

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 30.05.2023 11:50:52  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. БУРДЕНКО

МИНЗДРАВА РОССИИ

УТВЕРЖДАЮ

Директор стоматологического института

Профессор Д.Ю. Харитонов

«31» мая 2022 г.

### Рабочая программа

по дисциплине Б1.Б.33 Оториноларингология  
для специальности 31.05.03 «СТОМАТОЛОГИЯ»  
форма обучения очная  
факультет Стоматологический  
кафедра оториноларингологии  
курс 4  
семестр 8  
лекции 12 часов  
Зачет 3 8 (семестр)

практические занятия 24 часа  
Всего часов 72 часов  
Самостоятельная работа 33 часа  
Всего часов (ЗЕ) 2

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №96 от 09 февраля 2016 года и используется для реализации профессионального стандарта «Врач-стоматолог» утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ №227н от 10 мая 2016 года.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии «5» мая 2022г., протокол № 16.

Заведующий кафедрой

доцент А.И. Неровный

Рецензенты:

1. Профессор кафедры хирургической стоматологии, д.м.н. И.В. Степанов.
  2. Зам. глав. врача по хирургии БУЗ ВО ВОКБ № 1, д.м.н. Н.Н. Коротких
- Рецензии прилагаются.

Программа одобрена на заседании ЦМК

от 31 мая 2022 года, протокол № 6.

## **1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Цель** дисциплины оториноларингологии - создание у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР органов, в том числе связанных с патологией зубочелюстной системы, и оказания неотложной оториноларингологической помощи.

### **Задачи дисциплины:**

- Изучение студентами этиологии, патогенеза, клинических признаков, а также лечения заболеваний уха, носа, глотки и гортани.
- Формирование у студентов умений интерпретировать данные клинко-лабораторных методов исследования, клинических тестов и проб для подтверждения диагноза.
- Изучение освоение студентами заболеваний ЛОР-органов, вызывающие опасные для жизни больных осложнения и сопутствующие заболевания.
- Формирование у студентов представлений о распространённости и значимости заболеваний уха, горла и носа и взаимосвязях их со стоматологической патологией.
- Овладение студентами принципами правильной постановки предварительного диагноза и дифференциального диагноза и лечения заболеваний ЛОР-органов, в том числе связанных с патологией зубочелюстной системы, и оказания неотложной оториноларингологической помощи.

## **2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО**

Дисциплина "Оториноларингология" относится к блоку Б.1. базовой части общеобразовательной программы.

Изучение дисциплина "Оториноларингология" относится к профессиональному циклу дисциплин по специальности 31.05.03 Стоматология высшего профессионального медицинского образования, изучается в восьмом семестре.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- цикл гуманитарных и социально-экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика; психология, история медицины; правоведение; педагогика; латинский язык;
- математические, естественно-научные, медико-биологические дисциплины в том числе: физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека, анатомия головы и шеи, топографическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология, гистология полости рта; нормальная физиология; патофизиология; микробиология, вирусология; фармакология; патологическая анатомия; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, лучевая диагностика, инфекционные болезни, фтизиатрия; эпидемиология; дерматовенерология; неврология; офтальмология; медицинская психология; судебная медицина.

**3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины) оториноларингология по специальности 31.05.03 «стоматология».**

В результате освоения дисциплины оториноларингологии обучающийся должен продемонстрировать следующие результаты образования:

**1. Знать:**

- этиологию, патогенез, динамику патологических изменений и связанных с ними функциональных расстройств ЛОР-органов;
- методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний ЛОР-органов;
- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями ЛОР-органов;
- особенности оперативной хирургии ЛОР-органов;
- взаимосвязь патологии верхних дыхательных путей, уха с заболеваниями зубочелюстной системы и организма в целом;
- алгоритм выбора лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

**2. Уметь:**

- собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием ЛОР-органов;
- ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при болезнях ЛОР-органов;
- диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь детям и взрослым на до госпитальном этапе при неотложных состояниях, связанных с патологией ЛОР-органов;

стеноз гортани, ложный круп, травмы и инородные тела ЛОР-органов, носовое кровотечение;

- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий при работе с больными сифилисом и ВИЧ-инфекцией;
- проводить диагностику и лечение с назначением необходимой лекарственной терапии пациента с острыми инфекционными заболеваниями ЛОР-органов; а и при необходимости направлять к соответствующему специалисту.

### **Владеть**

- методами общеклинического обследования больных с заболеванием ЛОР-органов;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и, при необходимости, с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при острых заболеваниях ЛОР-органов;
- навыками организации диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями ЛОР-органов в стоматологическом кабинете ЛПУ;
- провести первую оториноларингологическую помощь при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.

### **3.1. Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ОПК 9, ПК 8.**

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p><b>Знать</b> патологические процессы в организме при морфофункциональных и , физиологических состояниях.</p> <p><b>Уметь</b> поставить правильный диагноз при решении профессиональных задач</p> <p><b>Владеть</b> тактикой введения конкретного больного на основании морфофункциональных, физиологических и патологических процессов человека.</p>	<p><b>Общекультурные компетенции (ОПК)</b></p> <p>Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</p>	ОПК-9
<p><b>Знать</b> взаимосвязь патологии верхних дыхательных путей, уха с заболеваниями зубочелюстной системы и организма в целом</p> <p><b>Уметь</b> проводить диагностику и лечение пациента с заболеваниями</p>	<p><b>Профессиональные компетенции (ПК)</b></p> <p>Способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими</p>	ПК-8

<p>ЛОР-органов и при необходимости направлять к соответствующему специалисту</p> <p><b>Владеть</b> первой оториноларингологической помощью при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.</p>	заболеваниями	
--	---------------	--

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 часа.

№ п/п	Разделы учебной дисциплины	семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				лекции	Практ. занятия	Самост. работа	
1	Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи. Методы их исследования Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	VIII	с 1 по 18 неделю семестра, в зависимости от расписания (всего 1 нед.)	2	8	12	Контактная работа Webinar, Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE.
2	Острые и хронические заболевания глотки (острый и хронический фарингит, ангины, дифтерия, паратонзиллярный абсцесс, фарингомикоз, хронический тонзиллит, аденоиды)  Острые и хронические заболевания гортани. Стенозы,	VIII	с 1 по 18 неделю семестра, в зависимости от расписания (всего 1 нед.)	4	4	5	Контактная работа Webinar, Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE.

	трахеостомия						
<b>3</b>	3.Острые и хронические воспалительные заболевания наружного, среднего уха. Осложнения. Негнойные заболевания.	VIII	с 1 по 18 неделю семестра, в зависимости от расписания (всего 1 нед.)	4	8	11	Контактная работа Webinar, Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE.
<b>4</b>	Доброкачественные и злокачественные опухоли ЛОР органов. Специфические гранулемы ЛОР органов. Травмы ЛОР органов. Вич – инфекция в оториноларингологии. Ковид-19.	VIII	с 1 по 18 неделю семестра, в зависимости от расписания (всего 1 нед.)	2	4	5	Контактная работа Webinar, Решение задач с использованием СДО MOODLE, тестирование с использованием СДО MOODLE.
	<b>Зачет</b>	<b>3</b>					
	<b>Итого (72 часа)</b>	<b>3</b>		<b>12</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>(2 ЗЕ)</b>

## 4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
НАИМЕНОВАНИЕ ТЕМ, ИХ СОДЕРЖАНИЕ, ОБЪЕМ В ЧАСАХ ЛЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ НА 4 КУРСЕ				
1	Морфофизиологические особенности носа и околоносовых пазух. Острые и хронические риниты. Параназальные синуситы. Фурункул преддверия носа. Носовые кровотечения. Одонто-генный гайморит. Риногенные осложнения.	Цель: создание у студентов теоретических знаний, в отношении морфофизиологических особенностей носа и околоносовых пазух; диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики острых и хронических ринитов, параназальных синуситов и риногенных осложнений. Задачи: 1. Изучение этиологии, патогенеза, классификации, диагностики, принципов лечения хронического ринита. 2. Формирование представлений о диагностике, лечении параназальных синуситов. 3. Изучение способов остановки носовых кровотечений. 4. Изучение внутричерепных и глазничных риногенных осложнений. 5. Формирование представлений о взаимосвязи заболеваний ЛОР органов с патологией зубочелюстной системы, клеточными пространствами шеи и заболеваниями внутренних органов.	1. Цель и задачи оториноларингологии. 2. Острый ринит и особенности течения у детей раннего возраста. 3. Хронический ринит, классификация, диагностика, принципы лечения. 4. Острый и хронический синусит, одонтогенный гайморит, диагностика, лечение. 5. Взаимосвязь заболеваний ЛОР органов с патологией зубочелюстной системы 6. Носовые кровотечения, способы остановки. 7. Внутричерепные и глазничные риногенные осложнения. Лечение.	2
2	Морфофизиологическая характеристика лимфоаденоидного глоточного кольца Пироггова-Вальдейера. Острые и хронические заболевания глотки. Ангины. Классификация ангин. Осложнения ангин.	Цель: создание у студентов теоретических знаний о морфофизиологической характеристике лимфоаденоидного глоточного кольца и заболеваниях глотки. Задачи: 1. Изучение морфофизиологической характеристики лимфоаденоидного глоточного кольца Пироггова-Вальдейера. 2. Изучение классификации, диагностики, принципов лечения ангин. 3. Изучение диагностики, принципов лечения осложнений ангин. 4. Изучение классификации, диагностики, принципов лечения тонзиллита.	1. Морфофизиологическая характеристика лимфоаденоидного глоточного кольца 2. Ангины, классификация, профилактика. 3. Вторичные ангины при заболеваниях крови и детских инфекциях (кори, скарлатине, дифтерии). 4. Осложнения ангин (паратонзиллярный абсцесс, тонзиллогенная флегмона окологлоточного пространства, тонзиллогенный медиастенит, сепсис, заглоточный абсцесс. 5. Хронический тонзиллит, классификация. 6. Заболевания внутренних органов, связанные с хроническим тонзиллитом. 7. Консервативное и хирургическое лечение, диспансеризация.	2



3	Структурные особенности и функции гортани. Острые и хронические ларингиты. Стеноз гортани. Трахеостомия.	Цель: создание у студентов теоретических знаний о структурных особенностях, функциях и заболеваниях гортани. Задачи: 1. Изучение анатомии и физиологии гортани. 2. Формирование представлений о классификации, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении острого ларингита. 3. Изучение диагностики, лечения, стенозов гортани. 4. Изучение классификации, диагностики и лечения хронических ларингитов. 5. Изучение показаний к интубации и трахеостомии, техники выполнения операции, осложнений.	1. Хрящи, мышцы, кровоснабжение и иннервация гортани. 2. Функции: дыхательная, защитная и фонаторная. 3. Острый ларингит (классификация, лечение). Истинный и ложный круп, гортанная ангина, флегманозный ларингит. 4. Отёк и стеноз гортани, диагностика, лечение. 5. Хронические ларингиты. 6. Показания к интубации и трахеостомии, техника, осложнения.	2
4	Слуховой и вестибулярный анализатор – анатомия, физиология, методы исследования. Острые и хронические заболевания наружного и среднего уха.	Цель: создание у студентов теоретических знаний о анатомии и физиологии слухового и вестибулярного анализаторах; о заболеваниях уха – острых и хронических. Задачи: 1. Изучение клинической анатомии уха. 2. Изучение топографии лицевого нерва. 3. Изучение методов исследования слухового и вестибулярного анализаторов. 4. Формирование представление об адекватных раздражителях. 5. Изучение видов нистагма. 6. Изучение методов исследования вестибулярной функции. 7. Изучение особенностей течения острого и хронического среднего отита. 8. Изучение диагностики, консервативного и хирургического лечения острого и хронического гнойного среднего отита.	1. Клиническая анатомия и физиология уха 2. Звукопроводение и звуковосприятие. Слуховой диапазон человеческого уха, адаптация, утомление. Методы исследования слуха. 3. Анатомия и физиология вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители. 4. Виды реакций на раздражение вестибулярного анализатора. 5. Виды нистагма. 6. Острые и хронические заболевания наружного и среднего уха.	2
5	Отогенные и внечерепные внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.	Цель: создание у студентов теоретических знаний об отогенных внечерепных и внутричерепных осложнениях, а также об отогенном сепсисе. Задачи: 1. Изучение частоты, этиопатогенеза внутри- и внечерепных отогенных осложнений. 2. Изучения особенностей течения отогенного менингита, субпериостальных и внутримозговых абсцессов, отогенного сепсиса. 3. Изучение клиники, диагностики и лечения внечерепных осложнений.	1. Частота, этиология и патогенез вне и внутричерепных осложнений. 2. Острый менингит, симптоматика и диагностика. 3. Отогенные абсцессы мозга, стадии, новое в диагностике. 4. Отогенный сепсис, симптомы и течение. 5. Внечерепные осложнения – мастоидит, лабиринтит, парез лицевого нерва. 6. Принципы лечения отогенных	2

			осложнений: экстренное хирургическое вмешательство, интенсивная медикаментозная терапия, профилактика.	
<b>6</b>	Доброкачественные и злокачественные опухоли ЛОР органов. Диагностика, методы лечения.	Цель: создание у студентов теоретических знаний в отношении доброкачественных и злокачественных опухолей; инфекционных гранул верхних дыхательных путей и уха; Задачи: 1. Изучение особенности клиники, диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей и инфекционных гранул верхних дыхательных путей и уха; 2. Изучение клиники, диагностики и оказания первой помощи при травмах ЛОР-органов.	1. Диагностика, клиника и лечение пациентов с доброкачественными и злокачественными опухолями ЛОР органов. 2. Профилактика и диспансеризация.	<b>2</b>
	Итого:			<b>12</b>

#### 4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Студент должен знать	Студент должен уметь	Часы
<b>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ, ИХ СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ В ЧАСАХ НА 4 КУРСЕ</b>						
Практические занятия проводятся в специализированных отделениях областной клинической больницы и поликлинике.						
<b>1</b>	Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи. Методы их исследования Клиническая анатомия,	Цель: создание у студентов теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении морфофизиологических особенностей носа и околоносовых пазух; диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики острых и хронических ринитов и оказания неотложной оториноларингологической помощи при носовых кровотечениях. Создание у студентов теоретических и практических знаний, умений и навыков о слуховом и	Знакомство студентов с основными подразделениями ЛОР-клиники. Организация рабочего места, общие принципы обследования ЛОР больных в поликлинике и в стационаре. Наружный нос – костная и хрящевая основа, кровеносные и лимфатические пути. Полость носа и её стенки, особенности слизистой. Обонятельный анализатор.	1. Клиническую анатомию, физиологию носа, пазух и глотки, гортани, трахеи, бронхов. 2. Методы обследования ЛОР органов и ведением медицинской документации. 3. Принципы работы с лобным рефлектором и смотровым инструментом. 4. Особенности строения среднего уха у детей. И методику их осмотра. 5. Иметь представление о взаимоотношениях гортани и	1. Работать с лобным рефлектором и смотровым инструментарием. 2. Владеть методами осмотра ЛОР органов. 3. Провести наружный осмотр, пальпацию носа и глотки и регионарных лимфоузлов. 4. Провести переднюю и заднюю риноскопию. Провести фарингоскопию. 5. Уметь провести наружный осмотр,	<b>4</b>

	физиология и методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха.	<p>вестибулярном анализаторах.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формирование представлений о работе и организации основных подразделений ЛОР-клиники, организации рабочего места, общих принципов обследования ЛОР больных в поликлинике и в стационаре.</li> <li>2. Изучение клинической анатомии, физиологии носа, околоносовых пазух.</li> <li>3. Формирование представлений о значении анализаторов, расположенных в ЛОР органах.</li> <li>4. Изучение клинической анатомии, физиологии глотки.</li> <li>5. Изучение клинической анатомии, физиологии гортани, трахеи и бронхов.</li> <li>6. Изучение методов исследования ЛОР органов.</li> <li>7. Изучение клинической анатомии наружного и среднего уха.</li> <li>8. Изучение топографии лицевого нерва.</li> <li>9. Изучение трансформации звуковой энергии в нервный импульс.</li> <li>10. Изучение клинической анатомии и физиологии вестибулярного анализатора, адекватные раздражители.</li> <li>11. Изучение методов исследования слухового и вестибулярного анализаторов.</li> </ol>	<p>Роль носового дыхания в развитии организма. Строение и топография околоносовых пазух. Методы исследования.</p> <p>Глотка и её отделы. Лимфоидное кольцо глотки. Строение и физиология миндалин. Методы исследования.</p> <p>Хрящи, суставы, мышцы и иннервация гортани.</p> <p>Дыхательная, защитная и голосовая функция гортани. Методы исследования – прямая и непрямая ларингоскопия, микроларингоскопия, рентгенологические исследования.</p> <p>Наружное и среднее ухо, система полостей сосцевидного отростка и слуховая труба.</p> <p>Строение улитки. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппарат. Проводящие пути. Аудиометрия, типы аудиограмм.</p> <p>Анатомия и физиология вестибулярного анализатора, адекватные раздражители.</p> <p>Нистагм, его характеристика. Методы исследования вестибулярной функции.</p> <p>Калорическая, вращательная, пневматические пробы.</p>	<p>среднего уха с соседними органами и современные методы исследования.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Знать строение улитки, преддверия и полукружных каналов.</li> <li>7. Знать методики исследования слухового и вестибулярного анализатора, его связь с мозжечком.</li> </ol>	<p>пальпацию гортани, непрямую ларингоскопию</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Описать рентгенограммы, КТ и МРТ носа, пазух, глотки и гортани.</li> <li>7. Уметь провести наружный осмотр ушной раковины, слухового прохода пальпацию сосцевидного отростка.</li> <li>8. Провести отоскопию, исследование слуха речью, камертонами</li> <li>9. Описать рентгенограммы височных костей по Шюллеру и Майеру.</li> <li>10. Уметь выявить спонтанные вестибулярные нарушения.</li> <li>11. Составить слуховой и вестибулярный паспорт.</li> </ol>	
2	Острые и хронические	Цель: создание у студентов теоретических и практических	Аномалии развития носа. Фурункул носа, искривление	1. Этиологию и патогенез заболеваний носа, пути	1. Уметь выявлять ранние	4

<p>заболевания носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.</p>	<p>знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний носа и околоносовых пазух, травмах и носовых кровотечениях, риногенных осложнениях.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение этиологии, патогенеза, диагностики и лечения острого ринита и особенностей его течения у детей раннего возраста.</li> <li>2. Изучение классификации, диагностики, принципов лечения хронического ринита.</li> <li>3. Формирование представлений о диагностике, лечении острых и хронических синуситов.</li> <li>4. Изучение внутричерепных и глазничных риногенных осложнений.</li> <li>5. Изучение способов остановки носовых кровотечений.</li> </ol>	<p>носовой перегородки. Острый и хронический ринит, классификация. Острый синусит, роль переохлаждения и одонтогенной инфекции в патологии верхнечелюстной пазухи. Хронический синусит – клинические формы, диагностика и лечение (консервативное, хирургическое). Травмы носа, перегородки носа, носовые кровотечения, остановка. Внутричерепные и глазничные осложнения заболеваний носа и придаточных пазух носа, диагностика, методы лечения.</p>	<p>распространения инфекции, с predisposing факторами заболеваний носа.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Клинические формы, диагностику и лечение хронических синуситов.</li> <li>3. Знать все способы остановки носового кровотечения (гальванокаутику, крио- и ультразвуковое воздействие, прижигание ляписом).</li> <li>4. Диагностику, методы лечения внутричерепных и глазничных осложнений.</li> </ol>	<p>признаки фурункула носа, показать, что в результате венозного оттока в пещеристый синус возможно развитие тромбоза этого синуса.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Уметь диагностировать острый и хронический насморк, его формы (катаральный, гипертрофический, атрофический и вазомоторный).</li> <li>3. Уметь читать лабораторные данные исследования носового секрета при аллергическом рините.</li> <li>4. Уметь оказывать неотложную помощь при травмах носа и носовых кровотечениях.</li> <li>5. На муляже уметь провести переднюю и заднюю тампонаду носа.</li> <li>6. Выписать рецепты, гемостатических, сосудосуживающих и антигистаминных препаратов.</li> <li>7. Уметь своевременно выявлять риногенные осложнения и принимать меры к срочному направлению таких больных в ЛОР стационар</li> </ol>	
---	--	---	---	--	--

3	<p>Острые и хронические заболевания глотки.</p> <p>Острые и хронические заболевания гортани.</p> <p>Стенозы, трахеостомия.</p>	<p>Цель: создание у студентов теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний глотки и гортани.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение этиологии, патогенеза, диагностики и лечения острых и хронических фарингитов, фарингомикозов.</li> <li>2. Изучение классификации, диагностики, дифференциальной диагностики, принципов лечения ангин.</li> <li>3. Изучение диагностики, принципов лечения осложнений ангин.</li> <li>4. Изучение классификации, диагностики, принципов лечения тонзиллита.</li> <li>5. Изучение классификации, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения острого ларингита, ларинготрахеита у детей.</li> <li>6. Изучение диагностики, лечения, стенозов гортани.</li> <li>7. Изучение классификации, диагностики и лечения хронических ларингитов.</li> <li>8. Изучение показаний к интубации и трахеостомии, техники выполнения операции, осложнений.</li> </ol>	<p>Острый и хронический фарингит, лечение, фарингомикоз.</p> <p>Острые ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией зева. Осложнения ангин – паратонзиллит, тонзиллогенный сепсис, медиастенит. Лечение и профилактика ангин.</p> <p>Поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях. Хронический тонзиллит, признаки, классификация. Принципы лечения, диспансеризация.</p> <p>Острый ларингит.</p> <p>Ларинготрахеит у детей.</p> <p>Диагностика и лечение.</p> <p>Дифтерия гортани. Ложный круп. Хронический ларингит.</p> <p>Стенозы гортани – этиология, клиника, лечение: консервативное, интубация, трахеостомия. Техника операции.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знать классификацию ангин и хронического тонзиллита.</li> <li>2. Знать дифференциальную диагностику ангин с дифтерией зева</li> <li>3. Особенности течения и лечения острых и хронических фарингитов, фарингомикозов.</li> <li>4. Знать и уметь выявить осложнения ангин и связанные с ними заболевания.</li> <li>5. Знать профилактику ангин и хронического тонзиллита, диспансеризацию больных.</li> <li>6. Знать экологические факторы, вызывающих острые и хронические заболевания гортани, динамику дыхательной недостаточности при стенозах гортани.</li> <li>7. Знать этиологию, клинику, лечение острых ларингитов, ларинготрахеитов.</li> <li>8. Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение дифтерии гортани и ложного крупа.</li> <li>9. Знать особенности течения стенозов в детском возрасте.</li> <li>10. Знать принципы и схемы медикаментозного лечения стенозов гортани, этапы и схемы этого лечения.</li> <li>11. Знать показания к интубации и трахеостомии.</li> <li>12. Знать виды трахеостомии, технику проведения операции и осложнения.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уметь обследовать больных с заболеваниями глотки и гортани.</li> <li>2. Уметь выявить осложнения ангин и связанные с ними заболевания.</li> <li>3. Уметь назначать адекватное лечение ангин и хронического тонзиллита.</li> <li>4. Выявлять больных декомпенсированным тонзиллитом, направлять их на хирургическое лечение.</li> <li>5. Уметь провести дифференциальный диагноз заболеваний гортани.</li> <li>6. Выполнить зеркальную ларингоскопию, определить степень стеноза гортани, в критических ситуациях выполнить коникотомию.</li> </ol>	4
---	--	---	--	--	--	---

4	Острые и хронические заболевания наружного и среднего уха.	<p>Цель: создание у студентов теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний уха.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение причин, вызывающие заболевания уха, пути проникновения инфекции.</li> <li>2. Изучение основных клинических симптомов заболеваний наружного и среднего уха, особенностей течения острого отита при инфекционных заболеваниях.</li> <li>3. Изучение классификации, диагностики, консервативного и хирургического лечения хронического гнойного среднего отита.</li> </ol>	<p>Статистические данные заболеваемости отитом.</p> <p>Наружный и средний отит, этиология и патогенез, роль микрофлоры носоглотки в возникновении и течении среднего отита. Показания к парацентезу. Клинические формы хронического среднего отита. Холеастеотома. Консервативные и хирургические методы лечения. Диспансеризация больных хроническим отитом.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знать причины, вызывающие заболевания уха (переохлаждение, нарушение носового дыхания, ослабление защитных сил организма), пути проникновения инфекции.</li> <li>2. Знать основные клинические симптомы заболеваний наружного и среднего уха, особенности течения острого отита при инфекционных заболеваниях.</li> <li>3. Знать консервативное лечение острого и хронического среднего отита, показания к парацентезу.</li> <li>4. Знать показания к хирургическому лечению хронического отита.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уметь выполнить отоскопию, провести дифференциальную диагностику наружного и среднего отита.</li> <li>2. Уметь проводить туалет уха, введение и нагнетание лекарств.</li> </ol>	4
5	Внечерепные и внутричерепные отогенные осложнения. Негнойные заболевания среднего и внутреннего уха.	<p>Цель: создание у студентов теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации и профилактики внечерепных и внутричерепных осложнений. Создание у студентов теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации и профилактики негнойных заболеваний среднего и внутреннего уха.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изучение частоты, этиопатогенеза, клиники, диагностики внутри- и внечерепных отогенных осложнений.</li> <li>2. Изучение путей распространения</li> </ol>	<p>Опасность внечерепных и внутричерепных осложнений для слуха и жизни больного. Мастоидит, формы, диагностика. Лабиринтит, парез лицевого нерва. Отогенный менингит. Отогенный абсцесс мозга и мозжечка, тромбоз сигмовидного синуса, отогенный сепсис. Пути распространения инфекции. Клиника, диагностика. Хирургическое и интенсивное медикаментозное лечение.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Знать пути распространения инфекции из полостей уха в лабиринт, сосцевидный отросток, среднюю и заднюю черепные ямки.</li> <li>2. Знать способы хирургического лечения отогенных осложнений.</li> <li>3. Знать основные симптомы внутричерепных осложнений (менингита, абсцесса мозга и мозжечка, синустромбоза)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уметь провести дифференциальную диагностику абсцесса мозжечка и лабиринтита.</li> <li>2. Уметь читать КТ сосцевидных отростков и МРТ головного мозга.</li> <li>3. Уметь назначить стартовое лечение.</li> </ol>	4

		<p>инфекции из полостей уха в лабиринт, сосцевидный отросток, среднюю и заднюю черепные ямки.</p> <p>3.Изучения особенностей течения отогенного менингита, субпериостальных и внутримозговых абсцессов, отогенного сепсиса.</p> <p>4. Изучение способов хирургического лечения отогенных осложнений.</p> <p>5.Изучение основных симптомов внутричерепных осложнений (менингита, абсцесса мозга и мозжечка, синус-тромбоза).</p> <p>6.Изучить дифференциальную диагностику абсцесса мозжечка и лабиринтита.</p> <p>7.Изучение классификации, диагностики, методов лечения острого и хронического катара среднего уха (экссудативный и адгезивный отит) Изучение этиологии, патогенеза, диагностики и методов лечения сенсоневральной тугоухости, отосклероза и болезни Меньера.</p> <p>8. Изучение принципов организации оказания срочной медикаментозной терапии при острой нейросенсорной тугоухости</p>				
<b>6</b>	<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли ЛОР органов. Специфические гранулемы ЛОР</p>	<p>Цель: и навыков в отношении диагностики, лечения, диспансеризации и профилактики доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР органов, а также поражений ЛОР органов при специфических инфекциях. ВИЧ инфекции. Ковид-19.</p> <p>Задачи:</p>	<p>Острый и хронический катар среднего уха (экссудативный и адгезивный отит) – этиология, диагностика и лечение. Отосклероз – патогенез, лечение. Болезнь Меньера – оказание неотложной помощи. Сенсоневральная тугоухость. Профессиональные и</p>	<p>1. Знать этиологию, диагностику и лечение катара среднего уха, сенсоневральной тугоухости, а также патогенез отосклероза и болезни Меньера.</p> <p>2.Знать основные симптомы вышеуказанных заболеваний.</p> <p>3.Знать профессиональные и экологические факторы сенсоневральной тугоухости.</p>	<p>1. Уметь читать аудиограмму и знать способы камертонального исследования слухового анализатора.</p> <p>2.Провести отоскопию, исследовать состояние слуховой трубы, установить диагноз и направить в соответствующее</p>	<b>4</b>

органов. Травмы ЛОР органов. ВИЧ инфекции Ковид-19	1.Изучение эпидемиологии, классификации и диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей 5.Изучение рака гортани, носа, глотки. 6.Изучение принципов лечения рака ЛОР органов. 7.Изучение значения профосмотров в выявлении ранних форм онкологических заболеваний ЛОР органов 8. Изучение социально-экономических предпосылок роста специфических инфекций. 9.Изучение эпидемиологии, клиники, диагностики и лечения туберкулеза., сифилиса, склеромы, СПИД. Ковид-19. 10. Формировать представление об оказании скорой помощи при травмах ЛОР-органов.	экологические факторы сенсоневральной тугоухости. Ранняя диагностика, лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли верхних дыхательных путей. Предраковые состояния. Папилломатоз гортани. Рак гортани, глотки, носа и уха. Показания к лучевому, хирургическому и химиотерапевтическому лечению Инфекционные гранулемы (склерома, сифилис, туберкулез верхних дыхательных путей, ВИЧ инфекция). Ковид-19. Инородные тела верхних дыхательных путей, травмы ЛОР-органов, врачебная тактика при них.	4. Знать эпидемиологию злокачественных и доброкачественных опухолей; их диагностику (цитология, биопсия, лучевая диагностика в т. ч. компьютерная и магнитно-резонансная томография). 5.Способы лечения злокачественных опухолей. 6. Знать эпидемиологию, диагностику, методы лечения инфекционных гранулем, ВИЧ инфекции. Ковид-19.	учреждение. 3. Уметь организовать оказание срочной медикаментозной терапии при острой нейросенсорной тугоухости. 4. Уметь выполнить эндоскопические методы исследования ЛОР органов при данной патологии. 5. Уметь оказывать скорую помощь при травмах ЛОР-органов. 6. Уметь извлечь инородное тело из носа, уха, среднего отдела глотки. 7. Заподозрить на основании клинических данных инородное тело трахеи, бронхов и своевременно направить в специализированное лечебное учреждение.	
ИТОГО:					24 часа

#### 4.4. Тематика самостоятельной работы студентов.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Метод. И м./т. Об.	Часы
Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи. Методы их исследования Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного,	Отработка навыков эндоскопии ЛОР органов. 1.Подготовка к ПЗ. 2.Подготовка к ТК. 3Выполнение иллюстративно-информационных заданий	Цель: создание у студентов практических знаний, умений и навыков в отношении методов исследования ЛОР органов Задачи: 1.Формирование представлений о организации рабочего места, общих принципов обследования ЛОР больных .	Уч. фильм «Методы исследования», таблицы по анатомии ЛОР органов, смотровой инструментарий (лобный рефлектор, носовое зеркало, ушная воронка, шпатель). Анатомический атлас, медицинские словари,	6



среднего и внутреннего уха.	4. Написание рефератов.	2. Формирование знаний об анатомии ЛОР органов	монографии, дополнительная литература, интернет-ресурсы.	
Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	1. Отработка техники выполнения передней и задней тампонады на муляже. 2. Отработка навыков эндоскопии носа. 3. Чтение рентгенограмм и КТ. 1. Подготовка к ПЗ. 2. Подготовка к ТК. 3. Выполнение иллюстративно-информационных заданий 4. Написание рефератов. 5. Решение типовых ситуационных задач.	Цель: создание у студентов практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения заболеваний носа и околоносовых пазух, травмах и носовых кровотечениях, риногенных осложнениях. Задачи: 1. Изучение этиологии, патогенеза, диагностики и лечения заболеваний носа и околоносовых пазух. 2. Изучение внутричерепных и глазничных риногенных осложнений. 3. Изучение способов остановки носовых кровотечений	Таблицы по заболеваниям носа и околоносовых пазух, смотровой инструментарий (лобный рефлектор, носовое зеркало, ушная воронка, шпатель, пинцет, корцанг), муляж для отработки навыков передней и задней тампонады, тампоны для остановки носового кровотечения. Анатомический атлас, медицинские словари, монографии, дополнительная литература, интернет-ресурсы.	6
Острые и хронические заболевания глотки.  Острые и хронические заболевания гортани. Стенозы, трахеостомия	Отработка навыков эндоскопии глотки. 1. Подготовка к ПЗ. 2. Подготовка к ТК. 3. Выполнение иллюстративно-информационных заданий 4. Решение типовых ситуационных задач. 5. Написание рефератов.	Цель: создание у студентов практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения заболеваний глотки. Задачи: 1. Изучение этиологии, патогенеза, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения острых и хронических фарингитов, фарингомикозов, Ангин и их осложнений, тонзиллита.	Таблицы по заболеваниям глотки, смотровой инструментарий (лобный рефлектор, носовое зеркало, ушная воронка, шпатель). Анатомический атлас, медицинские словари, монографии, дополнительная литература, интернет-ресурсы.	5
Острые и хронические заболевания наружного и среднего уха	1. Отработка навыков эндоскопии гортани. 2. Чтение рентгенограмм и КТ. 1. Подготовка к ПЗ. 2. Подготовка к ТК. 3. Выполнение иллюстративно-информационных заданий 4. Решение типовых ситуационных задач. 5. Написание рефератов.	Цель: создание у студентов практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения заболеваний гортани Задачи: 1. Изучение Классификации, диагностики, диф. Диагностики, лечения острых и хронических ларингитов, ларинготрахеита у детей.	Таблицы по заболеваниям гортани, смотровой инструментарий (лобный рефлектор, носовое зеркало, ушная воронка, шпатель), набор рентгенограмм, КТ. Анатомический атлас, медицинские словари, монографии, дополнительная литература, интернет-ресурсы.	4

<p>Внечерепные и внутричерепные отогенные осложнения. Негнойные заболевания среднего и внутреннего уха</p>	<p>Отработка камертональных методов исследования и типов аудиограмм. Чтение КТ. 1. Подготовка к ПЗ. 2. Подготовка к ТК. 3. Выполнение иллюстративно-информационных заданий. 4. Решение типовых ситуационных задач. 5. Написание рефератов.</p>	<p>Цель: создание теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения заболеваний уха. Задачи: 1. Изучение основных клинических симптомов заболеваний наружного и среднего уха, особенностей течения острого отита при инфекционных заболеваниях. 2. Изучение классификации, диагностики, консервативного и хирургического лечения хронического гнойного среднего отита.</p>	<p>Таблицы по заболеваниям наружного и среднего уха, смотровой инструментарий (лобный рефлектор, носовое зеркало, ушная воронка, шпатель), набор камертонов, аудиограмм. Анатомический атлас, медицинские словари, монографии, дополнительная литература, интернет-ресурсы.</p>	<p>6</p>
<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли ЛОР органов. Специфические гранулемы ЛОР органов. Травмы ЛОР органов. Ковид-19</p>	<p>Отработка камер-тональных методов исследования и типов аудиограмм. 1. Подготовка к ПЗ. 2. Подготовка к ТК. 3. Выполнение иллюстративно-информационных заданий 4. Решение типовых ситуационных задач. 5. Написание рефератов.</p>	<p>Цель: создание у студентов теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения негнойных заболеваний среднего и внутреннего уха, диагностики, лечения внечерепных и внутричерепных осложнений, а также создание теоретических и практических знаний, умений и навыков в отношении диагностики, лечения опухолей ЛОР органов Задачи: 1. Изучение классификации, диагностики, методов лечения острого и хронического катара среднего уха, сенсоневральной тугоухости, отосклероза и болезни Меньера 2. Изучение частоты, этиопатогенеза, клиники, диагностики внутри- и внечерепных отогенных осложнений. 3. Изучение основных симптомов внутричерепных осложнений (менингита, абсцесса мозга и мозжечка, синус-тромбоза). 4. Изучение классификации, диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей.</p>	<p>Таблицы по негнойным заболеваниям уха, смотровой инструментарий (лобный рефлектор, носовое зеркало, ушная воронка, шпатель), аудиограммы, набор камертонов. Таблицы по отогенным осложнениям, мастоидит; смотровой инструментарий (лобный рефлектор, носовое зеркало, ушная воронка, шпатель), набор рентгенограмм, КТ. Анатомический атлас, медицинские словари, монографии, дополнительная литература, интернет-ресурсы.</p>	<p>6</p>
<p>ИТОГО:</p>				<p>33 часа</p>

#### 4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОПК и ПК.

Темы/разделы дисциплины	Кол-во часов	Компетенции		
		общепрофессиональные	профессиональные	Общее кол-во компетенций (Σ)
		ОПК-9	ПК-8	
1. Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи. Методы их исследования. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	22	+	+	2
2. Острые и хронические заболевания глотки (острый и хронический фарингит, ангины, дифтерия, паратонзиллярный абсцесс, фарингомикоз, хронический тонзиллит, аденоиды) Острые и хронические заболевания гортани. Стенозы, трахеостомия	13	+	+	2
3. Острые и хронические воспалительные заболевания наружного, среднего уха. Осложнения. Негнойные заболевания	23	+	+	2
4. Доброкачественные и злокачественные опухоли ЛОР органов. Специфические гранулемы ЛОР органов. Травмы ЛОР органов. Вич-инфекция в оториноларингологии. Ковид-19.	11	+	+	2
Зачет	3			
Итого	72			12

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины оториноларингологии должны составлять не менее **20 %** (не менее 7,8 ч.) интерактивных занятий от объема аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ООП).

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

компьютерные презентации, деловые и ролевые игры (разбор конкретных заболеваний ЛОР органов), опрос по цепочке, составление амбулаторной карты больного, решение ситуационных задач (самостоятельно дома и в аудитории), проблемные лекции- презентации, занятия лекционного типа должны составлять не более 30 аудиторных часов (не более 10,8 ч.) индивидуальная отработка методов исследования ЛОР органов друг на друге, индивидуальные и групповые дискуссии и т.д.

**6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ.**

Контролируемые разделы оториноларингологии	Код контролируемой компетенции (или ее части) 32.05.01 (060105) <i>(из ФГОС)</i>	Показатели оценивания	Наименование оценочного средства	Этап формирования компетенции
1. Острый и хронические насморки. Искривление носовой перегородки, фурункул преддверия носа, носовые кровотечения. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения	<b>(ОПК-9)</b> Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	<b>Знать</b> патологические процессы в организме при морфофункциональных и физиологических состояниях. <b>Уметь</b> поставить правильный диагноз при решении профессиональных задач <b>Владеть</b> тактикой введения конкретного больного на основании морфофункциональных, физиологических и патологических процессов человека	собеседование, тестовый контроль, ситуационные задачи	<b>8с</b>
2. Острые и хронические заболевания глотки (острый и хронический фарингит, ангины, дифтерия, паратонзиллярный абсцесс, фарингомикоз, хронический тонзиллит, аденоиды)	<b>(ПК-8)</b> Способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	<b>Знать</b> взаимосвязь патологии верхних дыхательных путей, уха с заболеваниями зубочелюстной системы и организма в целом <b>Уметь</b> проводить диагностику и лечение пациента с заболеваниями ЛОР-органов и при необходимости направлять к соответствующему специалисту <b>Владеть</b> первой оториноларингологической помощью при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.	собеседование, тестовый контроль, ситуационные задачи	<b>8с</b>

<p>3. Острые и хронические воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха. Осложнения. Негнойные заболевания уха.</p>	<p><b>(ПК-8)</b> Способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p>	<p><b>Знать</b> взаимосвязь патологии верхних дыхательных путей, уха с заболеваниями зубочелюстной системы и организма в целом <b>Уметь</b> проводить диагностику и лечение пациента с заболеваниями ЛОР-органов и при необходимости направлять к соответствующему специалисту <b>Владеть</b> первой оториноларингологической помощью при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.</p>	<p>собеседование, тестовый контроль, ситуационные задачи</p>	<p><b>8с</b></p>
<p>4. Доброкачественные и злокачественные опухоли; инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха.</p>	<p><b>(ПК-8)</b> Способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</p>	<p><b>Знать</b> взаимосвязь патологии верхних дыхательных путей, уха с заболеваниями зубочелюстной системы и организма в целом <b>Уметь</b> проводить диагностику и лечение пациента с заболеваниями ЛОР-органов и при необходимости направлять к соответствующему специалисту <b>Владеть</b> первой оториноларингологической помощью при экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.</p>	<p>собеседование, тестовый контроль, ситуационные задачи</p>	<p><b>8с</b></p>



## Шкала оценивания и критерии оценки

### **Критерии оценивания устного опроса при собеседовании (зачет/незачет):**

**Зачтено** - Полное знание учебного материала, основной и дополнительной литературы. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине оториноларингологии. Проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**Незачтено** - Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

**Рейтинговая оценка знаний по 100-балльной системе** осуществляется по разработанной на кафедре методике на каждом практическом занятии, при выполнении практических заданий под контролем преподавателя и отчете о выполнении данной работы как освоение практических навыков. Преподаваемые знания и навыки необходимы каждому врачу для правильного оформления медицинских документов при оказании медицинской помощи пострадавшим.

Каждое действие студента оценивается по пятибалльной системе, в автоматизированном режиме переводится в десятибалльную шкалу и суммируется в общий рейтинг знаний и навыков по всем практическим занятиям. Уровень максимально возможного успеха по каждому разделу и дисциплине в целом составляет 100 рейтинговых баллов, что соответствует традиционной оценке "Отлично". Уровень знаний, достигнутого студентом в процентах от максимально возможного успеха, называется процентом достижения цели. Студенты, набравшие менее 55 рейтинговых баллов (из 100 возможных), не могут быть допущены к промежуточной аттестации, как не освоившие дисциплину.



## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАЮЩЕГО ОПРОСА

Отлично	Хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
Всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины (модуля) в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала	Полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающий показывает системный характер знаний по дисциплине (модулю) и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	Знание учебного материала в объеме необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. . Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Критерий/ Оценка	Отлично	Хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
Наличие правильных ответов на вопросы к ситуационной задачи	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания	Правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий	Правильные ответы даны не менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий
Полноты и логичность изложения ответов	Достаточно высокая во всех ответах	Достаточная в 2/3 ответах	Большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые	Ответов краткие, неразвернутые, «случайные»

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	неудовлетворительно
Количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста	Количество положительных ответов от 81% до 91% максимального балла теста	Количество положительных ответов от 70% до 80% максимального балла теста.	Количество положительных ответов менее 69% максимального балла теста.



## ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ.

1. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух
2. КРТ и МРТ околоносовых пазух в практике врача стоматолога.
4. Современные методы диагностики заболеваний ЛОР – органов.
5. Инородные тела ЛОР – органов. Клиника, диагностика, оказание помощи.
6. Профилактика одонтогенных синуситов.
8. ЛОР – патология при врожденной расщелине твердого неба.
9. Стартовая антибактериальная терапия при острых синуситах.
10. Стартовая антибактериальная терапия при остром отите.
11. Бактериальные пленки. История и перспективы лечения.

Для входного контроля (ВК)	<p><b>1. ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ АБСЦЕССА ПЕРЕДНЕГО ОТДЕЛА БОКОВОГО ОКОЛОГЛОТОЧНОГО КЛЕТЧАТОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ПРОЦЕСС МОЖЕТ РАСПРОСТРАНИТЬСЯ В (ПК-8)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) переднее средостение</li> <li>2) заднее средостение</li> <li>3) ретровисцеральное клетчаточное пространство</li> <li>4) околоминдаликовое клетчаточное пространство</li> <li>5) крыловидно-нёбную ямку.</li> </ol> <p><b>2. ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ТЕЧЕНИИ АБСЦЕССА ЗАДНЕГО ОТДЕЛА БОКОВОГО ОКОЛОГЛОТОЧНОГО КЛЕТЧАТОЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ПРОЦЕСС МОЖЕТ РАСПРОСТРАНИТЬСЯ В (ПК-8)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) переднее средостение</li> <li>2) ретровисцеральное клетчаточное пространство</li> <li>3) заднее средостение</li> <li>4) околоминдаликовое клетчаточное пространство</li> <li>5) крыловидно-небную ямку</li> </ol> <p><b>3. РЕГИОНАРНЫЙ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ УЗЕЛ ПЕРВОГО ПОРЯДКА ДЛЯ НЕБНЫХ МИНДАЛИН</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) яремно- двубрюшный</li> <li>2) поднижнечелюстной</li> </ol>
----------------------------	--

3) передний яремный

4) яремно-лопаточно-подъязычный

5) передний глубокий латеральный

4. ГЛОТКА ПЕРЕХОДИТ В ПИЩЕВОД ПРОЕКЦИОННО НА УРОВНЕ (ПК-8)

1) перстневидного хряща

2) подъязычной кости

3) перстнещитовидной связки

4) яремной вырезки грудины

5) щитовидного хряща

5. УКАЖИТЕ УРОВНИ АНАТОМИЧЕСКИХ СУЖЕНИЙ ПИЩЕВОДА (ПК-8)

1) вход в пищевод, бифуркация трахеи, пищеводное отверстие диафрагмы

2) вход в пищевод, дуга аорты, вход в желудок

3) дуга аорты, вход в желудок

4) вход в пищевод, аортальное отверстие диафрагмы, вход в желудок

5) дуга аорты, бифуркация трахеи, вход в желудок

6. К НАРУЖНЫМ МЫШЦАМ ГОРТАНИ ОТНОСЯТСЯ (ПК-8)

1) грудинно-щитовидная, щито-подъязычная, грудинно-подъязычная

2) щито-перстневидная, переднечерпаловидная, грудинно-щитовидная

3) переднечерпаловидная, грудинно-щитовидная, щито-подъязычная

4) щито-подъязычная, щито-перстневидная, грудинно-подъязычная

5) грудинно-подъязычная, щито-перстневидная, переднечерпаловидная

7. ВНУТРЕННИЕ МЫШЦЫ ГОРТАНИ ДЕЛЯТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ (ПК-8)

1) суживающие голосовую щель, расширяющие голосовую щель,

	<p>управляющие голосовыми складками</p> <p>2) поднимающие и опускающие гортань</p> <p>3) натягивающие голосовые складки, суживающие голосовую щель</p> <p>4) расширяющие и суживающие голосовую щель</p> <p>5) натягивающие и расслабляющие голосовые складки</p> <p><b>8.МЫШЦЫ (ПАРНЫЕ) РАСШИРЯЮЩИЕ ГОЛОСОВУЮ ЩЕЛЬ (ПК-8)</b></p> <p>1) щито-надгортанная, задняя перстнечерпаловидная мышца</p> <p>2) задняя перстнечерпаловидная мышца, щито-подъязычная</p> <p>3) щито-перстневидная, задняя перстнечерпаловидная мышца</p> <p>4) голосовая мышца, щито-черпаловидная внутренняя</p> <p>5) щито-подъязычная, голосовая мышца</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p><b>1.В ПРЕДДВЕРИИ ГОРТАНИ РАСПОЛОЖЕНЫ (ПК-8)</b></p> <p>1) надгортанник, черпалонадгортанные складки</p> <p>2) морганиевы желудочки и голосовые складки</p> <p>3) голосовые складки</p> <p>4) черпалонадгортанные складки и голосовые складки</p> <p>5) вестибулярные складки и грушевидные синусы</p> <p><b>2. В ГОРТАНИ ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СЕТЬ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА В (ПК-8)</b></p> <p>1) преддверии гортани</p> <p>2) голосовых складки</p> <p>3) подскладочной полости</p> <p>4) голосовых складках и подскладочной полости</p> <p>5) голосовых складках и желудочках гортани</p> <p><b>3.АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ НАРУЖНОГО УХА(ПК8)</b></p> <p>1)ушная раковина, наружный слуховой проход</p> <p>2)ушная раковина ,наружный слуховой проход, барабанная перепонка</p> <p>3)ушная раковина, наружный слуховой проход, барабанная</p>

	<p>перепонка, слуховая труба</p> <p>4) ушная раковина, наружный слуховой проход, барабанная полость</p> <p>5) ушная раковина, наружный слуховой проход, слуховая труба, барабанная полость</p> <p>4. СРЕДНЕЕ УХО СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ОТДЕЛОВ (ПК-8)</p> <p>1) барабанная полость, слуховая труба, пещера с ячейками сосцевидного отростка</p> <p>2) барабанная полость, улитка</p> <p>3) улитка, слуховая труба, пещера с ячейками сосцевидного отростка</p> <p>4) слуховая труба, пещера с ячейками сосцевидного отростка, лабиринт</p> <p>5) пещера с ячейками сосцевидного отростка, барабанная полость</p> <p>5. ЛАБИРИНТ ДЕЛИТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ ОТДЕЛЫ (ПК-8)</p> <p>1) полукружные каналы, преддверие, улитка</p> <p>2) улитка, преддверие, эллиптический мешочек</p> <p>3) полукружные каналы, сферический и эллиптический мешочки</p> <p>4) улитка и полукружные каналы</p> <p>5) улитка, преддверие, сферический мешочек</p>
<p>Типовые ситуационные задачи (15 ед.) с эталонами ответов</p>	<p style="text-align: center;"><b>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1 (ПК-8)</b></p> <p>Молодой человек получил удар кулаком в левую половину лица за час до обращения к врачу. Жалуется на боль в области носа, затрудненное носовое дыхание, искривление носа. Кровотечение остановилось самостоятельно</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что необходимо сделать для уточнения диагноза</li> <li>2. Какую помощь оказать</li> <li>3. Прогноз заболевания</li> </ol> <p><i>Ответ:</i></p> <p>Рентгенография придаточных пазух носа (можно КТ)  Редрессация костей носа  Прогноз заболевания благоприятный</p> <p style="text-align: center;"><b>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2 (ПК-8)</b></p> <p>Больной 26 лет жалуется на головную боль в области лба, особенно выраженную по утрам и при наклоне головы вниз, заложенность одной половины носа. Риноскопически в среднем носовом ходе определяется полоска желтоватого секрета</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что необходимо сделать для уточнения диагноза</li> <li>2. Какое лечение показано</li> </ol>

### 3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. КТ придаточных пазух носа (рентгенография придаточных пазух носа).
2. Зондирование лобной пазухи с эвакуацией содержимого и введением лекарственных веществ; системная антибактериальная терапия, деконгестанты (сосудосуживающие), антигистаминные, секретолитики).
3. Прогноз заболевания благоприятный

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3 (ПК-8)

Больная 50 лет жалуется на затруднение носового дыхания левой половиной носа, желто-зеленые выделения из этой половины носа с резким гнилостным запахом, припухлость левой подглазничной области. Две недели назад произведена экстракция второго верхнего премоляра

1. Какой предположительный диагноз можно поставить
2. Какова тактика врача – стоматолога и оториноларинголога
3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. Одонтогенный гайморит.
2. а) санация зубочелюстной системы (с ревизией лунки 2-го верхнего премоляра  
б) дообследование (КТ придаточных пазух носа)  
в) ЛОР-пункции верхнечелюстной пазухи с промыванием антисептиками и введением лекарственных веществ; лечение по принципам острого верхнечелюстного синусита (системная антибактериальная терапия, деконгестанты, антигистамины).
3. Прогноз заболевания благоприятный.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4 (ПК-8)

Больной 20 лет жалуется на стойкую заложенность носа, слизистые выделения из обеих половин носа, сухость во рту, плохой сон. Риноскопически выявляется сужение носовых ходов за счет увеличения в объеме нижних носовых раковин, не сокращающихся под влиянием адреналина

1. Какой клинический диагноз можно поставить
2. Какие методы исследования и лечения нужно использовать
3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. Хронический гипертрофический ринит.
2. КТ придаточных пазух носа; принципы лечения хронического гипертрофического ринита (электрокаустика, криотерапия, УЗД, лазерная деструкция, коблация холодной плазмой, вазотомия, конхотомия)
3. Прогноз заболевания благоприятный.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 5 (ПК-8)

У больного после удаления верхнего седьмого зуба справа лунка долго не заживает. Из неё растут пышные грануляции, не реагирующие на прижигание

1. О чём можно подумать
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо использовать для постановки окончательного диагноза
3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. Вероятно злокачественное образование.
2. Биопсия грануляций, КТ придаточных пазух носа.
3. Прогноз заболевания сомнительный.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 6 (ПК-8)

Ребенок 5 лет не дышит носом, из носа постоянные выделения слизистого характера; голос с гнусавым оттенком. При осмотре обращает на себя внимание сухость слизистой оболочки полости рта. Рот приоткрыт, выявляется высокое твердое нёбо

1. Что нужно сделать для постановки диагноза.
2. Какие методы лечения применяются при данном заболевании
3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. Риноскопия (передняя, задняя), эндоскопия носоглотки
2. Хирургический (аденотомия)
3. Прогноз заболевания благоприятный

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 7 (ПК-8)

Больной выдавил стержень фурункула на крыле носа. Спустя некоторое время возник озноб, резко повысилась температура тела и через 3 ч так же резко снизилась, что сопровождалось обильным потоотделением

1. О каком осложнении можно подумать
2. Каковы пути распространения инфекции, тактика врача, виды терапии
3. Прогноз заболевания.

*Ответ:*

1. Тромбоз кавернозного синуса (сепсис).
2. По лицевой, а далее глазничной вене к кавернозному синусу. Хирургическое лечение (вскрытие фурункула) и лечение сепсиса по общепринятым подходам (антибактериальная терапия, дезинтоксикация, антикоагулянты, анти терапия, общеукрепляющая терапия).
3. Прогноз заболевания благоприятный.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 8 (ПК-8)

Больной 16 лет жалуется на головную боль в области лба слева. Заболевание связывает с перенесенным месяц назад гриппом. Боль усиливается при наклоне головы книзу. Риноскопически определяется набухание средней носовой раковины слева, скопление слизистого секрета в общем и среднем носовых ходах. На рентгенограмме все пазухи слева затемнены

1. Какой диагноз можно поставить
2. Каков принцип лечения
3. Методы эвакуации экссудата из пораженных пазух

*Ответ:*

1. Левосторонний гемисинусит.
2. КТ придаточных пазух носа; принципы лечения хронического гипертрофического ринита (электрокаустика, криотерапия, УЗД, лазерная деструкция, коблация холодной плазмой, вазотомия, конхотомия)
3. Зондирование (лобная и основные пазухи); пункция верхнечелюстной пазухи; метод Проетца (перемещение),



ямик катетер.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 9 (ПК-8)

У больного 60 лет затруднено дыхание через нос, в течение многих лет он страдает бронхиальной астмой (инфекционно-аллергическая форма). В полости носа обнаружены слизистые образования с гладкой поверхностью голубовато-серого цвета.

1. Какой диагноз можно поставить
2. Какие методы исследования позволят определить распространенность процесса
3. Каковы принципы лечения

*Ответ:*

1. Хронический гнойно-полипозный риносинусит.
2. КТ придаточных пазух носа.
3. Хирургический (полипотомия, полисинусотомия, радикальные операции на верхнечелюстной и лобной пазухах); ИНКС; антигистаминные принципы; сиингуляр (блокатор лейкотриеновых рецепторов).

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 10 (ПК-8)

У больного 60 лет на фоне гипертонического криза возникло носовое кровотечение

1. Какие виды помощи могут быть использованы в домашних
2. Какие виды помощи должны быть проведены в больничных условиях
3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. Прием гипотензивных препаратов; холод на нос; прижатие крыла носа.
2. Введение гипотензивных препаратов парентерально; прижатие кровоостанавливающего сосуда, передняя тампонада; задняя тампонада.
3. Благоприятный, но возможны рецидивы.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 11 (ПК-8)

Больная М., 30 лет, жалуется на резкий неприятный запах из носа, который отмечают окружающие, отсутствие обоняния, затрудненное носовое дыхание. В носу много корок с запахом, при отторжении их появляется примесь крови. Больна 20 лет.

1. Ваш предварительный диагноз
2. Какие объективные данные могут его подтвердить
3. Стандарт лечения

*Ответ:*

1. Озена.
2. Бактериологически Клевсиела; наличие корок с неприятным запахом и кровоточащие эрозии при их удалении.
3. Масляные аппликации с удалением корок; раздражающая терапия на слизистую (люголь); стимулирующая терапия.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 12

Больной подвергался переохлаждению. Почувствовал озноб, общее недомогание, головную боль, к вечеру температура тела поднялась до 37,5° С, затрудненное носовое дыхание больше слева. Обильное слизисто-гнойное отделяемое из левой половины носа.

1. Что необходимо сделать для уточнения диагноза
2. Какова тактика врача

### 3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. КТ придаточных пазух носа, рентген придаточных пазух носа; риноскопия; видеоэндоскопия.
2. Назначить лечение: пункция верхнечелюстной пазухи (зондирование лобной), сосудосуживающие капли (деконгестанты), антибактериальная терапия, секретолитики и муколитики – «Синуфорте».
3. Прогноз благоприятный.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 13 (ПК-8)

Больная Л, 30 лет, обратилась к врачу с жалобами на упорную головную боль в левой подглазничной области, которая не проходит после приёма анальгетиков, заложенность левой половины носа, отмечает ощущение тяжести в области левой щеки. На рентгенограмме околоносовых пазух видна сферическая тень, занимающая почти всю левую верхнечелюстную пазуху.

1. Что необходимо сделать для уточнения диагноза?
2. Необходимое лечение.
3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

1. КТ придаточных пазух носа, пункция верхнечелюстной пазухи с введением контраста и рентгенография придаточных пазух носа в 2-х проекциях.
2. Деконгестанты, антибактериальная и противовоспалительная терапия, секретолитики и муколитики (синуфорте).
3. Прогноз благоприятный.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 14 (ПК-8)

Больная 56 лет жалуется на затрудненное дыхание левой половиной носа, кровянистые выделения из этой половины, ноющую боль в зубах, верхней челюсти с этой же стороны. Риноскопически определяется сужение общего носового хода слева за счет смещения носовых раковин, на рентгенограмме – гомогенное затемнение левой верхнечелюстной пазухи.

1. Какой предположительный диагноз можно поставить
2. Какие дополнительные меры необходимы для постановки окончательного диагноза
3. Прогноз заболевания.

*Ответ:*

1. Новообразования левой верхнечелюстной пазухи.
2. РКТ придаточных пазух носа.
3. Биопсия новообразования с последующим гистологическим исследованием взятого материала.
4. Прогноз неблагоприятный

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 15 (ПК-8)

У больного с расщелиной твёрдого нёба и верхней губы отмечается затруднение носового дыхания

1. Каковы его причины
2. Тактика лечения
3. Прогноз заболевания

*Ответ:*

	<p>1. В результате нарушения потока воздуха при дефектах дна полости носа, при сопутствующей недиагностированной атрезии хоан.</p> <p>3. Хирургическое лечение</p> <p>4. Благоприятный, но при несвоевременном выполнении операции деформации неба и носа прогрессируют, резко нарушаются речь и развитие альвеолярного отростка верхней челюсти</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p><b>1. ПРИ ГЕМАТОМЕ ГОРТАНИ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ СТЕНОЗ III СТЕПЕНИ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ (ПК-8)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) трахеотомия, гемостатическая, противовоспалительная терапия</li> <li>2) вскрытие гематомы гортани</li> <li>3) медикаментозное дестенозирование</li> <li>4) противовоспалительная терапия</li> <li>5) антигистаминная терапи.</li> </ol> <p><b>2. САНИРУЮЩАЯ СЛУХОСОХРАНЯЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ (ПК-8)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) мезотимпаните</li> <li>2) адгезивном отите</li> <li>3) эптитимпаните</li> <li>4) мастоидите</li> <li>5) отогенном сепсисе</li> </ol> <p><b>3. ОТОГЕННЫЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ (ПК-8)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) мезотимпаните</li> <li>2) эптитимпаните</li> <li>3) хроническом тубоотите</li> <li>4) адгезивном отите</li> <li>5) тубоотите</li> </ol> <p><b>4. СПОНТАННЫЙ НИСТАГМ И РАССТРОЙСТВО РАВНОВЕСИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ (ПК-8)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) субдурального абсцесса</li> <li>2) абсцесса мозжечка</li> </ol>

- 3) менингита
- 4) тромбоза кавернозного синуса
- 5) эпидурального абсцесса

**5. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МАНИПУЛЯЦИЙ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА (ПК-8)**

- 1) вскрытие абсцесса, разведение краев разреза, пункция абсцесса
- 2) пункция абсцесса, вскрытие абсцесса, разведение краев разреза, обезболивание
- 3) вскрытие абсцесса, разведение краев разреза, пункция абсцесса, обезболивание
- 4) обезболивание, пункция абсцесса, вскрытие абсцесса, разведение краев разреза
- 5) вскрытие абсцесса и разведение краев абсцесса

### 3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

#### Основная литература:

1. Вишняков, В. В. Оториноларингология : учебник / В. В. Вишняков. – 2-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2022. – 392 с. – ISBN 978–5–9704–6380–2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
2. Оториноларингология : учебник / под редакцией С. А. Карпищенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 464 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–4323–1. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
3. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 592 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–5736–8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457368.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
4. Оториноларингология : учебник / А. А. Горохов, Ю. К. Янов, В. В. Дворянчиков, В. Г. Миронов ; под редакцией А. А. Горохова. – 2-е изд. доп. и испр. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 224 с. – ISBN 9785299010084. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/otorinolaringologiya-9085725/>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)

#### Дополнительная литература:

1. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под редакцией М. Р. Богомильского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 1072 с. – (Серия "Национальные руководства"). – ISBN 978–5–9704–6140–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461402.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
2. Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология : учебник / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 624 с. – ISBN 978–5–9704–2964–8 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
3. Вишняков, В. В. Справочник врача-оториноларинголога. / В. В. Вишняков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 160 с. – ("Справочник врача-специалиста"). – ISBN 978–5–9704–6124–2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461242.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
4. Военная оториноларингология : учебное пособие / под редакцией А. А. Горохова, А. М. Шелепова. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 271 с. – ISBN 9785299006094. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/voennaya-otorinolaringologiya-2994136/>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
5. Дементьев, А. С. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи : справочник / составители А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 320 с. – (Серия "Стандарты медицинской помощи"). – ISBN 978–5–9704–3942–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439425.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
6. Заболевания верхних дыхательных путей и уха : справочник практикующего врача / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов, И. В. Иванец. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–2547–3. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425473.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
7. Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 336 с. – ISBN 978–5–9704–5927–0. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459270.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)
8. Пальчун, В. Т. Краткий курс оториноларингологии : руководство для врачей / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, А. В. Гуров. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 288 с. – ISBN 978–5–9704–3814–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438145.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)

9. Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии / под редакцией В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова, М. М. Магомедова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 224 с. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978–5–9704–3474–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434741.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 07.07.2022г.)

10. Вестник оториноларингологии : научно-практический журнал / Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л. И. Свержевского ; главный редактор В. Т. Пальчун. – Москва : Медиа Сфера. – Выходит 6 раз в год. – ISSN 0042-4668. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/117553>. – Текст : электронный.

## 7. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Электронно – библиотечная система «Консультат студента» <http://www.studmedlib.com/>
2. База данных « Medlint With Fulltext» на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.ru/>
2. Электронно – библиотечная система «Book-up» <http://www.book-up.ru/>
3. Электронно – библиотечная система «Лань» - <http://www.lanbook.com/>
4. Электронно – библиотечная ВГМУ им. Н.Н. Бурденко- <http://www.vrnngmu.ru/>

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются специализированные учебные комнаты для работы студентов (в соответствии с номенклатурой типового учебного оборудования кафедр ЛОР болезней) (каб. 4. -15 рабочих мест)

Учебные комнаты ВОКБ №1 №2,3,5,6, ВОКДБ №1 и КБ «РЖД-Медицина» уч. комната №1 оборудованы мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами: наборы рентгенограмм с патологией носа и околоносовых пазух, гортани, уха, аудиограмм при различной патологии слухового анализатора, смотровой медицинский инструментарий – рефлекторы лобные, ушные воронки, носовые зеркала, шпатели; наборы камертонов, риноскоп, кресло Барани, наборы таблиц, муляжи латеральной и медиальной стенки носа, муляжи гортани, муляж для проведения передней и задней тампонады.

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам, компьютерные презентации по всем темам лекционного курса и практических занятий, учебные фильмы «Методы исследования ЛОР органов», «Вскрытие паратонзиллярного абсцесса», «Трахеостомия»- №2, Методы исследования ЛОР органов №2, Микротрахеостомия. №2, Рак гортани, Паратонзиллярный абсцесс, Видеоэндоскопическая полисинусотомия, Кохлеарная имплантация