

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Оториноларингология»

Специальность. 31.05.01 Лечебное дело

Направленность Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению в медицинских организациях

Язык реализации: русский, английский

2021

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России	
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП	
Сертификат	00CDEE3BD65A19B375D4FAEE2ABC26F298
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 03.12.2025 12:23:25 по 26.02.2027 12:23:25

Рабочая программа дисциплины «Оториноларингология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело».

Составители рабочей программы дисциплины:

Артюшкин С.А., зав. кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н. профессор; Безрукова Е.В., доцент кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н., доцент

Рецензент:

Карпищенко С.А., заведующий кафедрой оториноларингологии с клиникой СПбМУ им. И.И. Павлова, д.м.н., профессор

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии

19 апреля 2021 г., Протокол № 4

Заведующий кафедрой _____ / Артюшкин С.А./

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело

11 мая 2021 г., Протокол № 5

Председатель _____ / Бакулин И.Г./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
20 мая 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /

Дата обновления:

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Оториноларингологии» является формирование компетенций обучающегося, в области теоретических и методологических основ диагностики, лечения и профилактики заболеваний ЛОР-органов в сфере терапии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Оториноларингология» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет), направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-4.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ИД-2. ОПК-4.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза ИД-3. ОПК-4.3. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов ИД-4 ОПК-4.4. Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1. Оценивает степень функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении ИД-2 ОПК-5.2. Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в динамике анатомио-физиологических особенностей возраста пациента ИД-3 ОПК-5.3. Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомио-физиологических особенностей возраста

<p>ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>пациента ИД-1 ОПК-6.1. Организует уход за больными и пострадавшими на догоспитальном этапе ИД-2 ОПК-6.2. Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3 ОПК-6.3. Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД-1 ОПК-7.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента ИД-2 ОПК-7.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента ИД-3 ОПК-7.3. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику ИД-4 ОПК-7.4. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения</p>
<p>ПК- 2 Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм</p>	<p>ИД-1 ПК-2.1. Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИД-2 ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-2.3. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-2.4. Проводит дифференциальную диагностику с другими</p>

	заболеваниями/состояниями ИД-5 ПК-2.5. Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ИД-1 ПК-3 Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-2 ПК-3.2. Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-3 ПК-3.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-4 ПК-3.4. Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи
ПИД-1 К-4 Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз	ИД-1 ПК-4.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности ИД-2 ПК-4.2. Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1	Знает как применять медицинские изделия при диагностических исследованиях. Умеет использовать медицинские изделия при диагностических исследованиях и оказании медицинской помощи. Имеет навык применения медицинских изделий для решения диагностических задач	демонстрация практических навыков написание учебной истории болезни

ИД-2 ОПК-4.2	<p>Знает как применять инструментальные методы исследования лор-органов с целью установления диагноза больным с подозрением на заболевания лор-органов</p> <p>Умеет использовать инструментальные методы исследования с целью осмотра лор-органов</p> <p>Имеет навык выполнения осмотра больных с подозрением на заболевание лор-органов</p>	<p>демонстрация практических навыков</p> <p>написание учебной истории болезни</p>
ИД-3 ОПК-4.3	<p>Знает как интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p> <p>Умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием результатов лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>	<p>написание учебной истории болезни</p>
ИД-4 ОПК-4.4	<p>Знает как обоснованно применять медицинские изделия при решении диагностических задач</p> <p>Умеет применять медицинские изделия для решения диагностических задач</p> <p>Имеет навык применения медицинских изделий для диагностики и лечения ЛОР-больных.</p>	<p>демонстрация практических навыков</p> <p>написание учебной истории болезни</p>
ИД-1 ОПК-5.1	<p>Знает изменения функциональной активности организма при патологии лор-органов.</p> <p>Умеет оценивать степень функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении при основных заболеваниях лор-органов.</p> <p>Имеет навык оценки показателей жизнедеятельности пациента при заболеваниях ЛОР-органов в динамике</p>	<p>написание учебной истории болезни</p>
ИД-2 ОПК-5.2	<p>Знает показатели жизнедеятельности пациента с патологией лор-органов при динамическом наблюдении.</p> <p>Умеет интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента с патологией лор-органов при динамическом наблюдении.</p>	<p>написание учебной истории болезни</p>
ИД-3 ОПК-5.3	<p>Знает основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p> <p>Умеет оценивать основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p> <p>Имеет навык оценки функционального состояния лор-органов пациентов.</p>	<p>написание учебной истории болезни</p> <p>демонстрация практических навыков</p>

ИД-1 ОПК-6.1	<p>Знает принципы организации оказания помощи лор-больным и пострадавшими с патологией лор-органов на догоспитальном этапе.</p> <p>Умеет организовывать помощь больным и пострадавшим при патологии лор-органов на догоспитальном этапе.</p>	Контрольные вопросы
ИД-2 ОПК-6.2	<p>Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи больным с заболеваниями лор органов на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при заболеваниях ЛОР-органов на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>Имеет навык оказывать первичную медико-санитарную помощь при заболеваниях ЛОР-органов на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	демонстрация практических навыков решение ситуационных задач
ИД-3 ОПК-6.3	<p>Знает принципы организации оказания неотложной помощи лор-больным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>Умеет организовать неотложную помощь лор-больным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-7.1.	<p>Знает режим и вид лечения лор-больных с учетом тяжести состояния.</p> <p>Умеет назначать режим и вид лечения лор-больных с учетом тяжести состояния.</p>	написание учебной истории болезни
ИД-2 ОПК-7.2.	<p>Знает показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов.</p> <p>Умеет назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p>	написание учебной истории болезни
ИД-3 ОПК-7.3	<p>Знает возможные побочные эффекты лекарственных средств и их профилактику.</p> <p>Умеет прогнозировать побочные эффекты лекарственных средств</p>	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач
ИД-4 ОПК-7.4	<p>Знает способы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения при патологии ЛОР-органов.</p> <p>Умеет контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения при патологии ЛОР-органов.</p>	контрольные вопросы написание учебной истории болезни

ИД-1 ПК-2.1.	<p>Знает Клиническую анатомию и физиологию ЛОР-органов. Методики осмотра ЛОР больных, методику оценки результаты клинического, лабораторного, инструментального, морфологического методов исследования ЛОР больных. Принципы описания ЛОР статуса в истории болезни.</p> <p>Умеет проводить опрос и осмотр лор-органов (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, эндоскопия лор-органов)</p> <p>Имеет навык эндоскопического исследования ЛОР-органов</p>	контрольные вопросы, написание учебной истории болезни демонстрация практических навыков
ИД-2 ПК-2.2.	<p>Знает основные нозологические формы заболеваний лор-органов с целью постановки предварительного диагноза.</p> <p>Умеет формулировать предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторные и/или инструментальное обследовании.</p> <p>Имеет навык постановки предварительного диагноза.</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни реферат
ИД-3 ПК-2.3.	<p>Знает основные нозологические формы заболеваний лор-органов с целью направления на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Умеет оценить состояние пациента с целью направления пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни реферат
ИД-4 ПК-2.4.	<p>Знает основные нозологические формы заболеваний лор-органов с целью проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями.</p> <p>Умеет проводить дифференциальную диагностику между заболеваниями лор-органов и другими заболеваниями организма человека.</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни реферат
ИД-5 ПК-2.5.	<p>Знает клинические классификации и действующую международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Умеет устанавливать диагноз в соответствии с МКБ</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач

	Имеет навык постановки диагноза в соответствии с МКБ.	написание учебной истории болезни
ИД-1 ПК-3.1.	Знает методы лечения и профилактики заболеваний ЛОР-органов. Показания и противопоказания для назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов.	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни
	Умеет разрабатывать план лечения больных с заболеваниями ЛОР-органов, оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с ЛОР-врачами в условиях первичной медико-санитарной помощи. Проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.	
	Имеет навык назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи	
ИД-2 ПК-3.2.	Знает способы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения при патологии ЛОР-органов. Умеет контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения при патологии ЛОР-органов.	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач
ИД-3 ПК-3.3.	Знает принципы оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач тестовые задания
ИД-4 ПК-3.4	Знает принципы оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи Умеет оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач тестовые задания

ИД-1 ПК-4.1.	Знать основные нозологические формы заболеваний ЛОР-органов, при которых выдается листок временной нетрудоспособность, проводится МСЭК, методы клинической диагностики основной лор патологии, используя результаты обследования больного.	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач тестовые задания
	Уметь интерпретировать клинические симптомы поражения ЛОР органов при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	
ИД-2 ПК-4.2.	Знать основные нозологические формы заболеваний ЛОР-органов, при которых проводится МСЭК, в условиях первичной медико-санитарной помощи Уметь интерпретировать клинические симптомы поражения ЛОР органов при проведении экспертизы для направления больных для медико- социальной экспертизы.	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач тестовые задания

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	100	100
Аудиторная работа:	96	96
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	72	72
Самостоятельная работа:	80	80
в период теоретического обучения	48	48
подготовка к сдаче экзамена	32	32
Промежуточная аттестация: в том числе сдача и групповые консультации	4	4
Общая академических часов	трудоёмкость:	180
	зачетных единиц	5

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1.Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Введение в оториноларингологию	Методики исследования Лор-органов. Устройство ЛОР отделения. Основные инструменты используемые в ЛОР практике. Современные методы исследования в оториноларингологии.	ПК-2.

2	Анатомия и физиология слухового анализатора	Клиническая анатомия и физиология наружного, среднего, внутреннего уха. Теории слуха. Исследование нарушения системы звуковосприятия и звукопроводения. Оценка степени нарушения слуха.	ПК-2 ПК-4
3	Анатомия и физиология вестибулярного анализатора.	Клиническая анатомия и физиология внутреннего уха. Функции вестибулярного анализатора. Методы исследования вестибулярного анализатора и их применение для проведения дифференциальной диагностики нарушений в периферической и центральной нервной системе.	ПК-2 ПК-4
4	Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух	Клиническая анатомия и физиология носа и придаточных пазух носа. Методы исследования :эндоскопические, рентгенологические и их применение для проведения дифференциальной диагностики заболеваний головы и шеи.	ПК-2 ПК-4
5	Анатомия и физиология глотки, гортани, пищевода, трахеи, бронхов.	Клиническая анатомия и физиология глотки, гортани, пищевода, трахеи, бронхов. Методы исследования :эндоскопические, рентгенологические и их применение для проведения дифференциальной диагностики заболеваний головы и шеи	ПК-2 ПК-4
6	Заболевания носа и придаточных пазух носа.	Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний носа и придаточных пазух носа. Методы диагностики, лечения, профилактики. Осложнения заболеваний носа и придаточных пазух носа (причины, методы лечения и профилактики)	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4
7	Острые воспалительные заболевания уха.	Этиология, патогенез, клиническая картина острых воспалительных заболеваний уха. Методы диагностики, лечения, профилактики. Осложнения острых воспалительных заболеваний уха (причины, методы лечения и профилактики).	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4
8	Хронические воспалительные заболевания среднего уха.	Этиология, патогенез, клиническая картина хронических воспалительных заболеваний уха. Методы диагностики, лечения, профилактики. Осложнения хронических воспалительных заболеваний уха (причины, методы лечения и профилактики).	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4
9	Невоспалительные заболевания уха	Этиология, патогенез, клиническая картина невоспалительных заболеваний уха.	ОПК-4 ОПК-5

		Методы диагностики, лечения, профилактики.	ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4
10	Заболевания глотки.	Этиология, патогенез, клиническая картина острых и хронических заболеваний глотки. Методы диагностики, лечения, профилактики. Осложнения заболеваний глотки (причины, методы лечения и профилактики).	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4
11	Заболевания гортани	Этиология, патогенез, клиническая картина острых и хронических заболеваний гортани. Методы диагностики, лечения, профилактики. Осложнения заболеваний гортани (причины, методы лечения и профилактики).	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4
12	Скорая и неотложная помощь в оториноларингологии.	Этиология, патогенез, клиническая картина заболеваний лор-органов, вызывающие состояния, требующие скорой и неотложной помощи.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3
13	Новообразования верхних дыхательных путей и уха.	Новообразования носа и околоносовых пазух: Доброкачественные и злокачественные заболевания носа. Доброкачественные и злокачественные заболевания глотки, гортани. Новообразования уха. Диагностика, методы лечения.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3
14.	Специфические заболевания ЛОР-органов	Туберкулез лор-органов. Диагностика, лечение. Сифилис ВДП и Уха. Диагностика, лечение. Склерома ВДП. Гранулематоз Вегенера. Поражение ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3
15.	Ангиноподобные заболевания глотки.	Ангины при инфекционных заболеваниях. Патология глотки при системных заболеваниях крови. Атипичные формы ангин.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3
16.	Организация оториноларингологической помощи. Правовые аспекты в оториноларингологии.	История развития оториноларингологии. Принципы организации амбулаторной лор-помощи, стационарной лор-помощи, Лор-кабинета МСЧ предприятий. Основные законодательные приказы оказания медицинской помощи.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3

17.	Отогенные ириногенные внутричерепные осложнения.	Отогенный менингит. Отогенные абсцессы мозга. Тромбоз сигмовидного и кавернозного синуса. Арахноидит головного мозга. Отогенный неврит лицевого нерва. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3
18.	Заболевания внутреннего уха.	Лабиринтит. Нейросенсорная тугоухость. ДППГ, Б. Меньера. Нейронит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ПК-2 ПК-3

5.2 Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Введение в оториноларингологию	Л.1 История развития оториноларингологии. АФО органа слуха. Теория слуха. Краткое содержание: Основные деятели российской оториноларингологии, исторические аспекты формирования специальности. Анатомия наружного, среднего и внутреннего уха. Физиология слуха. Теории слуха.	-	2
2.	Анатомия и физиология слухового анализатора	Л.2 АФО органа равновесия. Теория триггерных реакций. Симптомокомплекс укачивания. Краткое содержание: Анатомия вестибулярного отдела внутреннего уха. Физиологические аспекты формирования равновесия. Особенности вестибулярного анализатора. Связи и вестибулярные тракты. Вестибулярный паспорт. Механизмы укачивания.	-	2
3.	Анатомия и физиология вестибулярного анализатора.	Л.3 АФО носа и придаточных пазух, внутриглазничные осложнения. Профилактика и лечение. Краткое содержание: Анатомия носа. Строение слизистой носа. Остеомиалый комплекс.	-	2

		Анатомия придаточных пазух носа. Функциональная роль и физиология придаточных пазух носа. Соотношение носа и придаточных пазух с другими близлежащими органами. Осложнения.		
4.	Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух	Л.4 Патология носа и придаточных пазух носа. Внутрочерепные осложнения. Краткое содержание: Этиология, патогенез, диагностика и лечение следующих заболеваний: Острый ринит, хронические риниты, вазомоторный ринит, фурункул носа, острые и хронические заболевания придаточных пазух носа. Риногенные внутрочерепные осложнения.	-	2
5.	Анатомия и физиология глотки, гортани, пищевода, трахеи, бронхов.	Л.5 АФО глотки. Роль лимфоидной ткани глотки. Современные знания о хроническом тонзиллите. Анатомическое строение глотки. Физиология глотки, Основные функции и рефлексы глотки. Лимфоидное кольцо глотки. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики и лечения хронического тонзиллита.	-	2
6.	Заболевания носа и придаточных пазух носа.	Л.6 Скорая и неотложная помощь в оториноларингологии. Причины носовых кровотечений. Классификация. Методы остановки. Причины стеноза гортани. Классификация. Подход терапии в зависимости от стадии стеноза. Травматическое повреждение ЛОР органов, подходы к диагностике и лечению.	-	2
7.	Острые воспалительные заболевания уха.	Л.7 Острые гнойные заболевания уха и их осложнения. Антромастотомия и другие методы лечения. Назначение Заболевания ушной раковины. Острый наружный отит. Отомикоз. Фурункул наружного слухового прохода. Мирингит. Острый средний отит.	-	2

		Тубоотит. Секреторный отит. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению. Отогенные осложнения.		
8.	Хронические воспалительные заболевания среднего уха.	Л.8 Хронические гнойные заболевания уха и их осложнения. Радикальная операция на ухе и др. методы лечения. Факторы, приводящие к хронизации воспаления в ухе. Мезотимпанит. Лечение в период обострения. Правила поведения больного в ремиссии. Мирингопластика. Эпитимпанит. Подходы к лечению. Типы тимпанопластик. Отогенные осложнения.	-	2
9.	Невоспалительные заболевания уха	Л.9 Невоспалительные заболевания. Методы лечения. Тимпанопластика. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение следующих заболеваний: Болезнь Меньера. Сенсоневральная тугоухость. Отосклероз. Адгезивный отит.	-	2
10.	Заболевания глотки.	Л.10 Актуальные вопросы онкологии в оториноларингологии Онкологическое поражение уха, горла, носа и придаточных пазух. Классификация. Современные подходы к диагностике и лечению.	-	2
11.	Заболевания гортани	Л.11 Современные подходы к проблеме аллергических заболеваний в оториноларингологии. Заболевания ЛОР органов индуцируемые аллергологическими факторами. Способы и подходы к диагностике и лечению данной группы заболеваний.	-	2
12.	Скорая и неотложная помощь в оториноларингологии.	Л.12 Инфекционные гранулемы. Этиопатогенез, клиника, лечение. Поражение ЛОР органов следующими заболеваниями: Туберкулёз. Сифилис. Склерома. Классификация.	-	2

		Современные подходы к диагностике и лечению.		
ИТОГО:				24

5.3 Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Введение в оториноларингологию	ПЗ.1 История развития оториноларингологии Основные задачи стоящие перед ЛОР врачом, разделы специальности Связь оториноларингологии с другими специальностями. Устройство ЛОР кабинета в поликлинике и медсанчасти. Устройство ЛОР отделения. Методики эндоскопии ЛОР органов. Основные инструменты используемые ЛОР практике. Современные методы исследования в оториноларингологии	-	Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков	4
2	Анатомия и физиология слухового анализатора	ПЗ.2 наружное ухо. Строение, функции и контуры ушной раковины. Строение и функции наружного слухового прохода. Стенки наружного уха. Серообразование. Строение и функции барабанной перепонки. Отделы и опознавательные знаки барабанной перепонки. Строение, функции среднего уха. Слуховая труба. Особенности строения слуховой трубы в детском и взрослом возрасте. Строение и функции сосцевидного отростка. Внутренне ухо. Строение и функции улитки. Теории слуха Слуховой паспорт при нарушении системы звуковосприятия и звукопроведения.	-	Тестирование Вопросы для собеседования	4
3	Анатомия и физиология вестибулярного анализатора	ПЗ.3 Анатомия вестибулярного отдела внутреннего уха. Физиологические аспекты формирования равновесия. Особенности вестибулярного анализатора.	-	Тестирование Вопросы для собеседования	4

		Связи и вестибулярные тракты Вестибулярный паспорт. Механизмы укачивания.			
4	Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух	ПЗ.4 Анатомия носа. Строение слизистой носа. Остеомиатальный комплекс. Анатомия придаточных пазух носа. Функциональная роль и физиология придаточных пазух носа. Соотношение носа и придаточных пазух с другими близлежащими органами.	-	Тестирование Вопросы для собеседования Написание истории болезни	4
5	Анатомия и физиология глотки, гортани, пищевода, трахеи, бронхов.	ПЗ.5 Физиология глотки. Основные функции и рефлексы глотки. Лимфоидное кольцо глотки. Строение и функции гортани Голосообразование. Афо пищевода, трахеи и бронхов	-	Тестирование Вопросы для собеседования Написание истории болезни	4
6	Заболевания носа и придаточных пазух носа	ПЗ.6 Этиология, патогенез, диагностика и лечение острого ринита. Этиология, патогенез, диагностика и лечение хронических ринитов, том числе синильных ринитов Этиология, патогенез, диагностика и лечение вазомоторного ринита. Этиология, патогенез, диагностика и лечение фурункула носа. Этиология, патогенез, диагностика и лечение острых и хронических заболеваний придаточных пазух носа. Риногенные внутричерепные осложнения.	ДИ	Тестирование Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков Написание истории болезни	4
7	Острые воспалительные заболевания уха.	ПЗ.7 Заболевания ушной раковины. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению. Назначение лекарственных средств Острый наружный отит. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению.. Отомикоз Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению.. Фурункул наружного слухового прохода. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению. . Мирингит. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению.. Острый средний отит. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению. Тубоотит. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению.	ДИ	Тестирование Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков История болезни	4

		Секреторный отит. Этиология, патогенез, подходы к диагностике и лечению. Отогенные осложнения.			
8	Хронические воспалительные заболевания среднего уха	ПЗ.8 Факторы, приводящие к хронизации воспаления в ухе. Мезотимпанит. Лечение мезотимпанита в период обострения. Правила поведения больного в ремиссии. Миринопластика. Эпитимпанит. Подходы к лечению. Типы тимпанопластик. Отогенные осложнения.	-	Тестирование Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков История болезни	4
9	Невоспалительные заболевания уха	ПЗ.9 Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение болезни Меньера Сенсоневральная тугоухость. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение Адгезивный отит. Этиология, патоген, диагностика и лечение Старческая тугоухость (пресбиакузис). Лечение, профилактика ДППГ диагностика, принципы лечения.	-	Тестирование Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков История болезни	4
10	Заболевания глотки.	ПЗ.10 Острый фарингит Этиология, патогенез, диагностика и лечение Хронический фарингит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение Ангины. Этиология, патогенез, профилактика, классификация, диагностика и лечение Хронический тонзиллит Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение. Диспанцеризация больных с хроническим тонзиллитом. Аденоидит. Аденоидные вегетации. Этиология, патогенез, диагностика и лечение. Основные подходы к консервативному и хирургическому лечению. Осложнения заболеваний глотки. Профилактика и лечение.	-	Тестирование Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков История болезни	4
11	Заболевания	ПЗ.11 Острый и хронический	-	Тестирование	4

	гортани	ларингит Этиология, патогенез, классификация, диагностика и лечение. Певческие узелки. Этиология, патогенез, диагностика и лечение. Парезы и паралич голосовых связок. Этиология, патогенез, классификация диагностика и лечение. Истинный и ложный круп. Принципы экстренной помощи при заболевании гортани.		Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков История болезни	
12	Скорая и неотложная помощь в оториноларингологии	ПЗ.12 Носовые кровотечения. Методы остановки. Передняя и задняя томоада. Перевязка наружной сонной артерии. Эмболизация. Медикаментозная терапия и профилактика. Травмы ЛОР органов. Репозиция костей носа. Диагностика ликвореи. Стенозы гортани. Причины. Подходы к диагностики. Степени стеноза. Классификация по времени возникновения. Медикаментозная терапия. Показания. Трахеостомия и коникотомия. Опасности при проведении трахеотомии.	ИТ	Тестирование Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков История болезни	4
13	Новообразования верхних дыхательных путей и уха.	ПЗ.13 Новообразования носа и околоносовых пазух: Доброкачественные и злокачественные заболевания носа. Доброкачественные и злокачественные заболевания глотки, гортани. Новообразования уха. Диагностика, методы лечения.	-	Тестирование Вопросы для собеседования	4
14	Специфические заболевания ЛОР-органов	ПЗ.14 Туберкулез лор-органов. Диагностика, лечение. Сифилис ВДП и Уха. Диагностика, лечение. Склерома ВДП. Гранулематоз Вегенера. Поражение ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.	-	Тестирование Вопросы для собеседования	4
15	Ангиноподобные заболевания глотки.	ПЗ.15 Ангины при инфекционных заболеваниях. Патология глотки при системных заболеваниях крови. Атипичные формы ангин.	-	Тестирование Вопросы для собеседования	4
16	Организация оториноларингологической помощи. Правовые аспекты в оториноларингологии	ПЗ.16 История развития оториноларингологии. Принципы организации амбулаторной лор-помощи, стационарной лор-помощи, Лор-кабинета МСЧ предприятий. Основные законодательные приказы оказания	-	Тестирование Вопросы для собеседования	4

	нгологии.	медицинской помощи.			
17	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	ПЗ.17 Отогенный менингит. Отогенные абсцессы мозга. Тромбоз сигмовидного и кавернозного синуса. Арахноидит головного мозга. Отогенный неврит лицевого нерва. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.	-	Тестирование Вопросы для собеседования	4
18	Заболевания внутреннего уха.	ПЗ.18 Лабиринтит. Нейросенсорная тугоухость. ДППГ, Б. Меньера. Нейронит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.	-	Тестирование Вопросы для собеседования Демонстрация практических навыков История болезни	4
ИТОГО:					72

ДИ – деловая игра

ИТ – интерактивная лекция

5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ - не предусмотрен

5.6 Самостоятельная работа :

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Введение в оториноларингологию	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	2
2.	Анатомия и физиология слухового анализатора	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
3.	Анатомия и физиология вестибулярного анализатора	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
4.	Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
5.	Анатомия и физиология глотки,	Работа с учебной литературой	тестовые задания, контрольные вопросы,	3

	гортани, пищевода, трахеи, бронхов.	Работа с лекционным материалом	решение ситуационных задач, написание реферата	
6.	Заболевания носа и придаточных пазух носа	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
7.	Острые воспалительные заболевания уха.	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
8.	Хронические воспалительные заболевания среднего уха	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
9.	Невоспалительные заболевания	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
10.	Заболевания глотки.	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
11.	Заболевания гортани	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
12.	Скорая и неотложная помощь в оториноларингологии	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
13.	Новообразования верхних дыхательных путей и уха.	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	3
14.	Специфические заболевания ЛОР-органов	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	2
15.	Ангиноподобные заболевания глотки.	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	2

16.	Организация оториноларингологической помощи. Правовые аспекты в оториноларингологии.	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	2
17.	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	2
18.	Заболевания внутреннего уха.	Работа с учебной литературой Работа с лекционным материалом	тестовые задания, контрольные вопросы, решение ситуационных задач, написание реферата	2
ИТОГО:				48
Подготовка в экзамену:				32

5.6.1. Темы рефератов :

1. Ангиноподобные заболевания
2. Туберкулез ЛОР-органов
3. Сифилис ЛОР-органов
4. Склерома ЛОР -органов
5. Доброкачественное позиционное головокружение
6. Хронический гиперпластический ларингит
7. Особенности отитов у детей
8. Пресбиакюзис (старческая тугоухость). Диагностика, слухопротезирование, профилактика
9. Внутричерепные осложнения острых и хронических отитов
10. Внутричерепные осложнения острых и хронических риносинуситов.
11. Хронические воспалительные заболевания уха.
12. Скорая помощь в оториноларингологии.
13. Онкологические заболевания ЛОР органов.
14. Гранулёмы ЛОР органов.

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Для эффективного изучения разделов дисциплины необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE, пройти тестирование по всем предложенным темам, самостоятельно проработать ситуационные задачи, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.

Для работы с рефератом необходимо подобрать необходимую литературу в библиотеке университета или других источниках, проанализировать материал, выделить ключевые понятия и подготовить реферат в соответствии с требованиями; для защиты реферата подготовить краткое сообщение и выступить на практическом занятии.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации в виде экзамена необходимо

изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1 Учебная литература

1. Оториноларингология: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - М.: Медицина, 2002.-576 с.
2. Петрова Н.Н., Пашинин А.Н. Оториноларингология в практике семейного врача. СПб, СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2010.-248 с.
3. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей./ Под ред. Бабияка В.И., Накатиса Я.М.- СПб., «Гиппократ», 2009.-696 с
4. Бабияк В.И., Говорун М.В., Накатис Я.А. Оториноларингология: руководство для врачей в 2-х томах.-2009.- 1072с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы
-------	---------------------------------	-----------------------------

1	Введение в оториноларингологию	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
2	Анатомия и физиология слухового анализатора	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
3	Анатомия и физиология вестибулярного анализатора	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
4	Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
5	Анатомия и физиология глотки, гортани, пищевода, трахеи, бронхов.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
6	Заболевания носа и придаточных пазух носа	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
7	Острые воспалительные заболевания уха.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
8	Хронические воспалительные заболевания среднего уха	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
9	Невоспалительные заболевания	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
10	Заболевания глотки.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
11	Заболевания гортани	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103

12	Скорая и неотложная помощь в оториноларингологии	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
13	Новообразования верхних дыхательных путей и уха.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
14	Специфические заболевания ЛОР-органов	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
15	Ангиноподобные заболевания глотки.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
16	Организация оториноларингологической помощи. Правовые аспекты в оториноларингологии.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
17	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103
18	Заболевания внутреннего уха.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=103

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант	1 год	Контракт	http://www.rosmedlib.ru/

	врача»		№ 281/2020-ЭА	
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-3К	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. . Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения. г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, 19 пав., ауд. 1-4, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.; Наглядные пособия (таблицы, планшеты, стенды):

- таблицы для лекций и практических занятий – 1601
- слайды – 700
- муляжи - восковые модели- 8
- учебные стенды - 6
- учебное пособие -12

Инструктивно-нормативная документация:

Медицинская документация:

Информационно-методические материалы:

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).Оборудование:

Аптечка для оказания первой помощи студентам и сотрудникам: Имеется в наличии на кафедре, в ней представлен необходимый набор медицинских препаратов для оказания первичной скорой помощи.

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, 19 пав., ауд. 1-4, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие, доски учебные, шкафы, вешалки, полки.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: муляжи- восковые модели- 6.

Медицинское оборудование: - видеонистагмограф, прибор для калоризации лабиринтов, аудиометр, кресло Барани . Набор для калоризации лабиринтов - 1

Медицинский инструментарий:

Набор ЛОР инструментов - 15

Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника):

- персональные компьютеры- 5,
- ноутбук- 2,
- сканер-0,
- принтеры- 2,
- мфу-2
- диапроекторы- 1,
- кадропроекторы- 2.

Аудиометр – 2

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России..

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность.	31.05.01. Лечебное дело
Направленность.	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях.
Наименование дисциплины:	Оториноларингология.
Язык реализации: русский, английский	

1. . Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-4.1	<p>Знает как применять медицинские изделия при диагностических исследованиях.</p> <p>Умеет использовать медицинские изделия при диагностических исследованиях и оказании медицинской помощи.</p> <p>Имеет навык применения медицинских изделий для решения диагностических задач</p>	демонстрация практических навыков написание учебной истории болезни
ИД-2 ОПК-4.2	<p>Знает как применять инструментальные методы исследования лор-органов с целью установления диагноза больным с подозрением на заболевания лор-органов</p> <p>Умеет использовать инструментальные методы исследования с целью осмотра лор-органов</p> <p>Имеет навык выполнения осмотра больных с подозрением на заболевание лор-органов</p>	демонстрация практических навыков написание учебной истории болезни
ИД-3 ОПК-4.3	<p>Знает как интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p> <p>Умеет осуществлять верификацию диагноза с использованием результатов лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов</p>	написание учебной истории болезни
ИД-4 ОПК-4.4	<p>Знает как обоснованно применять медицинские изделия при решении диагностических задач</p> <p>Умеет применять медицинские изделия для решения диагностических задач</p> <p>Имеет навык применения медицинских изделий для диагностики и лечения ЛОР-больных.</p>	демонстрация практических навыков написание учебной истории болезни
ИД-1 ОПК-5.1	<p>Знает изменения функциональной активности организма при патологии лор-органов.</p> <p>Умеет оценивать степень функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении при основных заболеваниях лор-органов.</p> <p>Имеет навык оценки показателей жизнедеятельности пациента при заболеваниях ЛОР-органов в динамике</p>	написание учебной истории болезни
ИД-2 ОПК-5.2	<p>Знает показатели жизнедеятельности пациента с патологией лор-органов при динамическом наблюдении.</p> <p>Умеет интерпретировать показатели</p>	написание учебной истории болезни

	жизнедеятельности пациента с патологией лор-органов при динамическом наблюдении.	
ИД-3 ОПК-5.3	<p>Знает основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p> <p>Умеет оценивать основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента</p> <p>Имеет навык оценки функционального состояния лор-органов пациентов.</p>	написание учебной истории болезни демонстрация практических навыков
ИД-1 ОПК-6.1	<p>Знает принципы организации оказания помощи лор-больным и пострадавшими с патологией лор-органов на догоспитальном этапе.</p> <p>Умеет организовывать помощь больным и пострадавшим при патологии лор-органов на догоспитальном этапе.</p>	Контрольные вопросы
ИД-2 ОПК-6.2	<p>Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи больным с заболеваниями лор органов на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при заболеваниях ЛОР-органов на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>Имеет навык оказывать первичную медико-санитарную помощь при заболеваниях ЛОР-органов на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	демонстрация практических навыков решение ситуационных задач
ИД-3 ОПК-6.3	<p>Знает принципы организации оказания неотложной помощи лор-больным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>Умеет организовать неотложную помощь лор-больным в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	контрольные вопросы
ИД-1 ОПК-7.1.	<p>Знает режим и вид лечения лор-больных с учетом тяжести состояния.</p> <p>Умеет назначать режим и вид лечения лор-больных с учетом тяжести состояния.</p>	написание учебной истории болезни

ИД-2 ОПК-7.2.	<p>Знает показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов.</p> <p>Умеет назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p>	написание учебной истории болезни
ИД-3 ОПК-7.3	<p>Знает возможные побочные эффекты лекарственных средств и их профилактику.</p> <p>Умеет прогнозировать побочные эффекты лекарственных средств</p>	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач
ИД-4 ОПК-7.4	<p>Знает способы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения при патологии ЛОР-органов.</p> <p>Умеет контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения при патологии ЛОР-органов.</p>	контрольные вопросы написание учебной истории болезни
ИД-1 ПК-2.1.	<p>Знает Клиническую анатомию и физиологию ЛОР-органов. Методики осмотра ЛОР больных, методику оценки результаты клинического, лабораторного, инструментального, морфологического методов исследования ЛОР больных. Принципы описания ЛОР статуса в истории болезни.</p> <p>Умеет проводить опрос и осмотр лор-органов (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, эндоскопия лор-органов)</p> <p>Имеет навык эндоскопического исследования ЛОР-органов</p>	контрольные вопросы, написание учебной истории болезни демонстрация практических навыков
ИД-2 ПК-2.2.	<p>Знает основные нозологические формы заболеваний лор-органов с целью постановки предварительного диагноза.</p> <p>Умеет формулировать предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторные и/или инструментальное обследовании.</p> <p>Имеет навык постановки предварительного диагноза.</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни реферат
ИД-3 ПК-2.3.	<p>Знает основные нозологические формы заболеваний лор-органов с целью направления на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Умеет оценить состояние пациента с целью</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни реферат

	направления пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
ИД-4 ПК-2.4.	Знает основные нозологические формы заболеваний лор-органов с целью проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями. Умеет проводить дифференциальную диагностику между заболеваниями лор-органов и другими заболеваниями организма человека.	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни реферат
ИД-5 ПК-2.5.	Знает клинические классификации и действующую международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Умеет устанавливать диагноз в соответствии с МКБ Имеет навык постановки диагноза в соответствии с МКБ.	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни
ИД-1 ПК-3.1.	Знает методы лечения и профилактики заболеваний ЛОР-органов. Показания и противопоказания для назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. Умеет разрабатывать план лечения больных с заболеваниями ЛОР-органов, оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с ЛОР-врачами в условиях первичной медико-санитарной помощи. Проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов. Имеет навык назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи	контрольные вопросы, тестовые задания, решение ситуационных задач написание учебной истории болезни
ИД-2 ПК-3.2.	Знает способы контроля эффективности и безопасности назначенного лечения при патологии ЛОР-органов. Умеет контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения при патологии ЛОР-органов.	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач
ИД-3 ПК-3.3.	Знает принципы оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач

	помощи Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	тестовые задания
ИД-4 ПК-3.4	Знает принципы оказания персонализированной общетерапевтической помощи пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи Умеет оказывать персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач тестовые задания
ИД-1 ПК-4.1.	Знать основные нозологические формы заболеваний ЛОР-органов, при которых выдается листок временной нетрудоспособность, проводится МСЭК, методы клинической диагностики основной лор патологии, используя результаты обследования больного.	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач тестовые задания
	Уметь интерпретировать клинические симптомы поражения ЛОР органов при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	
ИД-2 ПК-4.2.	Знать основные нозологические формы заболеваний ЛОР-органов, при которых проводится МСЭК, в условиях первичной медико-санитарной помощи Уметь интерпретировать клинические симптомы поражения ЛОР органов при проведении экспертизы для направления больных для медико- социальной экспертизы.	контрольные вопросы написание учебной истории болезни решение ситуационных задач тестовые задания

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Название вопроса: Вопрос №1 Физические свойства звуковой волны

Название вопроса: Вопрос №2 Что такое заболеваемость?

Название вопроса: Вопрос №2 Классификация антибактериальных препаратов

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.2. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ОПК-6.1., ИД-3 ОПК-6.3

Травмы носа. Гематома и абсцесс носовой перегородки. Клиника, диагностика, принципы оказания помощи в амбулаторной практике, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций.

ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4,

-Острые стенозы гортани. Причины, клиника, стадии стеноза. Скорая и неотложная помощь при них.

- Аэросинуит.

-Острый гнойный фронтит. Сфеноидит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3

- Гортанная ангина. Патогенез, клиника, лечение, профилактика.

-Носовые кровотечения. Патогенез, лечение, профилактические мероприятия при повторяющихся носовых кровотечениях.

ИД-4 ПК 2.4.

-Острые и хронические ларингиты. Роль бытовых, метеорологических и профессиональных факторов в этиологии этих заболеваний.

-Травмы носа. Гематома и абсцесс носовой перегородки. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

ИД-5 ПК 2.5

-Острый стенозирующий ларинготрахеит. Патогенез, клиника, лечение, профилактика

-Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Патогенез, клиника, лечение, диагностика, профилактика. Осложнения.

ИД-1 ПК-3.1

-Ангина язычной миндалины. Воспаление боковых валиков, клиника, лечение, профилактика. -Аденоидные вегетации. Аденоидиты. Влияние отсутствия носового дыхания на деятельность отдельных органов и систем. Гипертрофия небных миндалин в детском возрасте. Клиника. Диагностика. Лечение.

ИД-2 ПК 3.2

-Фурункул носа, клиника, лечение, осложнения, профилактика.

-Острый ринит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Возможные исходы. Дифференциальная диагностика ринита при гриппе, гонорее, дифтерии.

ИД-3 ПК.3.3.

- Вазомоторный риносинуит. Классификация. Лечение.

-Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

ИД-4 ПК 3.4

- Хронический тонзиллит. Классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика. Лечение хронических тонзиллитов как профилактика общих и местных осложнений.

ИД-1 ПК 4.1.

-Острые и хронические фарингиты. Фарингомикоз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

ИД-2 ПК 4.2

Хронические риниты. Классификация, лечение. Роль профессиональных факторов в развитии острых и хронических ринитов. Озена. Роль социальных факторов в ее происхождении. Профотбор и трудоустройство больных озоной.

Контрольные вопросы

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	7-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	4-6	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.3. Примеры тестовых заданий:

ИД-2 ПК 2.2.

Название вопроса: Вопрос №1 Над овальным окном медиальной стенки барабанной полости расположено следующее образование:

1. - Промонториум.
2. - Ампула горизонтального полукружного канала.
3. **Канал лицевого нерва.**
4. - Круглое окно.

Название вопроса: Вопрос №2. Методы исследования гортаноглотки:

1. - Мезофарингоскопия.
2. - Стоматоскопия.
3. - Задняя риноскопия.
4. + Непрямая ларингоскопия.

ИД-3 ПК-2.3.

Название вопроса: Вопрос №3 При наличии у больного трахеотомической трубки с целью ее туалета необходимо:

1. **Извлечь внутреннюю канюлю трахеотомической трубки.**
2. Извлечь наружную канюлю трахеотомической трубки.
3. Удалить трахеотомическую трубку.
4. Все перечисленное

ИД-4 ПК 2.4

Название вопроса: Вопрос №4 Инфекция из наружного слухового прохода через санториниевы щели может проникнуть:

1. **В область околоушной железы.**
2. - В сосцевидный отросток.
3. - В подчелюстные лимфоузлы.
4. - В фаллопиев канал.

ИД-5 ПК .2.5.

Название вопроса: Вопрос №5 Изменения в глотке при остром лейкозе:

1. Катаральные явления с небольшими эрозиями на слизистой, затем язвы, некрозы с налетами на небных миндалинах и других отделах глотки.
2. **В начальной стадии гиперплазия лимфоидной ткани, гиперемия и отек слизистой, затем появляются язвы с некротическим налетом.**
3. Встречаются изменения, характерные для катаральной или язвенно-пленчатой ангины, сходной с дифтерией.
4. Язвы и некрозы с налетами на небных миндалинах и других отделах глотки.

ИД-1 ПК 3.1.

Название вопроса: Вопрос 6 : Диагностика лакунарной ангины:

1. Налёты сплошные, грязно-серые, выходят за пределы небных дужек, снимаются с трудом.
2. Налёты не растираются между стёклами.
3. **Налёты раздавливаются между стёклами.**
4. Налёты тонут в воде.

Название вопроса: Вопрос 7 : Внутричерепные осложнения риногенного происхождения обычно возникают:

1. **В передней черепной ямке.**
2. В средней черепной ямке.
3. В задней черепной ямке.
4. Все перечисленное.

Название вопроса: Вопрос 8: При фарингомикозе поражается:

- + **Слизистая оболочка глотки.**
- Мышечная оболочка глотки.
- Фиброзная оболочка глотки.
- Миндалины.
- Заглоточное пространство

ИД—3 ПК-3.3

Название вопроса: Вопрос 9: Ранние осложнения после аденотомии:

- Острый отит.
- Парез мягкого нёба.
- + **Кровотечение.**
- Острый синусит.

ИД-4 ПК-3.4

Название вопроса: Вопрос 10: При истинном крупе голос обычно:

- Хриплый.
- Чистый.

+ **Вначале хриплый, а затем развивается полная афония.**

- Вначале хриплый, а затем чистый.

ИД-1 ПК-4.1

Название вопроса: Вопрос 11: Горланная ангина - это:

- Диффузное воспаление всех отделов гортани.

+ **Воспаление рыхлой клетчатки и лимфаденоидной ткани,**

заложенной под слизистой в области черпало-надгортанной складки, надгортанника, ложных голосовых связок и морганиевых желудочков..- Воспаление и изъязвление какого-либо отдела гортани.

- Изъязвление и некрозирование какого-либо отдела гортани.

ИД-2 ПК-4.2

Название вопроса: Вопрос 12: Подсвязочный ларингит чаще наблюдается:

- В среднем возрасте.

+ **В детском возрасте.**

- В пожилом возрасте.

- В любом возрасте

Тестовые задания

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Выполнено в полном объеме – 85%-100%
«хорошо»	7	Выполнено не в полном объеме – 70%-84%
«удовлетворительно»	4	Выполнено с отклонением – 55%-69%
«неудовлетворительно»	0	Выполнено частично – 54% и менее

2.4. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-4 ОПК-4.4, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3

1. Владение лобным рефлектором
2. Задняя риноскопия
3. Передняя риноскопия
4. Стоматофарингоскопия
5. Непрямая ларингоскопия
6. Отоскопия
7. Передняя тампонада носа на мулже
8. Камертональные тесты: Ринне, Швабаха, Вебера, Желе
9. Выявление нистагма (спонтанного, прессиорного)
10. Исследование костной и воздушной проводимости с помощью камертонов
11. Исследование шепотной и разговорной речи

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил самочувствие пациента

№ п/п	Действие обучающегося
3	Правильно обработал руки (вымыл с моющим средством, вытер обработал антисептиком)
	Правильно надел лобный рефлектор, направил свет в область осмотра
4	Правильно выполнил переднюю риноскопию (взял носовое зеркало левой рукой, в сомкнутом состоянии ввел в носовые ходы, правую руку расположил на голове)
5	Правильно выполнил заднюю риноскопию (взял шпатель и носоглоточное зеркало)
6	Правильно выполнил фарингоскопию (взял шпатель, попросил открыть рот, оттянул угол рта, фиксировал шпателем язык)
7	Правильно выполнил непрямую ларингоскопию (взял гортанное зеркало, салфетки, попросил открыть рот и высунуть язык)
8	Правильно выполнил отоскопию (оттянул ушную раковину вверх и назад, ввел воронку)
9	Правильно выполнил исследование шепотной и разговорной речи (объяснил пациенту, как выполняется исследование, заглушил одно ухо, начал шептать рядом с ухом, постепенно отходя от пациента)
10	Правильно выполнил камертональные тесты (объяснил пациенту, как выполняется исследование, расположил камертон в зависимости от выполняемого опыта)
11	Правильно выполнил исследование нистагма (взял ручку, на расстоянии 30 см от глаз пациента исследовал наличие спонтанного нистагма, затем воронкой Зигля исследовал прессорный нистагм)
12	Правильно выполнить переднюю тампонаду носа на муляже (приготовил тампоны, взял пинцет, носовое зеркало, правильно выполнил манипуляцию).
13	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
14	Информировал пациента о ходе исследования

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	7	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	4	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных

Оценка	Балл	Описание
		осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.5 Примеры тем реферата

ИД-2 ПК 2.2, ИД-3 ПК 2.3

1. Ангиноподобные заболевания
2. Туберкулез ЛОР-органов
3. Сифилис ЛОР-органов
4. Склерома ЛОР –органов

ИД-4 ПК 2.4

5. Доброкачественное позиционное головокружение
Хронический гиперпластический ларингит
6. Особенности отитов у детей
7. Пресбиакузис (старческая тугоухость). Диагностика, слухопротезирование, профилактика
8. Внутричерепные осложнения острых и хронических отитов
9. Внутричерепные осложнения острых и хронических риносинуситов.
10. Хронические воспалительные заболевания уха..

Реферат

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	8-9	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	4-7	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-3	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.6. История болезни (пример схемы)

**ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3ОПК-4.3, ИД-4 ОПК-4.4, ИД-1 ОПК-5.1,
ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4
ОПК-7.4, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1
ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2**

Жалобы

больного

.....
.....
.....
.....
.....

Анамнез болезни (продолжительность, причины ее с точки зрения больного, влияние промышленных вредностей и неблагоприятных жилищно-бытовых условий, течение заболевания, обострения и их причины, применявшееся ранее лечение, пользование больничным листком)

.....
.....
.....
.....

Анамнез жизни (перенесенные заболевания и травмы, условия труда и профвредности, жилищно-бытовые условия, вредные привычки - курение, употребление алкоголя и др.)

.....
.....
.....
.....
.....

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА БОЛЬНОГО (общее состояние, пульс, частота дыхания; кратко - состояние сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем, неврологический статус)

.....

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

НОС и ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ НОСА. Передняя риноскопия (преддверие носа, окраска и влажность слизистой оболочки, величина раковин, состояние носовой перегородки, наличие гнойного содержимого, полипов, инородных тел). Состояние носового дыхания, обоняния

Операция (название, дата, время, основные этапы, осложнения).....
.....

Рекомендации профилактического характера

.....
.....
.....
.....

.....
.....
История болезни

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Обучающийся правильным грамотным языком, не допуская ошибок написал историю болезни, правильно поставил основной и сопутствующий диагнозы, четко и грамотно сформулировал план обследования при необходимости, определил дальнейшую тактику ведения и лечения курируемого пациента, провел диф.диагноз основного заболевания с тремя предполагаемыми заболеваниями, определил риски осложнений, подробно написал протокол оперативных вмешательств, дал полноценные рекомендации по мерам профилактики осложнений, при написании истории болезни родов использовал достаточное количество специальных литературных источников
«хорошо»	7-8	обучающийся правильным грамотным языком, допустив незначительные ошибки написал историю болезни, поставил основной и сопутствующий диагнозы, сформулировал план обследования, определил дальнейшую тактику ведения и лечения курируемого пациента, провел диф.диагноз основного заболевания с двумя предполагаемыми заболеваниями, определил риски осложнений, написал протокол оперативных вмешательств, дал несколько рекомендаций по мерам профилактики осложнений, при написании истории болезни использовал необходимое количество специальных литературных источников
«удовлетворительно»	4-6	обучающийся допустив несколько ошибок написал историю болезни, испытывал некоторые затруднения при постановке основного и сопутствующих диагнозов, с затруднением сформулировал план обследования и дальнейшую тактику ведения и лечения курируемого пациента, провел диф.диагноз основного заболевания с одним предполагаемым заболеванием, не смог правильно определить риски осложнений, кратко написал протокол оперативных вмешательств, дал пару рекомендаций по мерам профилактики осложнений, при написании истории болезни использовал минимальное количество специальных литературных источников
«неудовлетворительно»	0-3	обучающийся допустив несколько грубых ошибок написал историю болезни, испытывал значительные затруднения при постановке основного и сопутствующих диагнозов, неверно сформулировал план обследования и дальнейшую тактику ведения и лечения курируемого пациента, не провел диф.диагноз основного заболевания с предполагаемыми заболеваниями, не смог определить риски осложнений, написал неполностью и с ошибками протокол оперативных вмешательств, не дал рекомендаций по мерам профилактики осложнений, при написании истории болезни не использовал специальных литературных источников

2.7. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-4 ОПК-4.4, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-7.3

Задача 1. Больной З., 51 года поступил в ЛОР отделение с жалобами на разлитую головную боль, снижение слуха и шум в правом ухе, системное головокружение, направленное против часовой стрелки. Из анамнеза выяснено, что болен в течение 3х недель, лечился амбулаторно у ЛОР-врача поликлиники по поводу острого правостороннего катарального среднего отита: закапывал в правое ухо борный спирт, в нос - нафтизин, физиотерапевтическое лечение-УВЧ на правое ухо.

На момент осмотра состояние пациента удовлетворительное, лежит на стороне больного уха, температура тела 37,2 °С.

Отоскопия: AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШП - 6 м. РР > 6 м.

AD - кожа заушной области не изменена, при пальпации определяется выраженная болезненность сосцевидного отростка в проекции антрума. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, имеется нависание задневерхней стенки наружного слухового прохода, барабанная перепонка гиперемирована, не контурирована.

Слух AD – ШП - 0 м. РР - 2 м.

При исследовании вестибулярной функции определяется горизонтально-ротаторный нистагм 1 степени, живой, мелкокоразмашистый, быстро истощающийся, направлен вправо. Указательную пробу по Барани выполняет правильно, в позе Ромберга отклоняется влево. Прессорный нистагм отсутствует с обеих сторон.

Через сутки у больного температура тела стала 38,1°С, появилась приступообразная головная боль в правой половине головы и в правом ухе, отмечалась ригидность затылочных мышц.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $4.9 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 150 г/л; Тромбоциты – $180 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $12,8 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-4%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-21%; СОЭ-28 мм/ч. Тональная аудиограмма прилагается.

Вопросы:

1. Поставьте больному диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные исследования и консультации следует провести больному, для постановки окончательного диагноза.
4. Составьте план комплексного лечения.
5. Перечислите возможные осложнения.

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2

Задача 2. Больной Ж., 42 лет жалуются на сильную боль в левой половине головы, усилившуюся в последние 2 дня, отсутствие аппетита, повторяющиеся приступы тошноты, рвоты, не связанные с приемом пищи. Из анамнеза известно, что с детства страдает заболеванием левого уха с понижением слуха. Периодически при переохлаждении появляется гноетечение из уха, иногда беспокоят боли в левом ухе. Полгода назад во время обострения отита больной отмечал головокружение, тошноту и резкое снижение слуха на левое ухо, сохраняющееся до настоящего времени.

На момент осмотра: кожные покровы бледные с землистым оттенком. Язык обложен. Пульс 48 ударов в минуту. Больной вял, слезлив, заторможен, не может правильно назвать показываемый ему предмет, не понимает обращенной к нему речи, не выполняет задание. Речь нарушена: многословен, не правильно строит предложения, неверно произносит отдельные слова. Определяются лёгкая ригидной затылочных мышц, положительный симптом Бабинского и легкое повышение глубоких рефлексов справа.

При отоскопии: AS - умеренное количество гнойного отделяемого в слуховом проходе, после проведения туалета уха определяется дефект барабанной перепонки в верхнезаднем квадранте, через которые видны сочные грануляции. Сохранённые отделы барабанной перепонки умеренно гиперемированы. Пальпация области *plannum mastoideum* слева болезненна. Спинно-мозговая жидкость при пункции мутная, вытекает под давлением.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $4.9 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 150 г/л; Тромбоциты – $240 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $12,8 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-4%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-21%; СОЭ-28 мм/ч.

Тональная аудиограмма прилагается.

Вопросы:

1. Поставьте больному диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные исследования и консультации следует провести больному, для постановки окончательного диагноза.
4. Составьте план комплексного лечения.
5. Перечислите возможные осложнения.

ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4

Задача 35. Больная М., 22 лет поступила на ЛОР отделение с жалобами на сильную головную боль в лобно-теменной области, слизисто-гнойные выделения из носа, затруднение носового дыхания. Считает себя больной в течение 4 дней, через неделю после перенесённого респираторно-вирусного заболевания. Заболевание началось с болей в лобной области обеих сторон, повышение температуры тела до $37,5^{\circ}C$. На следующий день появилась отечность век.

На момент осмотра состояние пациентки удовлетворительное, температура тела $37,2^{\circ}C$. Определяется припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии: слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована определяется гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекции верхнечелюстных и лобных пазух с обеих сторон.

Остальные ЛОР-органы без воспалительных изменений.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $4.5 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 126 г/л; Тромбоциты – $194 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $19,9 \times 10^9/л$; СОЭ-60 мм/ч.

Рентгенограмма придаточных пазух носа прилагается.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Перечислите анатомо-физиологические особенности латеральной стенки полости носа.

4. Составьте план комплексного лечения.
5. Перечислите возможные осложнения.

ИД-5 ПК-2.5

Больной Г., 33 лет обратился к ЛОР - врачу в поликлинике по месту жительства с жалобами на периодически возникающие приступы заложенности носа с обильными слизисто - водянистыми выделениями, сопровождающиеся головной болью, кашлем; отмечает также раздражительность, потливость. Приступы часто возникают в связи с переохлаждением. Болен около 3 лет. Самостоятельно не лечился.

На момент осмотра состояние больного удовлетворительное, температура тела 36.6°C.

Слизистая полости носа розовая, умеренно отечна, отделяемое слизистое. Носовая перегородка по средней линии. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная, местами на ней видны сизо-белые пятна. После смазывания 1% раствором адреналина носовые раковины резко уменьшились в объеме.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. По задней стенке глотки стекает слизь. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 132 г/л; Тромбоциты – $190 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $10.1 \times 10^9/л$; СОЭ- 29 мм/ч.

Вопросы:

- 1.Поставьте диагноз.
- 2.Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
- 3.Каков механизм действия 1% адреналина?
- 4.Строение нижних носовых раковин.
- 5.Лечение данного заболевания.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Больной Д., 20 лет предъявляет жалобы на постоянное затруднение носового дыхания, головные боли. Постоянно использует сосудосуживающие капли. В анамнезе - травма носа 5 лет назад.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36.6°C.

Спинка носа смещена влево. В остальном форма носа не изменена. При передней риноскопии определяется резкое искривление перегородки носа вправо, слизистая оболочка полости носа розовая, влажная. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная. Пальпация околоносовых пазух безболезненна. Носовое дыхание затруднено.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AD/AS ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.5 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 126 г/л; Тромбоциты – $200 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $4.9 \times 10^9/л$; СОЭ- 15 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Строение нижних носовых раковин.
4. Возможные причины возникновения затруднения дыхания.
5. Тактика лечения.

ИД-3 ПК.3.3

Больная Х., 28 лет обратилась к ЛОР - врачу в поликлинике по месту жительства с жалобами на периодически возникающую заложенность носа с обильными слизисто - водянистыми выделениями, сопровождающиеся головной болью, чиханием, слезотечением. Данные симптомы усиливаются во время уборки квартиры.

На момент осмотра состояние больной удовлетворительное, температура тела 36.6°C.

Слизистая полости носа розовая, умеренно отечна, отделяемое слизистое обильное. Носовая перегородка по средней линии. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная, местами на ней видны сизо-белые пятна. После смазывания 1% раствором адреналина носовые раковины резко уменьшились в объеме.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. По задней стенке глотки стекает слизь. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $7.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 132 г/л; Тромбоциты – $200 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество - $10.1 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-10%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-40%; СОЭ- 29 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Каков механизм действия 1% адреналина?
4. Строение нижних носовых раковин.
5. Тактика лечения.

ИД-4 ПК-3.4

Больная Ж., 19 лет жалуется на сильную боль в горле, усиливающуюся при глотании, на повышение температуры тела, общее недомогание, головную боль, отсутствие аппетита. Заболела три дня назад после переохлаждения.

Объективно: состояние больной удовлетворительное, кожные покровы влажные. Температура тела 38,8 С. Пульс 88 ударов в минуту, ритмичен.

Фарингоскопия: Яркая гиперемия слизистой оболочки небных дужек, миндалин и задней стенки глотки. Небные миндалины увеличены в объеме. На поверхности миндалин белые налеты, которые легко снимаются. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации.

При передней риноскопии: слизистая полости носа розовая, влажная, не отечна. Отделяемое скудное слизистое. Носовая перегородка по средней линии. Носовое дыхание удовлетворительное.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AD=AS ШП -6 м /6 м. РР >6 м /6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 125 г/л; Тромбоциты – $180 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $18.0 \times 10^9/л$; СОЭ- 32 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Перечислите анатомо-физиологические особенности строения небных миндалин.
4. Тактика лечения.
5. Возможные осложнения.

ИД-1 ПК-4. 1

Больная Х., 28 лет обратилась к ЛОР - врачу в поликлинике по месту жительства с жалобами на периодически возникающую заложенность носа с обильными слизисто - водянистыми выделениями, сопровождающиеся головной болью, чиханием, слезотечением. Данные симптомы усиливаются во время уборки квартиры.

На момент осмотра состояние больной удовлетворительное, температура тела $36.6^{\circ}C$.

Слизистая полости носа розовая, умеренно отечна, отделяемое слизистое обильное. Носовая перегородка по средней линии. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная, местами на ней видны сизо-белые пятна. После смазывания 1% раствором адреналина носовые раковины резко уменьшились в объеме.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. По задней стенке глотки стекает слизь. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $7.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 132 г/л; Тромбоциты – $200 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество - $10.1 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-10%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-40%; СОЭ- 29 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Каков механизм действия 1% адреналина?
4. Строение нижних носовых раковин.
5. Тактика лечения.

ИД-2 ПК-4.2

Больная жалуется на дискомфорт и чувство инородного тела при глотании, неприятный запах изо рта, повышенное слюноотделение. Данное состояние беспокоит в течение двух недель.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела $36,6^{\circ}C$. Изменения со стороны внутренних органов не выявлены.

У верхнего полюса левой небной миндалины - сероватый налет, после удаления которого обнаружена довольно глубокая язва с неровным дном.

Слизистая полости носа розовая, влажная, не отечна. Отделяемое скудное слизистое. Носовая перегородка по средней линии. Носовое дыхание удовлетворительное.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AD=AS ШР -6 м /6 м. РР >6 м /6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 130 г/л; Тромбоциты – $250 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $7.0 \times 10^9/л$; СОЭ- 20 мм/ч.

Вопросы:

1. Установите диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Какие анатомо-физиологические особенности строения небных миндалин способствуют развитию данного состояния?
4. Тактика лечения.
5. Возможные осложнения, профилактика заболевания, прогноз для пациента.

Критерии оценки ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Верно проводит комплексную оценку предложенной ситуации. Знает теоретический материал с учетом междисциплинарных связей, без затруднений выбирает тактику действий. Уверенно, последовательно выполняет практические манипуляции, оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмами действий
«хорошо»	7-8	Умеет проводить комплексную оценку предложенной ситуации. Испытывает незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, частично учитывает междисциплинарные связи, правильно выбирает тактику действий. Логически обосновывает теоретические вопросы с дополнительными комментариями преподавателя. Последовательно выполняете практические манипуляции, допускает незначительные ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
«удовлетворительно»	4-6	Испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации. Дает неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией осуществляет при наводящих вопросах преподавателя. Последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции, допускает ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
«неудовлетворительно»	0-3	Неверно проводит оценку предложенной ситуации. Неправильно выбирает тактику действий, что приводит к ухудшению ситуации. Неправильно выполняет практические манипуляции, не умеет оказывать неотложную помощь

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: контрольных вопросов, тестирования, решение ситуационных задач, демонстрации практических навыков, написание истории болезни, защита реферата.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-4.1

1. Клиническая анатомия наружного уха. Особенности топографии. Особенности в детском возрасте.

ИД-2 ОПК-4.2

2. Анатомия барабанной полости. Топографическая анатомия барабанной полости. Особенности в детском возрасте.

ИД-3 ОПК-4.3

1. Работа врача ЛОР-кабинета поликлиники.

2. Показания для проведения основных видов специализированной помощи (ЛОР-онкология, фониатрия, логопедия, сурдология).

ИД-4 ОПК-4.4

1. Передняя тампонада полости носа. Методика выполнения

2. Задняя тампонада полости носа. Методика выполнения.

ИД-1 ОПК-5.1.

3. Сосцевидный отросток, типы строения. Топография сигмовидного синуса.

4. Слуховая труба. Особенности строения в детском возрасте. Методы определения проходимости слуховой трубы.

5. Функции слуховой трубы. Значение исследования проходимости слуховых труб

6. Методы исследования слуховой функции. Слуховой паспорт. Значение аудиометрических методов исследования при профотборе и динамическом наблюдении за лицами, работающими в условиях интенсивного производственного шума и вибрации.

7. Наружный диффузный и ограниченный отиты.

ИД-2 ОПК-5.2

8. Аудиометрические признаки кондуктивной тугоухости

9. Отомикозы. Этиология, клиника, лечение.

ИД-3 ОПК-5.3

10. Инородные тела и травмы наружного уха, клиника, лечение. Серная пробка. Отгематома.

ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3

11. Травматические повреждения среднего уха, диагностика, лечение. Разрыв барабанной перепонки. Гематотимпанум.

12. Острый гнойный средний отит, этиология, патогенез, клиника, лечение. Возможные осложнения. Роль школьного врача в профилактике заболеваний наружного уха и среднего уха.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4

13. Мастоидит, разновидности мастоидитов. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, профилактика

14. Травматический разрыв цепи слуховых косточек, диагностика, лечение.

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4

1. Экссудативный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.

2. Синустромбоз, этиология, клиника, лечение, профилактика. Отогенный сепсис, клиника, лечение, профилактика.
3. Отогенный парез лицевого нерва. Дифференциальная диагностика уровней поражения, лечение, профилактика.

ИД-5 ПК-2.5

1. Отосклероз, патогенез, клиника, принципы хирургического лечения.
2. Сенсоневральная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Этиология в патогенезе шумовой тугоухости, клиника шумовой тугоухости.
3. Баротравма мирного и военного времени, клиника, оказание первой помощи

ИД-1 ПК-3.1

1. Хронические риниты. Классификация, лечение. Роль профессиональных факторов в развитии острых и хронических ринитов. Озена. Роль социальных факторов в ее происхождении. Профотбор и трудоустройство больных озеной.
2. Вазомоторный риносинусит. Классификация. Лечение.
3. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Аэросинусит.

ИД-2 ПК-3.2

1. Острый гнойный фронтит. Сфеноидит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Осложнения.
2. Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Патогенез, клиника, лечение, диагностика, профилактика. Осложнения.

ИД-3 ПК-3.3

1. Тромбоз пещеристого синуса риногенной этиологии. Клиника, диагностика, лечение.
2. Носовые кровотечения. Патогенез, лечение, профилактические мероприятия при повторяющихся носовых кровотечениях.

ИД-4 ПК-3.4

1. Классификация ангин. Первичные и вторичные ангины. Осложнения простых ангин, местные и общие. Профилактика ангин на промышленных предприятиях и школах-интернатах.
2. Ангина язычной миндалины. Воспаление боковых валиков, клиника, лечение, профилактика.

ИД-1 ПК-4.1

1. Хронические стенозы гортани, причины, клиника, лечение, профилактика.
2. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов. Клиника, методы исследования, диагностика, профилактика.

ИД-2 ПК-4.2

1. Сенсоневральная тугоухость. Показания для проведения МСЭК

Контрольные вопросы

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	7-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы)

Оценка	Балл	Описание
		отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	4-6	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-4 ОПК-4.4, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-7.3

Задача 1. Больной К., 45 лет жалуется на кашель, осиплость голоса, повышение температуры тела, которые появились после того, как два дня тому назад выпил холодного лимонада. Сегодня эти симптомы усилились.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 37,5 С.

Передняя риноскопия: слизистая полости носа розовая, влажная, не отечна. Отделяемое скудное слизистое. Носовая перегородка по средней линии. Носовое дыхание удовлетворительное.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Ларингоскопия: слизистая оболочка гортани гиперемирована. Голосовые складки розовые, симметрично подвижные, несколько инфильтрованы, голосовая щель достаточно широка для дыхания.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AD=AS ШР - 6 м / 6 м. РР >6 м / 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $4.5 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 145 г/л; Тромбоциты – $280 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $9.0 \times 10^9/л$; СОЭ- 15 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте больному диагноз в соответствии с МКБ.
2. Опишите этажи гортани.
3. Техника выполнения не прямой ларингоскопии?
4. Тактика лечения (режим, диета, группы препаратов).
5. Нуждается ли пациент в выписке листка временной нетрудоспособности..

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2

Задача 2. Больной Ж., 42 лет жалуются на сильную боль в левой половине головы, усилившуюся в последние 2 дня, отсутствие аппетита, повторяющиеся приступы тошноты, рвоты, не связанные с приемом пищи. Из анамнеза известно, что с детства страдает заболеванием левого уха с понижением слуха. Периодически при переохлаждении появляется гноетечение из уха, иногда беспокоят боли в левом ухе. Полгода назад во время обострения отита больной отмечал головокружение, тошноту и резкое снижение слуха на левое ухо, сохраняющееся до настоящего времени.

На момент осмотра: кожные покровы бледные с землистым оттенком. Язык обложен. Пульс 48 ударов в минуту. Больной вял, слезлив, заторможен, не может правильно назвать показываемый ему предмет, не понимает обращенной к нему речи, не выполняет задание. Речь нарушена: многословен, не правильно строит предложения, неверно произносит отдельные слова. Определяются лёгкая ригидной затылочных мышц, положительный симптом Бабинского и легкое повышение глубоких рефлексов справа.

При отоскопии: AS - умеренное количество гнойного отделяемого в слуховом проходе, после проведения туалета уха определяется дефект барабанной перепонки в верхнезаднем квадранте, через которые видны сочные грануляции. Сохранённые отделы барабанной перепонки умеренно гиперемированы. Пальпация области *plannum mastoideum* слева болезненна. Спинно-мозговая жидкость при пункции мутная, вытекает под давлением.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $4.9 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 150 г/л; Тромбоциты – $240 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $12,8 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-4%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-21%; СОЭ-28 мм/ч.

Тональная аудиограмма прилагается.

Вопросы:

6. Поставьте больному диагноз.
7. Проведите дифференциальную диагностику.
8. Какие дополнительные исследования и консультации следует провести больному, для постановки окончательного диагноза.
9. Составьте план комплексного лечения.
10. Перечислите возможные осложнения.

ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4

Задача 35. У больного 36 лет через день после того, как он выдавил гнойный стержень фурункула на крыле носа справа, ухудшилось общее состояние. Появился сильный озноб, обильное потоотделение, гектическая температура (с перепадами до $3^{\circ}C$ в течение дня), сильная головная боль.

Объективно: на момент осмотра состояние удовлетворительное, температура тела $38.2^{\circ}C$

В окружности крыла носа справа определяется отек и инфильтрация мягких тканей, распространившиеся на область щеки и губы слева.

Изменений со стороны остальных лор-органов не выявлено.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.6 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 135 г/л; Тромбоциты – $210 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество – $13.0 \times 10^9/л$; СОЭ - 25 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз и его осложнение.
2. Назовите анатомо-физиологические особенности способствовавшие развитию данного состояния.
3. Какие дополнительные исследования и консультации следует провести больному?
4. Составьте план комплексного лечения (группы препаратов, показания к оперативному лечению).
5. Перечислите возможные осложнения.

ИД-5 ПК-2.5

Больной Г., 33 лет обратился к ЛОР - врачу в поликлинике по месту жительства с жалобами на периодически возникающие приступы заложенности носа с обильными слизисто - водянистыми выделениями, сопровождающиеся головной болью, кашлем; отмечает также раздражительность, потливость. Приступы часто возникают в связи с переохлаждением. Болен около 3 лет. Самостоятельно не лечился.

На момент осмотра состояние больного удовлетворительное, температура тела 36.6°C.

Слизистая полости носа розовая, умеренно отечна, отделяемое слизистое. Носовая перегородка по средней линии. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная, местами на ней видны сизо-белые пятна. После смазывания 1% раствором адреналина носовые раковины резко уменьшились в объеме.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. По задней стенке глотки стекает слизь. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШР - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 132 г/л; Тромбоциты – $190 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $10.1 \times 10^9/л$; СОЭ- 29 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Каков механизм действия 1% адреналина?
4. Строение нижних носовых раковин.
5. Лечение данного заболевания.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2

Больной Щ., 19 лет жалуется на сильные головные боли, боли при глотании, иррадиирующие в оба уха, боли в суставах конечностей и пояснице, общую слабость, недомогание, повышение температуры тела до 39°C.

Заболел накануне.

При осмотре: Состояние удовлетворительное, температура тела 39.2°C, регионарные шейные лимфатические узлы увеличены, при пальпации умеренно болезненные. При фарингоскопии: рот открывает свободно, язык обложен сероватым налетом, небные миндалины увеличены в объеме, гиперемированы, на слизистой оболочке миндалин видны желтовато-белые точки.

При передней риноскопии: слизистая полости носа розовая, влажная, не отечна. Отделяемое скудное слизистое. Носовая перегородка девирует вправо.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, втянута, контуры четкие. Слух AS – ШР - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 125 г/л; Тромбоциты – $180 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $14.0 \times 10^9/л$; СОЭ- 32 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Строение небных миндалин.
4. Лечение данного заболевания.

5. Какие осложнения со стороны внутренних органов возможны при повторении подобных состояний?

ИД-3 ПК.3.3

Больной Ю., 24 лет жалуется на затруднение носового дыхания, боль в области носа, повышение температуры тела до 37.5°C. Из анамнеза известно, что три дня назад получил удар по носу, после чего началось носовое кровотечение.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 37.5°C.

При передней риноскопии: носовые ходы резко сужены за счет инфильтрации мягких тканей в области перегородки носа. В центре инфильтрата размягчение, при зондировании этого участка определяется флюктуация. Носовое дыхание затруднено.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AD/AS ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.5 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 122 г/л; Тромбоциты – $180 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $12.1 \times 10^9/л$; СОЭ- 27 мм/ч.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Какие особенности анатомического строения перегородки носа могут способствовать развитию данного заболевания?
4. Тактика лечения.
5. Профилактика осложнений.

ИД-4 ПК-3.4

Больной Д., 20 лет предъявляет жалобы на постоянное затруднение носового дыхания, головные боли. Постоянно использует сосудосуживающие капли. В анамнезе - травма носа 5 лет назад.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36.6°C.

Спинка носа смещена влево. В остальном форма носа не изменена. При передней риноскопии определяется резкое искривление перегородки носа вправо, слизистая оболочка полости носа розовая, влажная. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная. Пальпация околоносовых пазух безболезненна. Носовое дыхание затруднено.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AD/AS ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $5.5 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 126 г/л; Тромбоциты – $200 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $4.9 \times 10^9/л$; СОЭ- 15 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Строение нижних носовых раковин.
4. Возможные причины возникновения затруднения дыхания.
5. Тактика лечения.

ИД-1 ПК-4. 1

Больная Х., 28 лет обратилась к ЛОР - врачу в поликлинике по месту жительства с жалобами на периодически возникающую заложенность носа с обильными слизисто - водянистыми выделениями, сопровождающиеся головной болью, чиханием, слезотечением. Данные симптомы усиливаются во время уборки квартиры.

На момент осмотра состояние больной удовлетворительное, температура тела 36.6°C.

Слизистая полости носа розовая, умеренно отечна, отделяемое слизистое обильное. Носовая перегородка по средней линии. Слизистая оболочка нижних носовых раковин набухшая, синюшная, местами на ней видны сизо-белые пятна. После смазывания 1% раствором адреналина носовые раковины резко уменьшились в объеме.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. По задней стенке глотки стекает слизь. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $7.2 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 132 г/л; Тромбоциты – $200 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество - $10.1 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-10%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-40%; СОЭ- 29 мм/ч.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы исследования Вам необходимы?
3. Каков механизм действия 1% адреналина?
4. Строение нижних носовых раковин.
5. Тактика лечения.

ИД-2 ПК-4.2

Больной Г., 31 год доставлен в клинику с сильным носовым кровотечением, которое началось после того, как получил удар по носу твердым предметом. Сознание не терял. Тошноты, рвоты не было. При осмотре спинка носа смещена вправо, определяется инфильтрация мягких тканей, подкожная гематома, резкая болезненность при пальпации этой области. В носовых ходах – тампоны, пропитанные кровью.

Слизистая полости рта и глотки розовая, влажная. По задней стенке глотки стекает кровь. Небные миндалины не увеличены. Налетов нет.

Отоскопия: AD=AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШП - 6 м. РР > 6 м.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $3.5 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 110 г/л; Тромбоциты – $150 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество - $9.1 \times 10^9/л$; СОЭ- 15 мм/ч.

Рентгенограмма костей носа прилагается.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные исследования и консультации следует провести больному, для постановки окончательного диагноза?
3. Перечислите особенности кровоснабжения полости носа.
4. Тактика лечения (группы препаратов, методы остановки кровотечений, показание и противопоказания для проведения репозиции костей носа).
5. Профилактика осложнений.

Критерии оценки ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Верно проводит комплексную оценку предложенной ситуации. Знает теоретический материал с учетом междисциплинарных связей, без затруднений выбирает тактику действий. Уверенно, последовательно выполняет практические манипуляции, оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмами действий
«хорошо»	7-8	Умеет проводить комплексную оценку предложенной ситуации. Испытывает незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, частично учитывает междисциплинарные связи, правильно выбирает тактику действий. Логически обосновывает теоретические вопросы с дополнительными комментариями преподавателя. Последовательно выполняете практические манипуляции, допускает незначительные ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
«удовлетворительно»	4-6	Испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации. Дает неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией осуществляет при наводящих вопросах преподавателя. Последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции, допускает ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
«неудовлетворительно»	0-3	Неверно проводит оценку предложенной ситуации. Неправильно выбирает тактику действий, что приводит к ухудшению ситуации. Неправильно выполняет практические манипуляции, не умеет оказывать неотложную помощь

4.3. Примеры демонстрации практических навыков

ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-4 ОПК-4.4, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3

1. Владение лобным рефлектором
2. Задняя риноскопия
3. Передняя риноскопия
4. Стоматофарингоскопия
5. Непрямая ларингоскопия
6. Отоскопия
7. Передняя тампонада носа на мулже
8. Камертональные тесты: Ринне, Швабаха, Вебера, Желе
9. Выявление нистагма (спонтанного, прессорного)
10. Исследование костной и воздушной проводимости с помощью камертонов
11. Исследование шепотной и разговорной речи

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)

№ п/п	Действие обучающегося
2	Уточнил самочувствие пациента
3	Правильно обработал руки (вымыл с моющим средством, вытер обработал антисептиком)
	Правильно надел лобный рефлектор, направил свет в область осмотра
4	Правильно выполнил переднюю риноскопию (взял носовое зеркало левой рукой, в сомкнутом состоянии ввел в носовые ходы, правую руку расположил на голове)
5	Правильно выполнил заднюю риноскопию (взял шпатель и носоглоточное зеркало)
6	Правильно выполнил фарингоскопию (взял шпатель, попросил открыть рот, оттянул угол рта, фиксировал шпателем язык)
7	Правильно выполнил непрямую ларингоскопию (взял гортанное зеркало, салфетки, попросил открыть рот и высунуть язык)
8	Правильно выполнил отоскопию (оттянул ушную раковину вверх и назад, ввел воронку)
9	Правильно выполнил исследование шепотной и разговорной речи (объяснил пациенту, как выполняется исследование, заглушил одно ухо, начал шептать рядом с ухом, постепенно отходя от пациента)
10	Правильно выполнил камертональные тесты (объяснил пациенту, как выполняется исследование, расположил камертон в зависимости от выполняемого опыта)
11	Правильно выполнил исследование нистагма (взял ручку, на расстоянии 30 см от глаз пациента исследовал наличие спонтанного нистагма, затем воронкой Зигля исследовал прессиорный нистагм)
12	Правильно выполнить переднюю тампонаду носа на муляже (приготовил тампоны, взял пинцет, носовое зеркала, правильно выполнил манипуляцию).
13	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
14	Информировал пациента о ходе исследования

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	7-8	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	4-6	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно

Оценка	Балл	Описание
		продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

Итоговое оценивание

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: решение ситуационных задач, демонстрацию практических навыков, собеседование по контрольным вопросам.