязно-серыми пленками, которые снимаются с трудом, подлежащая ткань кровоточит.

Установите предварительный диагноз. Объясните патогенез заболевания. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? Определите врачебную тактику.

Задача 2.

Больной 31 год. Жалобы на сильную боль в горле при глотании, больше слева, затруднение при открывании рта, повышение температуры тела до 39,0°С. Считает себя больным пять дней. Anamnesis vitae − хронический тонзиллит. При фарингоскопии – отклонение uvula вправо, гиперемия, инфильтрация передней небной дужки, выбухание левой миндалины.

Установите диагноз. Назначьте лечение.

Задача 3.

Мальчик 6 лет. Жалобы на боль в горле и повышение температуры тела до 39,8°С (заболел три дня назад). Объективно: состояние средней тяжести, миндалины покрыты бело-желтым рыхлым налетом; увеличены подчелюстные, передние шейные, подмышечные и паховые лимфатические узлы. При пальпации живота – увеличение селезенки и печени. При исследовании крови: л – $15x10^9$ /л, п – 6%, с – 24%, лимфоциты – 45%, моноциты – 36%.

Установите предварительный диагноз. Выполните дифференциальную диагностику. Назначьте лечение. Рекомендуйте санитарно-профилактические мероприятия.

Задача 4.

Больной 51 год. Жалобы на охриплость в течение четырех месяцев. Непрямая ларингоскопия: на свободном крае правой голосовой складки в средней трети располагается мелкобугристое образование на широком основании; правая половина гортани ограниченно подвижна, голосовая щель широкая.

Установите предварительный диагноз. Выполните дифференциальную диагностику. Назначьте обследование и лечение.

Задача 6.

Больная 32 года. Жалобы на охриплость голоса. Конкретизировать срок появления осиплости затрудняется. Ларингоскопия: ограничение подвижности левой половины гортани.

Установите предварительный диагноз. Объясните возможные причины и патогенез заболевания (состояния). Какие дополнительные методы исследования необходимо провести? Определите врачебную тактику.

Задача 7.

Мужчина 28 лет. Жалобы на боль в горле при глотании и в покое. В течение года периодически возникают боль в горле при глотании с небольшим повышением температуры тела до 37,4ºС (продолжительностью до недели, не лечится, «проходит само»). Anamnesis vitae – ревматизм. Фарингоскопия: небные миндалины в пределах небных дужек, в лакунах гнойно-казеозные пробки; положительные признаки Гизе, Зака и Преображенского. Объективно – увеличение регионарных лимфатических узлов.
Установите диагноз. Определите врачебную тактику. Назначьте лечение.

Тестовые задания

1. Какая стенка глотки отсутствует на большем протяжении?
а) задняя
б) правая
в) левая
г) передняя

2. Где проходит граница между средним и нижним отделами глотки?
а) по корню языка, верхнему краю надгортанника
б) по черпало-надгортанным складкам
в) по нижним полюсам небных миндалин

3. Чем выстланы стенки лакун небных миндалин?
а) однослойным плоским эпителием
б) многослойным плоским неороговевающим эпителием
в) цилиндрическим эпителием
г) кубическим однослойным эпителием

4. Что такое фолликулы небных миндалин?
а) скопление моноцитов
б) скопление сегментоядерных лейкоцитов
в) скопление лимфоцитов
г) скопление палочкоядерных лейкоцитов

5. Чем образован криптолимфон?
а) слизистая оболочка крипты
б) прилежащий к ней фолликул
в) околофолликулярная лимфоидная ткань

г) приводящие и отводящие кровеносные сосуды, нервы, отводящие лимфатические сосуды

д) все перечисленное

6. Что такое лимфоэпителиальный симбиоз?

а) возможность транспорта лимфоцитов через эпителиальные клетки крипт

б) не возможность транспорта лимфоцитов через эпителиальные клетки крипт

в) патологическое содержимое крипт миндалин

7. Какая ткань расположена между капсулой нёбной миндалины и мышечной стенкой глотки?

а) рыхлая клетчатка

б) жировая ткань

в) лимфоидная ткань

г) ткань отсутствует

8. Как правильно назвать клетчатку, расположенную поблизости от небной миндалины?

а) перитонзиллярная

б) паратонзиллярная

в) ретротонзиллярная

г) супратонзиллярная

9. Чем образована наружная стенка паратонзиллярного пространства?

а) верхним сжимателем глотки

б) капсулой небной миндалины

в) собственной фасцией шеи

г) внутренней крыловидной мышцей

10. Как располагаются волокна констрикторов глотки?

а) продольно

б) поперечно

в) черепицеобразно

г) косо

11. Каким эпителием покрыта слизистая оболочка ротоглотки?

а) многослойным плоским неороговевающим эпителием

б) однослойным плоским эпителием

в) мерцательным эпителием

г) кубическим эпителием

12. Чем образована передняя стенка заглоточного клетчаточного пространства?

а) стенкой пищевода

б) предпозвоночной фасцией

в) глоточной фасцией

д) внутренней крыловидной мышцей

13. Каким нервом иннервируется мышца, поднимающая мягкое небо?

а) V парой черепно-мозговых нервов

б) VI парой черепно-мозговых нервов

в) IX парой черепно-мозговых нервов

г) X парой черепно-мозговых нервов

14. Какое анатомическое углубление имеется на боковых стенках гортаноглотки?

а) грушевидная ямка
б) розенмюллерова ямка
в) надминдаликовая ямка
г) небный карман

15. Какая мышца располагается в толще передней небной дужки?

а) небно-глоточная
б) небно-язычная
в) поднимающая мягкое небо

16. Какая группа лимфоузлов располагается в заглоточном пространстве?

а) глубокие шейные
б) зачелюстные
в) превертебральные
г) паравертебральные

17. В каком отделе глотки фиброзная связка разделяет заглоточное пространство на две части?

а) на уровне носоглотки
б) на уровне ротоглотки
в) на уровне гортаноглотки
г) на всем протяжении

18. Какие структуры миндалин имеют зону роста лимфоцитов?

а) лимфатические фолликулы
б) лимфоидная ткань
в) ретикулярные клетки
г) эпителиальные клетки

19. Чему способствует глотка как резонатор?

а) силе голоса
б) высоте голоса
в) частотному диапазону голоса
г) тембру голоса

20. Как проходят дыхательные и пищеварительные пути в нижнем отделе глотки?

а) параллельно во фронтальной плоскости
б) в сагиттальной плоскости
в) перекрестно во фронтальной плоскости
г) в горизонтальной плоскости

21. Какую функциональную роль играет язычок?

а) участвует в проведении пищи
б) участвует в дыхательной функции
в) участвует в защитной функции
г) никакую

22. При какой форме ангины в паренхиме нёбных миндалин возникают лейкоцитарные инфильтраты, просвечивающиеся в виде желтых «просяных точек»?

а) при катаральной ангине
б) при фолликулярной ангине
в) при лакунарной ангине
г) при герпетической ангине

23. Какой диагноз Вы поставите, если слизистая оболочка нёбных миндалин гиперемирована, набухшая, в некоторых местах эпителий разрыхлен и десквамирован?

а) катаральная ангина
б) фолликулярная ангина
в) герпетическая ангина
г) лакунарная ангина
д) острый фарингит

24. При какой форме ангины из устьев лакун выступают беловато-желтые островчатые налеты, которые могут соединяться с соседними, легко снимаются?

а) при катаральной ангине
б) при фолликулярной ангине
в) при герпетической ангине
г) при лакунарной ангине

25. При какой форме ангины некротические изменения распространяются на эпителий и паренхиму миндалин? На миндалинах возникают язвы с грязно-серым налетом.

а) при лакунарной ангине
б) при флегмонозной ангине
в) при язвенно-некротической ангине
г) при фибринозной ангине

26. Чувствительную иннервацию ротоглотки осуществляет нерв

а) языкоглоточный
б) тройничный
в) лицевой
г) верхний гортанный

27. Чувствительную иннервацию гортаноглотки осуществляет нерв

а) языкоглоточного нерва
б) тройничного нерва
в) лицевого нерва
г) верхнегортанного нерва

28. Какое анатомическое образование является продолжением заглоточного пространства?

а) переднее средостение
б) заднее средостение
в) парафарингеальное пространство
г) околоминдаликовое пространство
д) паравертебральное пространство

29. Содержимое заглоточного пространства в детском возрасте
а) жировая клетчатка
б) нервное сплетение
в) лимфатические узлы

30. Содержимое заглоточного пространства у взрослых
а) жировая клетчатка
б) нервное сплетение
в) лимфатические узлы

31. Передняя стенка окологлоточного пространства образована
а) околоушная слюнная железа
б) боковая стенка глотки
в) околопозвоночная фасция
г) внутренняя крыловидная мышца

32. Латеральная стенка парафарингеального пространства образована
а) околоушная слюнная железа
б) боковая стенка глотки
в) околопозвоночная фасция
г) внутренняя крыловидная мышца

33. Медиальная стенка окологлоточного пространства образована
а) околоушная слюнная железа
б) боковая стенка глотки
в) околопозвоночная фасция
г) внутренняя крыловидная мышца

34. Для каких заболеваний гортани характерно длительное развитие стеноза гортани (больше месяца)?
а) для гортанной ангины
б) для ожогов
в) для аспирации инородного тела
г) для дифтерии
д) для ларинготрахеита
е) для опухолей

35. При каком заболевании гортани в детском возрасте развивается хронический стеноз гортани и афония?
а) раке гортани
б) стенозирующем ларинготрахеите
в) папилломатозе гортани
г) фиброзе гортани

36. Причины ложного крупа
а) аллергический фон
б) экссудативный диатез
в) аденоиды
г) аденовирусная инфекция
д) ангины

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра

(2 год обучения)

Вопросы для устного опроса

1. Организация ЛОР-службы в Российской Федерации.
2. Связь оториноларингологии с другими специальностями. Междисциплинарный подход в оториноларингологии.
3. Особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики болезней уха в поликлинической практике.
4. Особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики болезней носа и ОНП в поликлинической практике.
5. Особенности клиники, диагностики, лечения и профилактики болезней глотки, гортани, трахеи и пищевода
6. Принципы рациональной антибактериальной терапии в оториноларингологии.
7. Онконастороженность в поликлинической практике врача оториноларинголога.
8. Носовые кровотечения. Причины, методы остановки.
9. Гематома и абсцесс перегородки носа. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь.
10. Орбитальные и внутричерепные осложнения при заболеваниях носа и околоносовых пазух. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
11. Травмы носа. Гематома и переломы костей носа. Оказание первой помощи.
12. Травмы околоносовых пазух. Неотложная помощь.
13. Инородные тела и ринолиты полости носа. Методы их удаления.
14. Принципы и методы остановки кровотечений после тонзиллэктомии.
15. Отек гортани. Причины, особенности течения, лечение.
16. Острое гнойное воспаление среднего уха у детей раннего возраста. Клиника, диагностика, лечение.
17. Острый средний отит при инфекционных заболеваниях (грипп, корь, скарлатина). Особенности их лечения.
18. Травмы наружного, среднего, внутреннего уха. Переломы височной кости, диагностика и лечение.
19. Профессиональные заболевания уха (воздействие шума, вибрации, кессонные заболевания).
20. Поражение уха при воздушной контузии. Клиника, диагностика, лечение.
21. Ожоги пищевода, диагностика, лечебная тактика.
22. Травмы гортани. Диагностика, симптоматика, принципы лечения.
23. Коникотомия: показания, техника операции, ближайшие и отдаленные осложнения.
24. Трахеотомия, трахеостомия. Показания, техника выполнения, уровень наложения стомы, возможные операционные и послеоперационные осложнения.
25. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов и пищевода. Особенности симптоматики, методы исследования, возможные осложнения, лечение.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Пациентка 32 лет жалуется на головную боль, боль в области правого глаза, отечность век справа. Глаз самостоятельно открыть не может. Кроме того, пациентка указывает на затрудненное дыхание через правую половину носа. Температура тела – 38,6°С. Больна 8 дней. Начало заболевания связывает с простудой.

Объективно: наружный нос не изменен. Дыхание через правую половину носа резко затруднено. При пальпации отмечается болезненность в области правой щеки. Веки правого глаза гиперемированы, отечны. Самостоятельно глаз открыть не может. При раскрытии глазной щели пальцами видно смещенное вперед и кверху глазное яблоко. Его

движение ограничено больше сверху вниз. Нижняя стенка правой орбиты резко болезненна при пальпации.

Передняя риноскопия: слизистая правой половины носа гиперемирована, отечна. Носовые раковины резко увеличены. Из среднего носового хода спускается полоска гноя. Левая половина носа без особенностей.

На рентгенограмме придаточных пазух носа определяется снижение прозрачности правой верхнечелюстной пазухи. Анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, лейкоциты – 12 10^9 /л, эозинофилы – 3 %, палочкоядерные – 10 %, сегментоядерные – 50%, лейкоциты – 30%, моноциты – 7%, СОЭ – 37 мм/ч.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения.

Задача 2.

Пациентка 18 лет обратилась к врачу по поводу носового кровотечения. Из анамнеза известно, что такие кровотечения, более или менее обильные, возникают у нее часто в предменструальный период. В момент осмотра кровотечения нет. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Пульс ритмичен, 88 уд./мин. Отмечаются кровянистые сгустки в носовых ходах. Слева в передненижнем отделе перегородки носа сосуды резко расширены.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения и обследования.

Задача 3.

У пациента 48 лет гипертоническая болезнь. Он доставлен санитарным транспортом в ЛОР-клинику по поводу обильного носового кровотечения, которое не удалось остановить в домашних условиях.

Какие срочные меры необходимо предпринять? Какова врачебная тактика в дальнейшем?

Задача 4.

Пациент 31 года доставлен в клинику с сильным носовым кровотечением, которое началось после того, как он получил удар по носу твердым предметом. Сознание не терял. Тошноты, рвоты не было. При осмотре спинка носа стоит прямо, определяются инфильтрация мягких тканей, резкая болезненность при пальпации области спинки носа. В носовых ходах – тампоны, пропитанные кровью, однако, несмотря на это, кровотечение продолжается, кровь стекает по задней стенке глотки слева. На рентгенограмме определяется перелом костей носа без смещения отломков.

Какова тактика врача?

Задача 5.

К оториноларингологу поликлиники обратилась пациентка 40 лет с жалобами на частые кровотечения из левой половины носа. Кровотечения необильные, останавливаются самопроизвольно. Со стороны других органов и систем жалоб не предъявляет. Около 3 месяцев назад прошла профилактический осмотр на производстве. Признана здоровой.

Риноскопия: на носовой перегородке в ее хрящевой части слева располагается бугристое багрово-синее образование на узкой ножке. Образование легко кровоточит при касании. Кровотечение останавливается прижатием левого крыла носа к носовой перегородке.

Поставьте диагноз. Составьте план лечения и обследования.

Тестовые задания

1. Большую часть глотки снабжает кровью артерия

а) восходящая глоточная

б) верхнегортанная
в) основонебная

2. Отток лимфы из небных миндалин происходит в
а) затылочные лимфоузлы
б) подчелюстные лимфоузлы
в) глубокие шейные лимфоузлы
г) лимфоузлы средостения

3. Вблизи нижнего полюса нёбной миндалины расположен крупный артериальный ствол
а) внутренняя сонная артерия
б) наружная сонная артерия
в) общая сонная артерия
г) щитовидная артерия
д) основная артерия

4. Опухоль уха, развивающаяся из эпителия серных желез
а) лимфоангиома
б) папиллома
в) смешанная опухоль
г) церуминома

5. К характерным симптомам отогенного абсцесса мозжечка относят
а) двустороннее промахивание при пальце-носовой пробе
б) моторную афазию
в) амнестическую афазию
г) адиадохокинез, атаксию

6. Молниеносное развитие стеноза гортани характерно для
а) для гортанной ангины
б) для ожогов
в) для аспирации инородного тела
г) для дифтерии
д) для ларинготрахеита
е) для опухолей

7. Сроки антибиотикотерапии затяжного острого среднего отита и рецидивирующего среднего отита при пероральном приеме препаратов должны составлять не менее (пороговое значение) ___ дней
а) 14
б) 7
в) 10
г) 5

8. Препаратом выбора при лечении острых гнойных перфоративных отитов является
а) отипакс
б) отофа
в) кандобиотик
г) анауран

9. Ототоксическим действием обладают
а) аминопенициллины
б) цефалоспорины
в) аминогликозиды
г) макролиды

10. Не обладает ототоксическим эффектом
а) пенициллин
б) гентамицин
в) стрептомицин
г) неомицин

11. Тенденцию к озлокачествлению имеет ___ уха
а) невус
б) хондрома
в) фиброма
г) аденома

12. Появившиеся у ребенка во время еды арбуза периодические приступы судорожного кашля, определяющийся при аускультации над бронхами хлопающий шум характерны для
а) папилломатоза гортани
б) инородного тела гортани
в) инородного тела трахеи
г) бронхиальной астмы

13. Возникновение асфиксии после проведенной трахеостомии возможно при
а) отеке в области передней стенки пищевода
б) нгесоответствии размера трахеостомической канюли
в) воспалительном процессе в области бифуркации трахеи
г) выпадении канюли из трахеи и смыкании мягких тканей над ней

14. Наиболее частой локализацией инородного тела пищевода является область
а) ниже перстнеглоточной мышцы
б) на месте перехода пищевода в желудок
в) в проекции перекреста левого бронха с пищеводом
г) уровня перекреста аорты с пищеводом

15. После тупого удара в область гортани в течение суток возможно развитие
а) отека гортани, острого стеноза гортани
б) дисфонии
в) нарушения подвижности хрящей гортани
г) гнойного перихондрита хрящей гортани

16. При инородных телах пищевода может развиться
а) медиастинит
б) парафарингит
в) перикардит
г) энтерит

17. Круглые инородные тела из полости носа удаляют

а) крючком
б) щипцами Блейксли
в) анатомическим пинцетом
г) корнцангом

18. Лечебные мероприятия при декомпенсированной стадии стеноза гортани включают
а) интубацию гортани
б) трахеостомию
в) консервативное лечение
г) коникотомию

19. При носовом кровотечении переднюю тампонаду показано удалять через
а) 7 дней
б) 5-10 часов
в) 2-3 дня
г) 2 недели

20. При травме гортани, осложненной кровотечением, пациент должен находиться в положении
а) лежа на противоположной повреждению стороне
б) сидя
в) лежа на стороне повреждения или на животе
г) лежа на спине

21. Срочная трахеотомия и коникотомия производятся при
а) остром стенозе гортани 3 и 4 степени
б) ларингоспазме
в) остром стенозе гортани 2 степени
г) остром стенозе гортани 1 степени

22. К основным принципам лечения истинного крупа относят
а) интубацию или трахеотомию
б) антибактериальную терапию
в) мощную десенсибилизирующую терапию
г) незамедлительное введение противодифтерийной сыворотки

23. Первой помощью при инородном теле бронхов является проведение
а) противоотечной терапии
б) коникотомии
в) обезболивания
г) бронхоскопии

24. При острых инородных телах пищевода и его перфорации чаще всего повреждается
а) подключичная артерия
б) нижняя полая вена
в) аорта
г) легочной ствол

25. Листок нетрудоспособности выдается при
а) вазомоторном рините

б) атероме мочки уха
в) хроническом синусите
г) остром среднем гнойном отите

26. Чаще всего кровотечения возникают из ___ отдела перегородки носа
а) задненижнего
б) задневерхнего
в) передневерхнего
г) переднежнего

27. Тактика врача – оториноларинголога поликлиники при выявлении инородного тела в просвете верхнечелюстной пазухи без явлений острого воспаления включает
а) плановую госпитализацию на хирургическое лечение
б) динамическое наблюдение, воздержание от операции
в) пункцию верхнечелюстной пазухи и назначение системных антибактериальных препаратов
г) назначение системных антибактериальных препаратов, сосудосуживающих капель

28. Злокачественными опухолями наиболее часто поражается пазуха
а) лобная
б) основная
в) решетчатая
г) верхнечелюстная

29. Поздние вторичные кровотечения после тонзилэктомии могут возникнуть на ___ день
а) 25-30
б) 15-20
в) 5-10
г) 2-3

30. Гемианопсия наблюдается при абсцессе ___ доли головного мозга
а) левой лобной
б) теменной
в) височной
г) правой лобной.