

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Воронежский государственный медицинский университет имени
Н.Н.Бурденко»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ДПО

Профессор О.С. Саурина

2024г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «сурдология-оториноларингология», «оториноларингология»

«Актуальные вопросы сурдологии и оториноларингологии»

очная форма обучения

144 часа

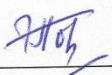
ВОРОНЕЖ

2024

Программа составлена в соответствии с приказом МЗ РФ от 02.05.2023г. N 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников», приказом МЗ РФ от 02.05.2023г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»; Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства образования и науки РФ от 01.06.2013 г. N 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ; приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; приказом Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; письма Министерства образования и науки РФ от 21 апреля 2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»; приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967), профессиональный стандарт «Врач-сурдолог-оториноларинголог» (проект).

Программа обсуждена на заседании кафедры
от 26.08.2024г., протокол № 1.

Заведующий кафедрой, профессор



Новомлинский В.В.

Разработчики программы:

д.м.н., профессор, главный внештатный специалист сурдолог-оториноларинголог департамента здравоохранения Воронежской области, заведующая оториноларингологическим отделением № 2 БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1», профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России Полякова С.Д.

врач оториноларингологического отделения № 2 БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1» к.м.н. Некрасова Е.А.

Рецензенты:

врач оториноларингологического отделения № 1 БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1», к.м.н. Батенева Н.Н.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации последипломной подготовки
от 27.08.2024г. протокол № 1.

Утверждено на ученом совете ИДПО
от 28.08.2024г. протокол № 1.

2.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

По дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа
по специальности «сурдология-оториноларингология»,
«оториноларингология»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Опись комплекта документов
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «сурдология-оториноларингология», «оториноларингология».
7.	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «сурдология-оториноларингология», «оториноларингология».
8.	Рабочие программы учебных модулей (фундаментальных дисциплин (МФ), специальных дисциплин (МСП), смежных дисциплин (МСМ))
8. 1.	МФ1. Анатомия и физиология ЛОР органов.
8. 2.	МСП 2 . Заболевания уха
8. 3.	МСП 3. Заболевания внутреннего уха
8. 4.	МСП 4. Внутричерепные осложнения острых и хронических воспалений среднего уха
8. 5.	МСП 5. Современные методы диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).
8. 6.	МСП 6. Заболевания носа
8. 7.	МСП 7. Риногенные орбитальные осложнения
8. 8.	МСП 8. Опухоли носа и околоносовых пазух.
8. 9.	МСП 9. Заболевания глотки
8. 10.	МСП 10. Острые и хронические заболевания гортани
8. 11.	МСП 11. Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки и гортани.
8. 12.	МСП 12. Физиотерапия в оториноларингологии.
8. 13.	МСМ 13. Орфарингеальные поражения при ВИЧ инфекции Болезнь Вегенера
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность: обусловлена постоянным развитием сурдологии-оториноларингологии как науки, появлением новых подходов в диагностике, лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями уха, горла, носа и нарушением слуха, внедрением эффективных методик в практику ведения пациентов. Циклы повышения квалификации по данной тематике являются необходимыми и целесообразными для повышения уровня профессиональных компетенций и актуализации знаний слушателей.

Цель программы - совершенствование ранее полученных знаний, формирование у обучающихся новых профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня для качественного выполнения трудовых функций врачей-сурдологов-оториноларингологов, врачей-оториноларингологов на основе последних достижений мировой и отечественной сурдологии и оториноларингологии.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования в практике врача-сурдолога-оториноларинголога, врача-оториноларинголога.
3. Повышение профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике заболеваний уха, горла, носа.
4. Совершенствование знаний об особенностях протекания заболеваний уха, горла, носа у детей.
5. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа на амбулаторном этапе.
6. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
7. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа.

Категория слушателей: врачи-сурдологи-оториноларингологи, врачи-оториноларингологи.

Объём программы: 144 академических часа.

Форма обучения: очная.

Режим и продолжительность занятий: 6 часов в день, 4 недели.

Документ, выдаваемый после завершения: удостоверение о повышении квалификации.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика трудовых функций (видов деятельности) в соответствии с профессиональным стандартом «оториноларингология» (уровень квалификации 8).

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза	A/01.8	8
			Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	A/03.8	8
			Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	A/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	A/07.8	8

Соответствие компетенций врача по оториноларингологии, подлежащих совершенствованию и формированию, в результате освоения ДПП, трудовой функции и трудовым действиям, определенных профессиональным стандартом «оториноларингология» (уровень квалификации 8)

Трудовая функция (вид деятельности)		
<i>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза</i>		
Трудовые действия / Компетенции	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	ПК-1, ПК-2, ПК-8
	Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	ПК-1, ПК-2, ПК-8
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	ПК-1, ПК-2, ПК-8

Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-2, ПК-8
Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-2
Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-2
Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	ПК-1, ПК-2
Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	ПК-1, ПК-2

Трудовая функция (вид деятельности)		
Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза		
Трудовые действия /Компетенции	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	ПК-1, ПК-2
	Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	ПК-1, ПК-2, ПК-8
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	УК-1, ПК-1, ПК-2
	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	ПК-1, ПК-2
	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-2
	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-2
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	УК-1, ПК-1, ПК-2
	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	ПК-1, ПК-2

Трудовая функция (вид деятельности)

Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности		
Трудовые действия / Компетенции	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-3, ПК-4
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	ПК-3, ПК-4
	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-3, ПК-4
	Выполнение отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-3, ПК-4
	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	ПК-3, ПК-4
	Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа: - остановка кровотечения из уха, горла, носа; - восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); - удаление инородного тела из уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа	ПК-3, ПК-4

Трудовая функция (вид деятельности)		
Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов		
Трудовые действия / Компетенции	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5, ПК-8

	Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов	ПК-5
	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-5
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-5
	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-5
	Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов	ПК-5
	с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-5
	Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-5
	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-5, ПК-8
	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы	ПК-5, ПК-8

	Назначать слухопротезирование и давать рекомендации по уходу за слухопротезирующими устройствами	ПК-5, ПК-8
--	--	------------

Трудовая функция (вид деятельности)		
Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа		
Трудовые действия /Компетенции	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров	УК-1, ПК-1, ПК-2
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации	ПК-1, ПК-2
	Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	ПК-1, ПК-2
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы	ПК-1, ПК-2

Трудовая функция (вид деятельности)		
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Трудовые действия /Компетенции	Пропаганда здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, слабослышащими и инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Контроль соблюдения профилактических мероприятий	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	ПК-5, ПК-6, ПК-7

	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	ПК-5, ПК-6, ПК-7

Трудовая функция (вид деятельности)		
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
Трудовые действия /Компетенции	Составление плана работы и отчета о своей работе	УК-1, ПК-7
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	ПК-7, ПК-8
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ПК-7
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-7
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-7
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	ПК-7

Трудовая функция (вид деятельности)		
Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме		
Трудовые действия /Компетенции	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	ПК-3, ПК-4

Характеристика трудовых функций (видов деятельности) в соответствии с профессиональным стандартом «сурдология-оториноларингология» (проект) (уровень квалификации 8).

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи пациентам с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха.	8	Проведение обследования пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или)	А/01.8	8

			состояниями уха, горла, носа с целью постановки диагноза		
			Назначение лечения пациентам с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, контроль его эффективности и безопасности.	A/02.8	8
			Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	A/03.8	8
			Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха.	A/04.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике нарушений слуха и заболеваний и (или) состояний уха и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.	A/05.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	A/06.8	8
			Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.	A/07.8	8

Трудовая функция (вид деятельности)		
3.1.1. Проведение обследования пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха с целью постановки диагноза		
Трудовые действия / Компетенции	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с использованием навыков общения и учетом особенностей психологии пациентов данного профиля.	ПК-1, ПК-2
	Осмотр пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	ПК-1, ПК-2
	Аудиологическое обследование пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	ПК-1, ПК-2
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и дополнительных инструментальных обследований пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	ПК-1, ПК-2, ПК-8
	Направление пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2, ПК-8
	Направление пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2, ПК-8
	Направление пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2, ПК-8
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	ПК-1, ПК-2
	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций и процедур	ПК-1, ПК-2, ПК-8

Трудовая функция (вид деятельности)		
3.1.2. Назначение лечения пациентам с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности		
Трудовые действия / Компетенции	Разработка плана лечения пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-3, ПК-4, ПК-8

	Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха.	ПК-3, ПК-4
	Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха.	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур или манипуляций, применения лекарственных средств и (или) изделий медицинского назначения, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.	ПК-3, ПК-4, ПК-8
	Оказание медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях у пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях.	ПК-3, ПК-4, ПК-8

Трудовая функция (вид деятельности)		
3.1.3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов		
Трудовые действия /Компетенции	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Определение показаний к выбору одного или нескольких методов коррекции слуха пациентам со стойким нарушением слуховой функции (слухопротезирование, кохлеарная или стволомозговая имплантация, установка имплантируемых устройств среднего уха); определение показаний к моноуральной или бинауральной коррекции слуха.	ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Определение показаний для использования ушных вкладышей для слуховых аппаратов индивидуального изготовления, обоснование вида и параметров вкладыша/вкладышей индивидуального изготовления, с учетом возрастных, анатомо-физиологических и акустических особенностей пациента.	ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.	ПК-5, ПК-6, ПК-8

	Подбор слуховых аппаратов с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента, формы и степени снижения слуха, настройка слуховых аппаратов.	ПК-5, ПК-6
	Изготовление слепков наружного уха для производства ушных вкладышей и (или) слуховых аппаратов индивидуального изготовления.	ПК-5, ПК-6
	Интраоперационное тестирование кохлеарного и стволомозгового имплантов; подключение, замена и настройка речевых процессоров систем кохлеарной и стволомозговой имплантации.	ПК-5, ПК-6, ПК-8
	Активация и настройка имплантируемых устройств среднего уха.	ПК-5, ПК-6
	Индивидуальное консультирование в процессе адаптации пациента к слухоулучшающим устройствам.	ПК-5, ПК-6
	Направление пациентов с нарушениями слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам и специалистам немедицинских специальностей (учителям-дефектологам-сурдопедагогам, учителям-логопедам, медицинским психологам) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторнокурортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-5, ПК-6
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с нарушениями слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-5, ПК-6

Трудовая функция (вид деятельности)		
3.1.4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха и нарушением слуха		
Трудовые действия /Компетенции	Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров.	ПК-3
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с нарушением слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.	ПК-3
	Подготовка необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с нарушениями слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	ПК-7
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм 15 или дефектами уха, для прохождения медико-социальной экспертизы.	ПК-3, ПК-7

Трудовая функция (вид деятельности)		
3.1.5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Трудовые действия /Компетенции	Пропаганда здорового образа жизни, профилактики нарушений слуха и заболеваний и (или) состояний уха.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2
	Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами со стойким нарушением слуха и хроническими заболеваниями и (или) состояниями уха, инвалидами по слуху в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.	ПК-3
	Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления нарушений слуха и заболеваний и (или) состояний уха и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.	ПК-3
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленным стойким нарушением слуха и хроническими заболеваниями и (или) состояниями уха, инвалидов по слуху.	ПК-3
	Назначение профилактических мероприятий пациентам с нарушениями слуха и заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-6
	Контроль за соблюдением профилактических мероприятий.	ПК-6
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.	ПК-7
	Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.	ПК-7
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.	ПК-7
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	ОПК-2
	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами.	ПК-7

Трудовая функция (вид деятельности)		
3.1.6. Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		

Трудовые действия /Компетенции	Составление плана работы и отчета о своей работе	ПК-6, ПК-7
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.	ПК-6, ПК-7
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала; внешний контроль работы специалистов-сурдоакустиков.	ПК-6, ПК-7
	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	ПК-6, ПК-7
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	ПК-6, ПК-7

Трудовая функция (вид деятельности)		
3.1.7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме		
Трудовые действия /Компетенции	Трудовые действия /Компетенции	Трудовые действия /Компетенции
	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-3, ПК-8
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-3, ПК-8
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	ПК-3, ПК-8
	Применение лекарственных средств и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-3, ПК-8

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-1);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):
в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1);

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с заболеваниями уха, горла, носа, определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры. (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских ЛОР отделений. (ПК-7).

- способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967), проектом стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог» (ПК-8).

Соответствие знаний, умений, навыков врача-сурдолога-оториноларинголога, врача-оториноларинголога компетенциям в результате освоения дополнительной профессиональной программы

№п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы, обучающиеся формируют:		
			знания	умения	навыки
1.	УК-1	способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками	- о сущности методов системного анализа и системного синтеза; - о понятии «абстракции», ее типах и значениях; - о толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками	- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов; - разрешать конфликты при общении с коллегами, пациентами и их родственниками	- сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач; - навыки разрешения конфликтов, толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками
2.	ОПК-1	способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам	знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным	- анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам	- использования знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным

3.	ОПК-2	способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	методику формирования у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	формирования у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
4.	ПК-1	способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системами организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента	основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа.	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системами организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента	навыки выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний уха, горла, носа.
5.	ПК-2	способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний ЛОР профиля.	закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа	анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа.	своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа.

6.	ПК-3	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения	Тяжелые осложнения и жизнеопасные нарушения у пациентов с заболеваниями уха, горла, носа.	своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения	навыками выявления жизнеопасных нарушений, методиками их немедленного устранения
7.	ПК-4	способность и готовность назначать больным ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом	стандарты лечения больных с заболеваниями уха, горла, носа.	назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом	Навыками назначения больным с заболеваниями уха, горла, носа адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом
8.	ПК-5	способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных ЛОР профиля, определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры.	Знания оптимального режима в период реабилитации больных с заболеваниями уха, горла, носа, показаний и противопоказаний к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры.	Выбирать оптимальный режим в период реабилитации больных с заболеваниями уха, горла, носа	Навыками назначения фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии пациентам с заболеваниями уха, горла, носа.
9.	ПК-6	способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности ЛОР заболеваний среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения	современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения	применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения	навыками анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения.

10.	ПК-7	способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских отделений ЛОР профиля	законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских ЛОР отделений.	использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских ЛОР отделений.	Навыками владения нормативной документацией
11.	ПК-8	способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967), проектом профессионального стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог»	приказ Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" , проект профессионального стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог»	Оказывать помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог", проектом профессионального стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог»	Навыками оказания помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог", проектом профессионального стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог»

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-сурдологов-оториноларингологов, врачей-оториноларингологов по специальности «сурдология-оториноларингология», «оториоларингология», проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-сурдолога-оториноларинголога, врача-оториноларинголога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-сурдологов-оториноларингологов, врачей-оториноларингологов по специальности «сурдология-оториноларингология», «оториноларингология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей-сурдологов-оториноларингологов, врачей-оториноларингологов по специальности «сурдология-оториноларингология», «оториноларингология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

6. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «сурдология-оториноларингология», «оториноларингология» (144ч) - очная форма обучения

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование ПК врача-сурдолога-оториноларинголога, врача-оториноларинголога.

Категория обучающихся: врачи-сурдологи-оториноларингологи, врачи-оториноларингологи.

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (4 недели).

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
Фундаментальные дисциплины (МФ)						
Рабочая программа модуля МФ 1 (А/01.8)						
МФ 1	Анатомия и физиология ЛОР органов	6	-	-	6	Промежуточный контроль (тестирование)
1.1	Анатомия и физиология слухового анализатора.	2	-	-	2	текущий контроль (тестирование)
1.2	Клиническая анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.	2	-	-	2	текущий контроль (тестирование)
1.3	Клиническая анатомия и физиология глотки и гортани. Клетчаточные пространства (заглоточное, окологлоточное).	2	-		2	текущий контроль (тестирование)
Специальные дисциплины (СП)						
Рабочая программа модуля МСП 2 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 2	Заболевания уха	30	12	10	8	Промежуточный контроль (тестирование)
2.1	Заболевания наружного уха (классификация, отиты инфекционного и неинфекционного генеза, злокачественный наружный отит, отомикозы).	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
2.2	Острое воспаление среднего уха. Особенности течения острого гнойного среднего отита у детей грудного возраста.	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
2.3	Острый мастоидит, атипичные мастоидиты. Антриты у детей.	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
2.4	Экссудативный средний отит, осложнения и исходы ЭСО (адгезивный средний отит, тимпаносклероз, ретракционные карманы, идиопатический гематотимпанум)	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
2.5	Хронический гнойный средний отит. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение)	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
2.6	Показания к хирургическому	6	2	2	2	текущий контроль

	лечению · Закрытые и открытые виды хирургического вмешательства, показан ия и противопоказан ия.					(тестирование)
Рабочая программа модуля МСП 3 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 3	Заболевания внутреннего уха	14	10	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
3.1	Методы исследования звукового анализатора: исследование слуха шепотной и разговорной речью, тональная пороговая аудиометрия.	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
3.2	Надпороговые тесты, импедансометрия, речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия.	4	2	-	2	текущий контроль (тестирование)
						текущий контроль (тестирование)
3.3	Сенсоневральная тугоухость.	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
3.4	Болезнь Меньера	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
3.5	Вопросы реабилитации слуха у детей и взрослых. Слухопротезирование.	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
Рабочая программа модуля МСП 4 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 4	Внутричерепные осложнения острых и хронических воспалений среднего уха	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
4.1.	Внутричерепные осложнения острых и хронических воспалений среднего уха	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
4.2.	Лечение внутричерепных осложнений острых и хронических воспалений среднего уха	4	-	2	2	текущий контроль (тестирование)
Рабочая программа модуля МСП 5 (А/01.8)						
МСП 5	Современные методы диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).	6	-	-	6	Промежуточный контроль (собеседование)
5.1.	Современные методы диагностики (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).	2	-	-	2	текущий контроль (собеседование)
5.2.	Интерпретация результатов исследований (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).	4	-	-	4	текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа модуля МСП 6 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 6	Заболевания носа	24	8	4	12	Промежуточный контроль (тестирование)
6.1	Травмы носа. Носовые кровотечения, причины, диагностика, лечение.	6	2		4	текущий контроль (тестирование)

6.2	Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (классификация, этиология, клиника, лечение). Особенности у детей.	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование) текущий контроль (тестирование)
6.3	Аллергический ринит.	6	2	-	4	текущий контроль (тестирование)
6.4	Современная хирургия при патологии околоносовых пазух.	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
Рабочая программа модуля МСП 7 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 7	Риногенные орбитальные осложнения	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)
7.1.	Риногенные орбитальные осложнения	4	2		2	текущий контроль (тестирование)
7.2.	Лечение риногенных орбитальных осложнений	2	-	2	-	текущий контроль (тестирование)
Рабочая программа модуля МСП 8 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 8	Опухоли носа и околоносовых пазух	6	4	2	-	Промежуточный контроль (собеседование)
8.1.	Опухоли носа и околоносовых пазух.	2	2	-	-	текущий контроль (собеседование)
8.2.	Лечение опухолей носа и околоносовых пазух.	4	2	2	-	текущий контроль (собеседование)
Рабочая программа модуля МСП 9 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 9	Заболевания глотки	12	6	6	-	Промежуточный контроль (тестирование)
9.1	Пороки развития. Глоточные синдромы.	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
9.2.	Острые и хронические заболевания глотки.	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
9.3.	Фарингомикоз, гиперкератоз небных миндалин. Гиперплазия небных миндалин. Хронический тонзиллит	6	2	4	-	текущий контроль (тестирование)
Рабочая программа модуля МСП 10 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 10	Острые и хронические заболевания гортани	6	4	2	-	Промежуточный контроль (тестирование)
10.1.	Острые и хронические заболевания гортани	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
10.2.	Диагностика и лечение острых и хронических заболеваний гортани	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование) Рабочая программа модуля МСП 9 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)
Рабочая программа модуля МСП 11 (А/01.8, А/02.8, А/03.8. А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСП 11	Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки и гортани	6	4	2	-	Промежуточный контроль (тестирование)

11.1	Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки и гортани.	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
11.2	Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных опухолей глотки и гортани.	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
Рабочая программа модуля МСП 12 (А/02.8, А/03.8)						
МСП 12	Физиотерапия в оториноларингологии.	6	2	4	-	Промежуточный контроль (собеседование)
12.1	Светолечение, лазеротерапия, ультразвук, механотерапия	4	2	2	-	Текущий контроль (собеседование)
12.2.	Ингаляционная терапия	4	-	2-	-	Текущий контроль (собеседование)
Смежные дисциплины (СМ)						
Рабочая программа модуля МСП 13 (А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/04.8, А/06.8, А/07.8)						
МСМ 13	Орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции. Болезнь Вегенера	10	4	6		Промежуточный контроль (собеседование)
13.1	Орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции	6	2	4		текущий контроль (собеседование)
13.2.	Болезнь Вегенера	4	2	2		текущий контроль (собеседование)
14	Итоговая аттестация	6	-	6		экзамен
	Всего	144	58	42	44	

**Рабочая программа
МФ 1
Анатомия и физиология ЛОР органов
(очная форма)**

Актуальность: сурдология-оториноларингология, как и любая другая медицинская специальность, опирается на фундаментальные дисциплины, такие как биология, анатомия, физиология и другие. Без знания и общего понимания устройства и функционирования уха, горла, носа невозможно развить эффективное клиническое мышление, грамотно диагностировать и подбирать лечение, с учетом всех особенностей состояния больного.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по анатомии и физиологии уха, горла, носа.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

см. выше

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

6. Учебно-тематический план МСП 1

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
Фундаментальные дисциплины (МФ)						
1.1	Анатомия и физиология слухового анализатора	2	-	-	2	текущий контроль (тестирование)
1.2	Клиническая анатомия и физиология носай околоносовых пазух	2	-	-	2	текущий контроль (тестирование)
1.3	Клиническая анатомия и физиология глотки и гортани. Клетчат очные пространства (заглоточное, окологлоточное)	2	-		2	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	6	-	-	6	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МФ1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Анатомия и физиология слухового анализатора.
1.2	Клиническая анатомия и физиология носа и околоносовых пазух.
1.2.1.	Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух у детей в возрастном аспекте
1.2.2.	Клиническая анатомия внутреннего уха
1.2.3.	Схема слухового анализатора
1.2.4.	Схема вестибулярного анализатора
1.3.1.	Клиническая анатомия и физиология глотки и гортани. Клетчаточные пространства (заглоточное, окологлоточное).
1.3.2.	Клиническая анатомия носоглотки
1.3.3.	Клиническая анатомия ротоглотки
1.3.4.	Клиническая анатомия гортаноглотки
1.3.	Клиническая анатомия гортани и верхней трети трахеи

Тесты:

Выберите ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ответ:

001. НАЗОВИТЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ДОПОЛНЯЮЩИЕ ДАННЫЕ НАРУЖНОГО ОСМОТРА, ПАЛЬПАЦИИ И РИНОСКОПИ(А, Б, В, Г, Д, Е, Ж):

- 1) А - рентгенография черепа в носо-подбородочной проекции; Б – компьютерная томография; В – магнитнорезонансная томография; Г –эхосинусоскопия; Д–термография, Е –ольфактометрия; Ж - диафаноскопия
- 2) А - рентгенография черепа в носо-подбородочной проекции; Б – компьютерная томография; В – магнитнорезонансная томография; Г –эхосинусоскопия; Д– кардиография, Е –ольфактометрия; Ж - диафаноскопия
- 3) А - рентгенография черепа в носо-подбородочной проекции; Б – компьютерная томография; В – магнитнорезонансная томография; Г –эхосинусоскопия; Д–термография, Е – спирометрия; Ж - диафаноскопия
- 4) А - нейрмиография; В – магнитнорезонансная томография; Г –эхосинусоскопия; Д–термография, Е – ольфактометрия; Ж - диафаноскопия
- 5) А - рентгенография черепа в носо-подбородочной проекции; Б – компьютерная томография; В – магнитнорезонансная томография; Г –эхосинусоскопия; Д–эзофагоскопия, Е –ольфактометрия; Ж - диафаноскопия

002. КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНО ОПРЕДЕЛИТЬ СОСТОЯНИЕ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ:

- 1) Рентгенологический
- 2) Диафаноскопия
- 3) Риноскопия
- 4) Компьютерная томография
- 5) Все перечисленное

003. У КОГО НЕ ВСЕГДА УДАЕТСЯ ПРОИЗВЕСТИ ЗАДНЮЮ РИНОСКОПИЮ:

- 1) У людей с повышенным глоточным рефлексом, у детей раннего возраста.
- 2) У худых мужчин.
- 3) У толстых женщин.
- 4) У гиперстеников.
- 5) У холериков.

004. МОЖНО ЛИ ПРИ НЕПРЯМОЙ И ПРЯМОЙ ЛАРИНГОСКОПИИ ОСМОТРЕТЬ ТРАХЕЮ:

- 1) Нельзя осмотреть
- 2) Очень часто можно осмотреть не только подголосовое пространство, но и первые кольца трахеи, а иногда при глубоком вдохе удастся осмотреть более глубокие отделы трахеи.
- 3) Можно осмотреть только у женщин
- 4) Можно только у детей
- 5) Можно у гиперстеников

005. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА БРОНХОЭЗОФАГОСКОПА МЕЗРИНА ПЕРЕД АППАРАТОМ БРЮНИНГСА:

- 1) Более мощное и яркое освещение, осветительная система не закрывает просвета смотровой трубки, что максимально облегчает манипуляции в ее просвете под постоянным контролем зрения.
- 2) Отсутствие освещения
- 3) Более слабое освещение

- 4) Отсутствие смотровой трубки
- 5) Отсутствие освещения и смотровой трубки

006. КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ГРУБЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ВРАЧА ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ТРАХЕОБРОНХОСКОПИИ:

- 1) Кровохарканье при повреждении слизистой оболочки
- 2) Кровохарканье при повреждении слизистой оболочки, подкожную эмфизему при сквозном повреждении стенки трахеи или бронхов, отек подскладочного пространства (особенно у детей)
- 3) Не может быть осложнений
- 4) Отек подскладочного пространства (особенно у детей)
- 5) Подкожную эмфизему при сквозном повреждении стенки трахеи

007. КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ КОНТРАСТНОГО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА:

- 1) Солянокислый барий.
- 2) Сернокислый барий
- 3) Водный раствор йода
- 4) Перекись водорода
- 5) Бриллиантовый зеленый

008. КАКИМ КАМЕРТОНОМ ИССЛЕДУЮТСЯ ОБЫЧНО ВОЗДУШНАЯ И КОСТНАЯ ПРОВОДИМОСТИ:

- 1) Камертоном C_{28}
- 2) Камертоном C_{327}
- 3) Камертоном C_{574}
- 4) Камертоном C_{128}
- 5) Камертоном C_{628}

009. ИССЛЕДУЕМЫЙ СЛЫШИТ ДОЛЬШЕ ЗВУЧАНИЕ КАМЕРТОНА ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЕ ФЕДЕРИЧИ С СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА ИЛИ С КОЗЕЛКА УШНОЙ РАКОВИНЫ:

- 1) С козелка ушной раковины.
- 2) С сосцевидного отростка.
- 3) С темени и козелка.
- 4) С ушной раковины.
- 5) С воздуха.

010. ДЛЯ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ПРОБЫ ЖЕЛЛЕ, РИННЕ И ФЕДЕРИЧИ:

- 1) Для отосклероза и нейросенсорной тугоухости.
- 2) Для нейросенсорной тугоухости и тимпаносклероза.
- 3) Для болезни Меньера тимпаносклероза.
- 4) Для отосклероза и тимпаносклероза.
- 5) Для тимпаносклероза.

011. В КАКУЮ СТОРОНУ НАПРАВЛЕН НИСТАГМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КАЛОРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ С ГОРЯЧЕЙ ВОДОЙ:

- 1) В сторону исследуемого уха
- 2) выявление причин возникновения и распространения болезней, а также описание заболеваемости и ее прогноз на определенный период времени
- 3) разработку различных средств и способов борьбы с распространением массовых неинфекционных заболеваний болезней
- 4) разработку гигиенических норм, правил и мероприятий по оздоровлению внешней среды и устранению вредно действующих факторов

012. ЧЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВАЯ (СЛАБАЯ) СТЕПЕНЬ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОР ПО ВОЯЧЕКУ:

- 1) Легким побледнением или покраснением лица, падением пульса.
- 2) клинические и полевые
- 3) экспериментальные и наблюдательные
- 4) аналитические

013. КУДА ОТКЛОНЯЮТСЯ ВЫТЯНУТЫЕ РУКИ В ПОЗЕ РОМБЕРГА У БОЛЬНОГО С ПОРАЖЕНИЕМ ЛАБИРИНТА:

- 1) В сторону медленного компонента.
- 2) формулируется
- 3) проверяется
- 4) доказывается

014. ДЛЯ РАНЖИРОВАНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПО СТЕПЕНИ РИСКА ЗАБОЛЕТЬ КАКОЙ-ЛИБО БОЛЕЗНЬЮ НА СЛЕДУЮЩИЙ ГОД ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1) прогностические интенсивные показатели
- 2) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
- 3) экстенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
- 4) прогностические экстенсивные показатели

015.ГДЕ РАСПОЛОЖЕН НИЖНИЙ НОСОВОЙ ХОД:

- 1) между дном полости носа и средней носовой раковиной
- 2) между средней и нижней носовой раковиной
- 3) между дном полости носа и нижней носовой раковиной
- 4) между перегородкой носа и нижней носовой раковиной
- 5) между перегородкой носа и дном полости носа

016. КАКОВА В СРЕДНЕМ ТОЛЩИНА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ:

- 1) до 1 мм
- 2) до 0,02мм
- 3) до 0,5 мм
- 4) до 0,8 мм
- 5) до 2 мм

017.СКОЛЬКО ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ РАЗВИТО У ЧЕЛОВЕКА:

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6
- 5) 8

018.У КАКОГО КРАЯ СОБАЧЕЙ ЯМКИ НАХОДИТСЯ НИЖНЕГЛАЗНИЧНОЕ ОТВЕРСТИЕ:

- 1) у нижнего
- 2) у медиального
- 3) у верхнего
- 4) у латерального
- 5) у заднего

019.К КАКОМУ ВОЗРАСТУ, В ОСНОВНОМ, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ РАЗВИТИЕ ОСНОВНОЙ ПАЗУХИ:

- 1) к 5 годам
- 2) к 10 годам
- 3) к 15 годам
- 4) к 20 годам
- 5) к 25 годам

020.ЧЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СЕКРЕТОРНАЯ И СОСУДИСТАЯ ИННЕРВАЦИЯ НОСА :

- 1) лицевым нервом и II ветви тройничного нерва
- 2) симпатическими веточками шейного узла и II ветви тройничного нерва
- 3) симпатическими веточками шейного узла и II ветви тройничного нерва, видиевым нервом
- 4) I и II ветвями тройничного нерва
- 5) III ветвью тройничного нерва

Литература:

1. Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. Руководство по аудиологии. – М.: ДМКпресс, 2003. Таварткиладзе Г.А., Гвелесиани Т.Г. Клиническая аудиология /Учебное пособие.– М., 2003.
2. Оториноларингология: национальное руководство /Под ред. В.Т. Пальчуна.– М.: Геотар-Медиа, 2008.
3. Пальчун В. Т, Крюков А. И, Магомедов М. М. "Оториноларингология: учебник. 4 -ое изд. перераб и доп" М.: Геотар-Медиа, 2022
4. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание /Под ред. В.Т. Пальчуна.–М.: Геотар-Медиа, 2012.
5. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология /Руководство для врачей.– С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
6. Детская оториноларингология /Под ред. М.Р. Богомилского, В.Р.Чистяковой /Руководство для врачей.– Том 1. – М.: Медицина, 2005.
7. Детская оториноларингология /Под ред. М.Р.Богомилского, В.Р.Чистяковой /Руководство для врачей.– Том 2. – М.: Медицина, 2005.
8. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов /Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.

**Рабочая программа
учебного модуля
МСП 2 Заболевания уха
(очная форма)**

Актуальность: Для изучения заболеваний уха необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, классификации и лечению заболеваний уха. Лечение заболеваний строится на этиологическом и патогенетическом принципе, поэтому важно понимать общие принципы механизмов формирования заболеваний уха и причины их возникновения.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками в диагностике и лечении заболеваний уха, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях уха.
2. Совершенствование знаний об особенностях протекания заболеваний уха у детей.
3. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с заболеваниями уха на амбулаторном этапе.
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
5. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи пациентам с заболеваниями уха.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика трудовых функций (видов деятельности) (уровень квалификации 8).

П4. см. выше

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967), проектом стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог» (ПК-8).

Учебно-тематический план МСП 2 Заболевания уха

Код модуля, наименования тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
Специальные дисциплины (СП)						
2.1	Заболевания наружного уха (классификация, отиты инфекционного и неинфекционного генеза, злокачественный наружный отит, отомикозы).	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
2.2	Острое воспаление среднего уха. Особенности течения острого гнойного среднего отита у детей грудного возраста.	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
2.3	Острый мастоидит, атипичные мастоидиты. Антриты у детей.	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
2.4	Экссудативный средний отит, осложнения и исходы ЭСО (адгезивный средний отит, тимпаносклероз, ретракционные карманы, идиопатический гематотимпанум)	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
2.5	Хронический гнойный средний отит. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение).	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
2.6	Показания к хирургическому лечению. . Закрытые и открытые виды хирургического вмешательства, показания и противопоказания.	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	30	12	10	8	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 2

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2	Заболевания уха
2.1	Заболевания наружного уха (классификация, отиты инфекционного и неинфекционного генеза, злокачественный наружный отит, отомикозы).
2.1.1.	Классификация
2.1.2.	Отиты инфекционного генеза
2.1.3.	Отиты неинфекционного генеза
2.1.4.	Злокачественный наружный отит
2.1.5.	Отомикозы
2.2	Острое воспаление среднего уха. Особенности течения острого гнойного среднего отита у детей грудного возраста.
2.1.	Особенности течения острого гнойного среднего отита у детей грудного возраста.
2.3	Острый мастоидит, атипичные мастоидиты. Антриты у детей. Экссудативный средний отит, осложнения и исходы ЭСО (адгезивный средний отит, тимпаносклероз, ретракционные карманы, идиопатический гематотимпанум)
2.3.1.	Острый мастоидит
2.3.2.	атипичные мастоидиты
2.3.3.	Антриты у детей.
2.3.3.1.	Экссудативный средний отит, осложнения и исходы ЭСО
2.3.3.2.	Адгезивный средний отит
2.3.3.3.	Тимпаносклероз
2.3.3.4.	Ретракционные карманы
2.3.3.5.	Идиопатический гематотимпанум
2.4	Хронический гнойный средний отит. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение).
2.4.1.	Этиология
2.4.2.	Патогенез
2.4.3.	Диагностика
2.4.5.	Клиника
2.4.6.	Лечение
2.5	Показания к хирургическому лечению. Закрытые и открытые виды хирургического вмешательства, показания и противопоказания.
2.5.1.	Закрытые и открытые виды хирургического вмешательства
2.5.2.	Показания
2.5.6.	Противопоказания

Тестовый контроль:

1. Острый гнойный отит – это:
 - 1) воспаление барабанной перепонки, слуховой трубы и сосцевидного отростка
 - 2) воспаление барабанной перепонки, слизистой барабанной полости, слуховой трубы
 - 3) воспаление барабанной перепонки, слизистой барабанной полости, слуховой трубы и сосцевидного отростка
 - 4) воспаление барабанной полости, слуховой трубы и сосцевидного отростка
 - 5) воспаление барабанной перепонки, слуховой трубы и сосцевидного отростка.

2. Какое лечение на Ваш взгляд наиболее приемлемо при остром гнойном отите?
 - 1) общая противовоспалительная гипосенсибилизирующая симптоматическая терапия, сосудосуживающие капли в нос, местно – промывание барабанной полости растворами антисептиков
 - 2) общая противовоспалительная гипосенсибилизирующая симптоматическая терапия, сосудосуживающие капли в нос, местно – промывание барабанной полости растворами антисептиков, физиотерапия
 - 3) общая противовоспалительная гипосенсибилизирующая симптоматическая терапия, сосудосуживающие капли в нос, местно – промывание барабанной полости растворами антисептиков, физиотерапия, катетеризация слуховой трубы
 - 4) общая противовоспалительная гипосенсибилизирующая симптоматическая терапия, сосудосуживающие капли в нос, местно – промывание барабанной полости растворами антисептиков, компрессы по Цитовичу
 - 5) общая противовоспалительная гипосенсибилизирующая симптоматическая терапия, местное лечение в зависимости от стадии заболевания, сосудосуживающие капли в нос, физиотерапия.

3. Диффузный гнойный наружный отит – это:
 - 1) воспаление кожи перепончатого и костного отделов наружного слухового прохода
 - 2) воспаление кожи хрящевого отдела наружного слухового прохода
 - 3) воспаление кожи, подкожного слоя перепончато-хрящевого и костного отделов наружного слухового прохода, поражение барабанной перепонки
 - 4) воспаление кожи, подкожного слоя костного отдела наружного слухового прохода и нередко поражение барабанной перепонки
 - 5) воспаление кожи перепончатого и костного отделов наружного слухового прохода и редко поражение барабанной перепонки.
4. Какие формы хронического гнойного среднего отита Вы знаете?
 - 1) хронический гнойный средний отит – мезотимпанит и эпитимпанит
 - 2) хронический гнойный средний отит – мезотимпанит, эпитимпанит и мезо-эпитимпанит
 - 3) «доброкачественный» и «злокачественный» хронический гнойный средний отит
 - 4) хронический гнойный средний отит – мезотимпанит и хронический гнойный средний отит, осложненный грануляциями
 - 5) хронический гнойный средний отит, неосложненный и осложненный грануляциями, полипами, холестеатомой.
5. Какие стадии течения острого гнойного среднего отита Вы знаете?
 - 1) доперфоративная, перфоративная и репаративная
 - 2) перфоративная и репаративная
 - 3) доперфоративная и репаративная
 - 4) доперфоративная стадия и стадия оторреи
 - 5) стадия оторреи и стадия выздоровления
6. Холестеатома среднего уха – это:
 - 1) доброкачественная опухоль барабанной полости
 - 2) доброкачественная опухоль барабанной полости
 - 3) злокачественная опухоль среднего уха
 - 4) плотное наслоение эпидермальных масс и продуктов их распада, главным образом холестерина.
7. Что такое мастоидит?
 - 1) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка
 - 2) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка и слуховой трубы
 - 3) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка и барабанной полости
 - 4) острое гнойное воспаление клеточной системы сосцевидного отростка, слуховой трубы и барабанной полости.
8. Какие формы мастоидита Вы знаете?
 - 1) верхушечный, Бецольда, зигоматит, сквамит, петразит
 - 2) верхушечный, Бецольда, зигоматит, сквамит, петразит, мастоидит Чителли
 - 3) верхушечный, Бецольда, зигоматит, сквамит, петразит, мастоидит Орлеанского
 - 4) верхушечный, зигоматит, сквамит, петразит и атипичные формы мастоидитов
 - 5) верхушечный, зигоматит, сквамит, петразит.
9. Какие осложнения острого гнойного среднего отита Вы знаете?
 - 1) гнойный мастоидит, лабиринтит, абсцесс мозга, абсцесс мозжечка, сепсис
 - 2) гнойный мастоидит, лабиринтит, абсцесс мозга, абсцесс мозжечка, сепсис, парез лицевого нерва
 - 3) гнойный мастоидит, лабиринтит, менингит, абсцессы мозга, мозжечка, синустромбоз, сепсис
 - 4) парез лицевого нерва, гнойный мастоидит, лабиринтит, менингит, субдуральный абсцесс мозга, абсцесс мозжечка, синустромбоз, сепсис
 - 5) парез лицевого нерва, гнойный мастоидит, лабиринтит, менингит, абсцессы мозга, мозжечка, синустромбоз, сепсис.
10. Какие показания к парацентезу Вы знаете?
 - 1) высокая температура, изнуряющая боль в ухе, явления менингизма
 - 2) высокая температура, изнуряющая боль в ухе, явления менингизма, шум в ухе, выпячивание барабанной перепонки
 - 3) высокая температура, изнуряющая боль в ухе, явления менингизма, парез лицевого нерва
 - 4) высокая температура, изнуряющая боль в ухе, явления менингизма, шум в ухе, провисание задневерхнего квадранта барабанной перепонки, парез лицевого нерва.
11. К негнойным заболеваниям уха относятся:
 - 1) катаральный или экссудативный отит, адгезивный отит, отосклероз, болезнь Меньера, сенсоневральная тугоухость

- 2) катаральный или экссудативный отит, адгезивный отит, отосклероз, болезнь Меньера, сенсоневральная тугоухость, тимпаносклероз
 - 3) катаральный или экссудативный отит, отосклероз, болезнь Меньера, сенсоневральная тугоухость
 - 4) катаральный или экссудативный отит, отосклероз, болезнь Меньера, сенсоневральная тугоухость, тимпаносклероз
12. Клиническая картина болезни Меньера складывается из триады симптомов:
- 1) головокружения, шума в ухе, тошноты
 - 2) головокружения, шума в ухе, снижения слуха
 - 3) тошноты, рвоты, снижения слуха, шума в ухе
 - 4) головокружения, снижения слуха, вестибулярных расстройств
 - 5) вестибулярных расстройств, снижения слуха, шума в ухе.
13. Характерными жалобами при экссудативном отите являются:
- 1) низкий шум в ухе, заложенность, тяжесть в ухе, снижение слуха по звуковоспринимающему типу
 - 2) низкий шум в ухе, аутофония, флюктуирующая тугоухость по звукопроводящему типу
 - 3) низкий шум в ухе, аутофония, флюктуирующая тугоухость по звукопроводящему типу, боль в ухе
 - 4) низкий шум в ухе, заложенность, тяжесть в ухе, снижение слуха по звуковоспринимающему типу, боль в ухе.
14. Какое лечение, на Ваш взгляд, наиболее приемлемо при остром катаральном среднем отите?
- 1) назначение сосудосуживающих капель в нос, антибиотиков, антигистаминных препаратов, поливитаминов, симптоматических средств, смазывание носоглоточного устья слуховой трубы сосудосуживающими каплями (массаж), введение протеолитических ферментов, муколитиков в барабанную полость при катетеризации слуховой трубы, пневмомассаж барабанной перепонки, а также хирургические методы лечения: тимпанопункция, мириготомия, шунтирование
 - 2) назначение сосудосуживающих капель в нос, сульфаниламидов, антигистаминных препаратов, поливитаминов, симптоматических средств, смазывание носоглоточного устья слуховой трубы сосудосуживающими каплями (массаж), введение протеолитических ферментов, муколитиков в барабанную полость при катетеризации слуховой трубы, пневмомассаж барабанной перепонки, а также хирургические методы лечения: тимпанопункция, мириготомия, шунтирование
 - 3) назначение сосудосуживающих капель в нос, антибиотиков, сульфаниламидов, антигистаминных препаратов, поливитаминов, симптоматических средств, смазывание носоглоточного устья слуховой трубы сосудосуживающими каплями (массаж), введение протеолитических ферментов, муколитиков в барабанную полость при катетеризации слуховой трубы, пневмомассаж барабанной перепонки, а также хирургические методы лечения: тимпанопункция, мириготомия, шунтирование
 - 4) назначение сосудосуживающих капель в нос, антигистаминных препаратов, поливитаминов, симптоматических средств, смазывание носоглоточного устья слуховой трубы сосудосуживающими каплями (массаж), введение протеолитических ферментов, муколитиков в барабанную полость при катетеризации слуховой трубы, пневмомассаж барабанной перепонки, а также хирургические методы лечения: тимпанопункция, мириготомия, шунтирование.
15. Кохлеарный неврит – это:
- 1) заболевание слухового анализатора, клинически проявляющееся сенсоневральная тугоухостью и субъективным высоким шумом в ушах
 - 2) заболевание слухового анализатора, клинически проявляющееся сенсоневральная тугоухостью и субъективным низким шумом в ушах
 - 3) заболевание слухового анализатора, клинически проявляющееся кондуктивной тугоухостью и субъективным высоким шумом в ушах
 - 4) заболевание слухового анализатора, клинически проявляющееся смешанной тугоухостью и субъективным высоким шумом в ушах.
16. Какие формы отосклероза Вы знаете?
- 1) начальная, смешанная, кохлеарная
 - 2) начальная, кохлеарная
 - 3) тимпанальная, кохлеарная
 - 4) тимпанальная, смешанная, кохлеарная.
17. Лабиринтиты – это:
- 1) ограниченное поражение периферического отдела слухового анализатора
 - 2) диффузное поражение периферического отдела слухового анализатора
 - 3) диффузное поражение периферического отдела вестибулярного анализатора
 - 4) воспалительное заболевание внутреннего уха.
18. По патогенезу различают следующие лабиринтиты:
- 1) тимпаногенные, менингогенные, специфические

- 2) тимпаногенные, менингогенные, неспецифические
- 3) тимпаногенные, менингогенные, гематогенные
- 4) тимпаногенные, менингогенные, некротические
- 5) тимпаногенные, менингогенные, диффузные.

19. Какое лечение применяется при первой степени отморожения ушной раковины:

- 1) вскрытие пузырей, с последующим смазыванием цинковой или белой ртутной мазью, периодическое смазывание 3-5 % раствором ляписа, УВЧ, УФО (эритемные дозы)
- 2) отогревание, растирание ватой, смоченной в спирте с последующим протиранием сухой ватой до покраснения, смазывание камфорной мазью
- 3) удаление омертвевших участков после образования демаркационной линии, смазывание изъязвленной поверхности мазями
- 4) физиотерапевтическое лечение (УВЧ, УФО)

20. На что следует обратить особое внимание при лечении хронического катарального среднего отита:

- 1) на санацию носоглотки
- 2) на санацию носоглотки, и восстановление проходимости евстахиевой трубы
- 3) на санацию околоносовых пазух
- 4) на санацию ротоглотки

Литература:

- 1) Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха. – Том 1. – Томск, 2004.
- 2) Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха. – Том 2. – Томск, 2004.
- 3) Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха. – Том 3. – Томск, 2004.
- 4) Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология /учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
- 5) Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология /учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
- 6) Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М.М. Руководство по практической оториноларингологии
- 7) Стратиева О.В. Клиническая анатомия уха /Учебное пособие. – С.-Пб., 2004.
- 8) Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
- 9) Таварткиладзе Г.А. Руководство по клинической аудиологии. – М.: Медицина, 2013.
- 10) Таварткиладзе Г.А. Избранные лекции по клинической аудиологии (часть I): – М.: РМАПО, 2011.
- 11) Таварткиладзе Г.А. Избранные лекции по клинической аудиологии (часть II): – М.: РМАПО, 2011.
- 12) Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. Руководство по аудиологии. – М.: ДМК пресс, 2003.
- 13) Таварткиладзе Г.А., Гвелесиани Т.Г. Клиническая аудиология /Учебное пособие. – М., 2003.
- 14) Милешина Н.А., Курбатова Е.В. Диагностика и лечение холестеатомы наружного и среднего уха у детей /Методическая разработка. – М.: РМАПО, 2011.
- 15) Милешина Н.А., Курбатова Е.В. Диагностика и лечение экссудативного среднего отита у детей /Методическая разработка. – М.: РМАПО, 2011.
- 16) Оториноларингология: национальное руководство /Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2008.
- 17) Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание /Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
- 18) Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология /Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
- 19) Детская оториноларингология /Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой /Руководство для врачей. –

Том 1. – М.: Медицина, 2005.

- 20) Детская оториноларингология /Подред. М.Р.Богомильского, В.Р.Чистяковой /Руководство для врачей.– Том 2. – М.: Медицина, 2005.
- 21) Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха.– Том 1.–Томск, 2004.
- 22) Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха.– Том 2.– Томск, 2004.
- 23) ТоссМ. Руководство по хирургии среднего уха.– Том 3.–Томск, 2004.
- 24) Богомильский М.Р.,Чистякова В.Р. Детская оториноларингология /учебник /2-е изд., перераб. и доп. 2012.
- 25) ПальчунВ.Т.,МагомедовВ.В.,ЛучихинЛ.А.Оториноларингология/учебник/3-е изд., перераб.и доп. – М., 2013.
- 26) Стратиева О.В. Клиническая анатомия уха /Учебное пособие.–С.-Пб., 2004.
- 27) Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР- практике.–М.,2005. Лайко А.А., Заболотный Д.И., ЛайкоВ.А. Рецидивирующий средний отит.– Киев: Логос, 2001.
- 28) Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии–М., 2003.
- 29) Алексеенко С.И., Янов Ю.К., Баиров В.Г., Цурикова Г.П. Химические ожоги пищевода у детей. –С.-Пб., 2012.
- 30) Лавренова Г.В., Никитин К.А. и др. Заболевания наружного уха. С.-Пб., 2012
- 31) БлоцкийА.А., Плужников М.С., КарпищенкоС.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов /Методическое пособие. – С.- Пб., 2007.
- 32) Ильин С.Н., Ноздреватых О.В. Компьютерная томография в диагностике заболеваний височных костей / Руководство дляврачей. – С.- Пб., 2010.
- 33) Блоцкий А.А.,КарпищенкоС.А. Неотложные состояния в оториноларингологии /Методическое пособие. – С.- Пб., 2009.
- 34) Плужников М.С.,Блоцкий А.А.идр. Рентгенодиагностика в оториноларингологии /Методическое пособие. – С.- Пб., 2009.

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 3 Заболевания внутреннего уха
(очная форма)**

Актуальность: Для диагностики и лечения заболеваний уха необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, методам исследования звукового анализатора.

Цель: заключается в углубленном изучении методов исследования звукового анализатора, получении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования звукового анализатора
2. Повышение профессиональных компетенций в диагностике и ранней профилактике ЛОР-заболеваний.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ см. выше

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с заболеваниями уха, горла, носа, определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры. (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

Учебно-тематический план МСП3

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
3.1	Методы исследования звукового анализатора: исследование	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)

	слуха шепотной и разговорной речью, тональная пороговая аудиометрия.					
3.2	Надпороговые тесты, импедансометрия, речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия.	4	2	-	2	текущий контроль (тестирование)
3.3	Нейросенсорная тугоухость..	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
3.4	Болезнь Меньера	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
3.5	Вопросы реабилитации слуха у детей и взрослых. Слухопротезирование.	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	14	10	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.	Методы исследования звукового анализатора
3.1	Нейросенсорная тугоухость. Болезнь Меньера.
3.1.1.	Нейросенсорная тугоухость.
3.1.2.	Болезнь Меньера.
3.2.1.	Экспертиза нетрудоспособности
3.2.2.	Временная нетрудоспособность отоневрологических больных
3.2.3.	Стойкая нетрудоспособность отоневрологических больных
3.2.4.	Реабилитация отоневрологических больных
3.2.5.	Социальная реабилитация отоневрологических больных
3.2.6.	Вопросы реабилитации слуха у детей и взрослых. Слухопротезирование.
3.2.7.	Слуховые аппараты
3.2.8.	Показания к слухопротезированию
3.2.9.	Теоретические основы слухопротезирования
3.2.10.	Методика подбора слухового аппарата
3.2.11.	Противопоказания для применения слуховых аппаратов
3.2.12.	Вопросы экспертизы трудоспособности
3.2.13.	Экспертиза временной нетрудоспособности
3.2.14.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности
3.2.15.	Кохлеарная имплантация
3.2.16.	Особенности аудиологического обследования у детей
3.2.17.	Отоакустическая эмиссия
3.2.18.	Физические основы метода
3.2.19.	Особенности проведения теста у детей раннего возраста
3.2.20.	Алгоритм аудиологического скрининга
3.2.21.	Тональная пороговая аудиометрия
3.2.22.	Особенности проведения у детей
3.2.	Интерпретация результатов
3.2.23.	Игровая аудиометрия

3.2.24.	Коротко латентные слуховые вызванные потенциалы
3.2.25.	Острая сенсоневральная тугоухость у детей
3.2.26.	Этиология
3.2.27.	Особенности диагностики у детей
3.2.28.	Лечебный алгоритм
3.2.29.	Вопросы ведения тугоухих и глухих детей
3.2.30.	Слухопротезирование
3.2.31.	Показания и противопоказания
3.2.32.	Основы подбора слухового аппарата
3.2.33.	Алгоритм наблюдения за детьми со слуховыми аппаратами
3.2.34.	Кохлеарная имплантация
3.2.35.	Показания и противопоказания
3.2.36.	Основные принципы операции (подготовка пациента, ход операции, настройка импланта и ведение в послеоперационном периоде).
3.2.37.	Алгоритм наблюдения и реабилитации пациентов с кохлеарными имплантами
3.3.	Методы исследования звукового анализатора: исследование слуха шепотной и разговорной речью, тональная пороговая аудиометрия.
3.3.1.	Исследование слуха шепотной и разговорной речью
3.3.2.	Тональная пороговая аудиометрия
3.3.2.1	Тональная пороговая аудиометрия
.	
3.3.2.2	Особенности проведения у детей
.	
3.3.2.3	Интерпретация результатов
.	
3.3.2.4	Игровая аудиометрия
.	
3.3.2.5	Коротко латентные слуховые вызванные потенциалы
.	
3.4.	Надпороговые тесты, импедансометрия, речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия.
3.4.1.	Импедансометрия
3.4.2.	Речевая аудиометрия
3.4.3.	Компьютерная аудиометрия

Тесты:

- IV степень тугоухости по международной классификации имеется если средние значения порогов слышимости на речевых частотах находятся в пределах
 - 71-90 дБ
 - 91-110 дБ
 - 111-120 дБ
 - Более 120 дБ
- Сенсоневральная тугоухость в зависимости от уровня поражения может быть
 - все перечисленное
 - центральная, периферическая
 - кохлеарная, ретрокохлеарная
 - смешанная, центральная, периферическая.
- Опыт Вебера определяет имеется ли
 - латерализация звука
 - имеется ли у обследуемого снижение слуха по сравнению с обследующим
 - нарушение соотношения воздушной и костной проводимости
 - восприятие костной проводимости преобладает над воздушной
- Графическое изображение слухового порога, получаемое путем тестирования звуком чистого тона называется
 - аудиограмма
 - тимпанограмма
 - ФУНГ
 - график слуховых вызванных потенциалов
- Минимальная энергия звуковых колебаний, способная вызвать ощущение звука, называется
 - порогом слухового восприятия
 - громкостью звука
 - интенсивностью звука

- Г сила звука
6. Ухо человека воспринимает звуки на частотах от
 А 20 – 16000 Гц
 Б 6 – 16000 Гц
 В 6 – 18000 Гц
 Г 16 – 20000 Гц
7. Вестибулярный анализатор относится к
 А экстероцепторным
 Б интероцепторным
 В проприоцепторным
 Г тактильным
8. К субъективным методам исследования слуха относят
 А опыты с камертоном
 Б импедансометрия
 В отомикроскопия
 Г безусловные рефлексы на звук
9. Для адгезивного среднего отита характерно:
 А кондуктивная тугоухость
 Б отсутствие костно-воздушного разрыва на аудиограмме
 В опыт Вебера – в сторону лучше слышащего уха
 Г положительные камертональные пробы
10. Тимпанограмма типа "В" характерна для:
 А экссудативного среднего отита
 Б отосклероза
 В перфоративного среднего отита
 Г отогематомы
11. При кондуктивной тугоухости камертональный тест:
 А Ринне отрицательный
 Б Ринне положительный
 В Желе положительный
 Г опыт Вебера – в сторону лучше слышащего уха
12. Отоскопическая картина экссудативного отита
 А уровень жидкости в барабанной полости
 Б холестеатома
 В центральный дефект
 Г рубцовая втянутость барабанной перепонки
13. Отоскопическая картина адгезивного отита
 А рубцовая втянутость барабанной перепонки
 Б уровень жидкости в барабанной полости
 В холестеатома
 Г центральный дефект
14. Для отосклероза характерно:
 А фиксация стремени в окне преддверия
 Б фиксация наковальни
 В нарушение проходимости слуховой трубы
 Г фиксация всей цепи слуховых косточек
15. Стапедопластика показана при:
 А отосклерозе
 Б гнойном среднем отите
 В болезни Меньера
 Г вестибулопатии
16. Отосклероз наиболее часто встречается у
 А женщин до 40-ка лет
 Б женщин после 40-ка лет

- В мужчин после 40-ка лет
Г мужчин старше 40-ка лет
17. Клинические формы отосклероза
А тимпанальная, кохлеарная
Б острый, хронический
В тимпанальная, кохлеарная, смешанная
Г геморрагическая, некротическая, гнилостная
18. Симптом paracusis Willisii – это
А улучшение слуха в шумной обстановке
Б снижение слуха, которое происходит у человека в процессе старения
В появление спонтанного нистагма в сторону больного уха
Г системное головокружение в сочетании с шумом в ушах
19. Основными возбудителями острого среднего отита являются
А гемофильная палочка, *Strept. pneumoniae*
Б БГСА
В грибы рода *Candida*
Г синегнойная палочка
20. Антрит может быть у
А детей до 3 лет
Б детей до 7 лет
В детей до 10 лет
Г беременных

Литература:

1. Таварткиладзе Г.А. Руководство по клинической аудиологии. – М.: Медицина, 2013.
2. Таварткиладзе Г.А. Избранные лекции по клинической аудиологии (часть I): – М.: РМАПО, 2011.
3. Таварткиладзе Г.А. Избранные лекции по клинической аудиологии (часть II): – М.: РМАПО, 2011.
4. Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А. Руководство по аудиологии. – М.: ДМК пресс, 2003.
5. Таварткиладзе Г.А., Гвелесиани Т.Г. Клиническая аудиология/ Учебное пособие. – М., 2003.
6. Таварткиладзе Г.А. Кохлеарная имплантация/ Учебное пособие. – М., 2000.
7. Таварткиладзе Г.А., Фроленков Г.И., Беянцева И.А., Миронова Э.В. и др. Показания к имплантационному слухопротезированию/ Методические рекомендации. – М., 1995.
8. Кочкин Р.В. Импедансная аудиометрия. – М.: Медицина, 2006.
9. Таварткиладзе Г.А., Гвелесиани Т.Г., Цыганкова Е.Р., Дайхес Н.А., Яблонский С.В., Пашков А.В. Раннее выявление и коррекция нарушений слуха у детей первых лет жизни/ Методическая разработка. – М.: РМАПО, 2009.
10. Таварткиладзе Г.А., Маркова Т.Г., Цыганкова Е.Р., Милешина Н.А., Мосина В.В. Диагностика наследственной патологии в практике врача сурдолога/ Учебно-методическое пособие. – М.: РМАПО, 2009.
11. Дайхес Н.А., Таварткиладзе Г.А., Яблонский С.В., Ясинская А.А. и др. Универсальный аудиологический скрининг новорожденных и детей первого года жизни. – М.: 2008.
12. Таварткиладзе Г.А., Шматко Н.Д. Диагностика и коррекция нарушенной слуховой функции у детей первого года жизни. – М.: Полиграф сервис, 2001.
13. Таварткиладзе Г.А., Шматко Н.Д. Выявление детей с подозрением на снижение слуха.

Младенческий, ранний, дошкольный и школьный возраст/ Методическое пособие. – М.: Полиграф сервис, 2002.

14. Королева И.В. Кохлеарная имплантация и слухоречевая реабилитация глухих детей и взрослых. – С.-Пб.: Каро, 2008.

15. Николаева Т.В. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка третьего года жизни с нарушенным слухом// Дефектология. - №2. – 2004. – с. 21-27.

16. Кукушкина О.И., Королевская Т.К., Зеленская Ю.Б. Информационные технологии в обучении произношению/ Пособие для сурдопедагогов и логопедов, преподавателей и аспирантов кафедр специальной психологии и коррекционной педагогики Университетов и ВУЗов. – М.: Полиграф сервис, 2004.

17. Оториноларингология: национальное руководство/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2008.

18. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.

19. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.

20. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.

21. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.

22. Фонлантен А., Арндт Х. Слуховые аппараты. – Ростов н/Д.: 2009.

23. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.

24. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.

25. Лопотко А.И., Приходько Е.А., Мельник А.М. Шум в ушах. – С.-Пб.: 2006.

26. Стратиева О.В. Клиническая анатомия уха/ Учебное пособие. – С.-Пб., 2004.

27. Говорун М.И., Гофман В.Р., Парфенов В.Е. Кохлеопатии. – С.-Пб., 2003.

28. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха/ Под ред. В.И.Бабияка, Я.А. Накатиса. – С.-Пб.: Гиппократ, 2012.

29. Практическое руководство по сурдологии/ Под ред. А.И.Лопотко. – С.-Пб.: Диалог, 2008.

30. Ильин С.Н., Ноздреватых О.В. Компьютерная томография в диагностике заболеваний височных костей/ Руководство для врачей. – С.-Пб., 2010.

31. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.

Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 4 Внутричерепные осложнения острых и хронических воспалений среднего уха
(очная форма)

Актуальность: Для диагностики и лечения внутричерепных осложнений острых и хронических воспалений среднего уха необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, методам исследования уха, грамотно диагностировать и подбирать лечение, с учетом всех особенностей состояния больного.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по внутричерепным осложнениям острых хронических воспалений уха.
2. Совершенствование знаний об особенностях протекания внутричерепным осложнениям у детей.
3. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с внутричерепным осложнениями острых хронических воспалений уха.
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
5. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи пациентам внутричерепных осложнений острых и хронических воспалений среднего уха

4. Предполагаемые результаты обучения.

П4 см. выше.

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с заболеваниями уха, горла, носа, определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры. (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

Учебно-тематический план МСП 4

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
4.1.	Внутричерепные осложнения острых и хронических воспалений среднего уха	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
4.2.	Лечение внутричерепных осложнений острых и хронических воспалений среднего уха	4	-	2	2	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1.	Внутричерепные осложнения острых хронических воспалений среднего уха
4.2.	Экстрадуральный абсцесс
4.3.	Клиника
4.4.	Диагностика
4.5.	Лечение
4.6.	Субдуральный абсцесс
4.7.	Клиника
4.8.	Диагностика
4.9.	Лечение
4.10.	Абсцесс мозга
4.11.	Клиника
4.12.	Диагностика
4.13.	Лечение
4.14.	Абсцесс мозжечка
4.15.	Клиника
4.16.	Диагностика
4.17.	Лечение
4.18.	Отогенный лептоменингит
4.19.	Клиника
4.20.	Диагностика
4.21.	Лечение
4.22.	Синустромбоз (отогенный сепсис)
4.23.	Клиника
4.24.	Диагностика
4.25.	Лечение

Тесты

Отогенные внутричерепные осложнения:

1. При каких отогенных внутричерепных осложнениях наблюдается брадикардия?
 - 1) Абсцесс мозга
 - 2) Экстрадуральный абсцесс
 - 3) Отогенный менингит
 - 4) Отогенный сепсис
2. Гемианопсия, чаще гомонимная (выпадение обеих одноименных половин зрения)

каждого глаза) бывает при абсцессе:

- 1) височной доли мозга
- 2) мозжечка
- 3) экстрадурального
- 4) лобной доли мозга

3. Где локализуется перисинуозный абсцесс?

- 1) Между костью и твердой мозговой оболочкой
- 2) За твердой мозговой оболочкой
- 3) В белом веществе мозга
- 4) В сером веществе мозга

4. Если на 5-й день острый средний отит осложняется менингитом, необходимо:

- 1) произвести расширенную антромастидотомию
- 2) усилить антибактериальную терапию
- 3) назначить дезинтоксикационную терапию
- 4) произвести парацентез

5. Головная боль при отогенных абсцессах мозга и мозжечка чаще:

- 1) интенсивная, локализованная, приступообразная
- 2) диффузная, интенсивная, распирающая
- 3) отсутствует
- 4) иррадиирующая в глотку

6. Отогенный сепсис чаще всего развивается при тромбозе синуса

- 1) сигмовидного
- 2) поперечного
- 3) кавернозного
- 4) сагиттального

7. Амнестическая афазия является ведущим симптомом у правой для:

- 1) абсцесса левой височной доли мозга у правой
- 2) субдурального абсцесса
- 3) менингита
- 4) абсцесса мозжечка

8. Укажите название операции при хроническом гнойном среднем отите,

- 1) отягощенном менингитом:
- 2) расширенная радикальная операция на ухе
- 3) антромастидотомия
- 4) тимпанопластика
- 5) радикальная операция на височной кости

9. Какая температура характерна для отогенного сепсиса?

- 1) Гектическая
- 2) Субфебрильная
- 3) Нормальная
- 4) Высокая (39 - 40)

10. Отогенный абсцесс мозга чаще локализуется в доле мозга

- 1) височной
- 2) затылочной
- 3) теменной
- 4) лобной

11. При отогенном абсцессе височной доли головная боль чаще всего локализуется:

- 1) на стороне поражения
- 2) в затылочной области
- 3) в теменной области
- 4) на противоположной стороне

12. При абсцессе левой височной доли мозга у правой может быть:

- 1) все перечисленное
- 2) только амнестическая афазия
- 3) только сенсорная афазия

4) только моторная афазия

13. Наиболее точным методом диагностики абсцессов мозга является:

- 1) компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс
- 2) ангиография
- 3) рентгенография черепа и височных костей
- 4) вентрикулография

14. Отогенный абсцесс чаще развивается в:

- 1) височной доле мозга
- 2) рогах боковых желудочков
- 3) лобной доле мозга
- 4) области силвиевой борозды

15. Основным способом лечения больных с отогенным абсцессом головного мозга является:

- 1) санирующая операция на ухе с дренированием абсцесса через среднее ухо
- 2) антибактериальная терапия
- 3) санирующая операция на ухе
- 4) вскрытие абсцесса через полость черепа

16. Наиболее важным очаговым симптомом абсцесса мозжечка является только:

- 1) верно все перечисленное
- 2) нистагм
- 3) нарушение координации
- 4) нарушение мышечного тонуса

17. Нарушение координации в конечностях при абсцессе мозжечка бывает:

- 1) на стороне поражения
- 2) на противоположной стороне
- 3) с обеих сторон
- 4) нарушений в координации движений нет

18. Для гнойного отогенного менингита не характерны:

- 1) тризм жевательной мускулатуры
- 2) симптом Кернига
- 3) ригидность затылочных мышц
- 4) повышение ликворного давления

19. При отогенном абсцессе левой височной доли головного мозга у праворуких характерно:

- 1) гемипарез слева
- 2) амнестическая афазия
- 3) брадикардия
- 4) общая вялость, заторможенность
- 5) застойные явления на глазном дне

20. Назовите стадии в развитии отогенного абсцесса:

- 1) начальная
- 2) латентная
- 3) явная
- 4) острая
- 5) терминальная

Литература:

Литература:

1. Блоцкий А. А, Карпищенко С. А, Антипенко В. В. "Неотложные и угрожающие состояния в оториноларингологии. Иллюстрированное руководство для врачей"- М. ГЭОТАР-Медиа: 2024
2. Оториноларингология: национальное руководство/Подред.В.Т.Пальчуна.–М.:Геотар-Медиа, 2008.
3. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание /Подред. В.Т.Пальчуна.–М.: Геотар-Медиа, 2012.

4. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология /Руководство для врачей.–С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
5. Детская оториноларингология / Под ред.М.Р. Богомильского, В.Р.Чистяковой /Руководство для врачей.– Том 1. – М.: Медицина, 2005.
6. Детская оториноларингология /Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой /Руководство для врачей.– Том 2. – М.: Медицина, 2005.
7. Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха.–Том 1.–Томск, 2004.
8. Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха.– Том 2.–Томск, 2004.
9. Тосс М. Руководство по хирургии среднего уха.–Том 3.–Томск, 2004.
10. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология /учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
11. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология /учебник/ 3-е изд., перераб. и доп.– М., 2013.
12. Стратиева О.В. Клиническая анатомия уха /Учебное пособие.– С.-Пб., 2004.
13. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике.– М., 2005.
14. Лайко А.А., Заболотный Д.И., Лайко В.А. Рецидивирующий средний отит. – Киев: Логос, 2001.
15. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
16. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР – органов /Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.
17. Ильин С.Н., Ноздревых О.В. Компьютерная томография в диагностике заболеваний височных костей /Руководство для врачей. – С.-Пб., 2010.
18. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии /Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
19. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии /Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.

Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 5 Современные методы диагностики (эндоскопия, риномикроскопия,
КТ, МРТ)
(очная форма)

Актуальность: Для диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, современным методам исследования методами исследования.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, в современной диагностике ЛОР-заболеваний.

Задачи:

- 1 Совершенствование знаний по интерпретации современных методов диагностики в практике врача-оториноларинголога-сурдолога
- 2 Формирование профессиональных компетенций и практических навыков эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ.

Планируемые результаты обучения

П 4. см. выше

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

Учебно-тематический план МСП 5

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
5.1.	Современные методы диагностики (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).	2	-	-	2	текущий контроль (собеседование)
5.2.	Интерпретация результатов исследований (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).	4	-	-	4	текущий контроль (собеседование)
	Итого:	6	-	-	6	Промежуточный контроль (собеседование)

Содержание тем модуля МСП 5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.	Современные методы диагностики (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).
5.1.	Эндоскопия
5.2.	Риномикроскопия
5.3.	КТ
5.4.	МРТ

Вопросы:

Современные методы диагностики:

1. эндоскопия
2. Риномикроскопия
3. КТ
4. МРТ

Литература:

1. Ильин С.Н., Ноздревых О.В. Компьютерная томография в диагностике заболеваний височных костей/ Руководство для врачей. – С.-Пб., 2010.
2. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
3. Таварткиладзе Г.А., Маркова Т.Г., Цыганкова Е.Р., Милешина Н.А., Мосина В.В. Диагностика наследственной патологии в практике врача сурдолога/ Учебно-методическое пособие. – М.: РМАПО, 2009.
4. Милешина Н.А., Курбатова Е.В. Диагностика и лечение холестеатомы наружного и среднего уха у детей/ Методическая разработка. – М.: РМАПО, 2011.
5. Милешина Н.А., Курбатова Е.В. Диагностика и лечение экссудативного среднего отита у детей/ Методическая разработка. – М.: РМАПО, 2011.
6. Оториноларингология: национальное руководство/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2008.
7. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
8. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
9. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомилского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
10. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомилского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
11. Богомилский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
12. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
13. Практическое руководство по сурдологии/ Под ред. А.И. Лопотко. – С.-Пб.: Диалог, 2008.

14. Игнатова И.А., Смирнова С.В., Манчук В.Т. Аллергическая риносинусопатия (истинного и псевдоаллергического генеза). – С.-Пб., 2007

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 6 Заболевания носа
(очная форма)**

Актуальность: Для изучения заболеваний носа необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, классификации и лечению заболеваний носа. Лечение заболеваний строится на этиологическом и патогенетическом принципе, поэтому важно понимать общие принципы механизмов формирования заболеваний носа и причины их возникновения.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками в диагностике и лечении заболеваний носа, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

3. Повышение профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике заболеваний носа.
4. Совершенствование знаний об особенностях протекания заболеваний носа у детей.
5. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с заболеваниями носа на амбулаторном этапе.
6. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
7. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи пациентам данного профиля.

**4. Предполагаемые результаты обучения.
П 4 см. выше.**

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

Учебно-тематический план МСП 6

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
6.1	Травмы носа. Носовые кровотечения, причины, диагностика, лечение.	6	2		4	текущий контроль (тестирование)
6.2	Острые и хронич. воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (классификация, этиология, клиника, лечение)	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
	Особенности у детей.					текущий контроль (тестирование)
6.3	Аллергический ринит.	6	2	-	4	текущий контроль (тестирование)
6.4	Современная хирургия при патологии околоносовых пазух.	6	2	2	2	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	24	8	4	12	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.	Заболевания носа
6.1	Носовые кровотечения, причины, диагностика, лечение. Острые и хронич. воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (классификация, этиология, клиника, лечение). Особенности у детей.
6.1.1.	Носовые кровотечения
6.1.2.	Причины
6.1.3.	Диагностика
6.1.4.	Лечение
6.2	Аллергический ринит. Современная хирургия при патологии околоносовых пазух. Травмы носа.
6.2.1.	Аллергический ринит.
6.2.2.	Современная хирургия при патологии околоносовых пазух.
6.2.3.	Травмы носа.
6.2.3.1.	Ушиб наружного носа
6.2.3.2.	Гематома носовой перегородки
6.2.3.3.	Абсцесс носовой перегородки
6.2.3.4.	Закрытый перелом костей носа без смещения
6.2.3.5.	Закрытый перелом костей носа со смещением
6.2.3.6.	Открытый перелом костей носа без смещения
6.2.3.7.	Открытый перелом костей носа со смещением

6.2.3.8.	Неотложная помощь при травмах носа
6.2.3.9.	Особенности обработки ран наружного носа и носовой полости
6.2.3.10.	Профилактика развития инфекционного процесса
6.2.3.11.	Техника репозиции костей носа
6.2.3.12.	Способы фиксации отломков костей носа
6.2.3.13.	Носовые кровотечения
6.2.3.14.	Классификация
6.2.3.15.	Оценка степени кровопотери
6.2.3.16.	Местное использование коагулирующих средств (химических, ультразвука, криовоздействия, радиоволны)
6.2.3.17.	Передняя тампонада носа
6.2.3.18.	Задняя тампонада носа
6.2.3.19.	Отслойка слизистой оболочки носовой перегородки
6.2.3.20.	Перевязка приводящих сосудов на протяжении
6.2.3.21.	Инородные тела носа у взрослых и у детей
6.2.3.22.	Методы их удаления у взрослых и у детей
6.2.3.23.	Травмы и инородные тела околоносовых пазух
6.2.3.24.	Виды хирургических вмешательств при инородных телах околоносовых пазух

Тесты:

1. Отношение количества мерцательных и бокаловидных клеток в слизистой носа

- 1) 5:1
- 2) 10:1
- 3) 1:1
- 4) 1:2

2. Глазная артерия принадлежит к системе

- 1) внутренней сонной артерии
- 2) наружной сонной артерии
- 3) лицевой артерии
- 4) клиновидно-небной артерии

3. Нижней стенкой верхнечелюстной пазухи является

- 1) альвеолярный отросток верхней челюсти
- 2) крылонебная ямка
- 3) твердое небо
- 4) дно полости носа

4. Этиологии фурункула носа наибольшая роль принадлежит

- 1) Стафилококку и стрептококку
- 2) пневмококку
- 3) грибам
- 4) Гемофильной палочке

5. Брахириния это

- 1) чрезмерно широкий нос
- 2) приплюснутый нос
- 3) чрезмерно узкий нос

4) западение спинки носа
6. Для лечения озоны применяется

- 1) стрептомицин
- 2) азитромицин
- 3) цефатоксим
- 4) левомицетин

7. Возбудитель озоны

- 1) клебсиелла
- 2) пневмококк
- 3) гемофильная палочка
- 4) кишечная палочка

8. Для лечения аллергического ринита не применяют

- 1) НПВС
- 2) стабилизаторы мембран тучных клеток
- 3) антигистаминные препараты
- 4) глюкокортикостероиды

9. Пиоцеле это

- 1) кистовидное растяжение пазухи с гнойным содержимым
- 2) скопление натечного гноя в пазухе
- 3) воспаление пазухи при прорыве гноя через кожу или слизистую оболочку
- 4) воспаление пазухи, изолированной от полости носа

10. Воспаление пазухи при прорыве гноя через кожу или слизистую оболочку это

- 1) открытая эмпиема
- 2) закрытая эмпиема
- 3) пиоцеле
- 4) мукоцеле

11. Одонтогенный процесс развивается в

- 1) верхнечелюстной пазухе
- 2) лобной пазухе
- 3) решетчатой пазухе
- 4) основной пазухе

12. Киста наиболее часто встречается в

- 1) верхнечелюстной пазухе
- 2) лобной пазухе
- 3) решетчатой пазухе
- 4) основной пазухе

13. Наиболее значимый агент в этиологии синусита

- 1) пневмококк
- 2) микоплазма
- 3) псевдомонады
- 4) анаэробы

14. Каких форм синусита не существует

- 1) метастатическая
- 2) гнойная
- 3) полипозная
- 4) гиперпластическая

15. Тип экссудативной формы синуситов

- 1) серозный
- 2) холестеатомный
- 3) гиперпластический
- 4) полипозный

16. Хроническим называют синусит, длящийся более

- 1) 2 месяца

- 2) 2 недель
- 3) 2 лет
- 4) 12 месяцев

17. Мицетома это

- 1) неинвазивная форма грибкового синусита
- 2) инвазивная форма грибкового синусита
- 3) Опухоль доброкачественная
- 4) Опухоль злокачественная

18. Воспаление всех ОНП называют

- 1) пансинусит
- 2) гемисинусит
- 3) полисинусит
- 4) гайморит

19. Для озоны не характерно

- 1) Гипертрофия задних концов нижних носовых раковин
- 2) резкая атрофия слизистой и костного скелета носа
- 3) наличие в носу корок с неприятным запахом
- 4) аносомия

20. Эссенциальная аносомия не подразумевает

- 1) механическую obturацию обонятельной щели
- 2) нарушение функции веретенообразных клеток
- 3) нарушение проводящей системы обонятельного тракта
- 4) нарушение функции гиппокампа, коры аммониева рога, передней перфоративной субстанции

Литература:

1. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
2. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
3. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
4. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
5. Лопатин А.С. Ринит/ Руководство для врачей. – М.: Литтерра, 2010.
6. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
7. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
8. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
9. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
10. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха/ Под ред. В.И.Бабияка, Я.А. Накатиса. – С.-Пб.: Гиппократ, 2012.
11. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Поражения ЛОР-органов при специфических заболеваниях/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2012.

12. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.
13. Консервативные и хирургические методы в ринологии. Под ред. М.С. Плужникова. – С.-Пб., 2012.
14. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
15. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
16. Игнатова И.А., Смирнова С.В., Манчук В.Т. Аллергическая риносинусопатия (истинного и псевдоаллергического генеза). – С.-Пб., 2007

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 7 Риногенные орбитальные осложнения
(очная форма)**

Актуальность: Для диагностики и лечения риногенных орбитальных и внутричерепных осложнений необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, методам исследования носа, грамотно диагностировать и подбирать лечение, с учетом всех особенностей состояния больного.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в по оказанию неотложной помощи при риногенных орбитальных и внутричерепных осложнений

Задачи:

1. Совершенствование знаний по внутричерепным осложнениям острых хронических воспалений носа.
2. Совершенствование знаний об особенностях протекания внутричерепным осложнениям у детей.
3. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с внутричерепным осложнениями острых хронических воспалений носа.
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
5. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи пациентам внутричерепных осложнений острых и хронических воспалений среднего носа.

4. Предполагаемые результаты обучения.

см. выше п. 4.

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-1);

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха. горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

Учебно-тематический план МСП 7

Код модуля, наименование	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля

тем						
7.1.	Риногенные орбитальные осложнения	4	2		2	текущий контроль (тестирование)
7.2.	Лечение риногенных орбитальных осложнений	2	-	2	-	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	6	2	2	2	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
7.	Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения
7.1.	Внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух (в том числе у детей, особенности)
7.1.2.	Экстрадуральный абсцесс
7.1.3.	Субдуральный абсцесс
7.1.4.	Лептоменингит
7.1.5.	Абсцесс мозга
7.1.6.	Тромбоз кавернозного мозга
7.1.7.	Риногенный сепсис
7.1.8.	Диагностика внутричерепных осложнений
7.2.1	Клиника внутричерепных осложнений
7.2.2.	Методы хирургического вмешательства
7.2.3.	Объем интенсивной терапии при различных внутричерепных осложнениях
7.2.4.	Экспертиза трудоспособности больных с риногенными осложнениями
7.2.5.	Реабилитация больных
7.2.6.	Грибковые поражения носа и околоносовых пазух

Тесты:

Риногенные осложнения:

1. Основной путь распространения инфекции при развитии риногенных

- 1) орбитальных осложнений:
- 2) контактный
- 3) отогенный
- 4) травматический
- 5) лимфогенный

2. При развитии риногенных орбитальных осложнений невозможен путь

- 1) распространения инфекции:
- 2) транстимпанальный
- 3) гематогенный
- 4) лимфогенный
- 5) контактный

3. Осложнение не относится к орбитальным риногенным:

- 1) синустромбоз
- 2) тромбоз вен клетчатки глазницы
- 3) диффузное негнойное воспаления клетчатки глазницы
- 4) ретробульбарный абсцесс

4. Риногенное осложнение не относится к орбитальным:

- 1) субдуральный абсцесс
- 2) реактивный отек клетчатки век
- 3) ретробульбарный абсцесс

4) флегмона глазницы

5. К нарушению подвижности глазного яблока ведет парез нерва:

- 1) отводящего
- 2) лицевого
- 3) блуждающего
- 4) зрительного

6.Слезотечение (вероятнее всего) может возникнуть при воспалении пазухи:

- 1) решетчатой
- 2) лобной
- 3) верхнечелюстной
- 4) клиновидной

7.При прорыве гноя в ретробульбарную клетчатку при субпериостальном абсцессе

- 1) орбиты возникает:
- 2) флегмона глазницы
- 3) абсцесс мозга
- 4) синустромбоз
- 5) абсцесс мозжечка

8.Для флегмоны орбиты не характерны:

- 1) подвижность глазного яблока
- 2) озноб
- 3) потеря зрения
- 4) экзофтальм

9.Риногенное осложнение не относится к орбитальным:

- 1) эпидуральный абсцесс
- 2) ретробульбарный абсцесс
- 3) абсцесс века
- 4) флегмона глаза

10.Осложнением этого риногенного заболевания чаще всего является флегмона орбиты:

- 1) обострение хр. верхнечелюстного синусита
- 2) острый гнойный ринит
- 3) фурункул носа
- 4) абсцесс перегородки носа

11.Субпериостальный абсцесс глазницы может осложниться:

- 1) ретробульбарным абсцессом
- 2) менингитом
- 3) энцефалитом
- 4) абсцессом мозжечка

12.Происходит нарушение обоняния при экстрадуральном абсцессе в связи:

- 1) сдавление обонятельной луковицы:
- 2) сдавление гипоталамуса
- 3) нарушение кровообращения центров обоняния
- 4) нарушение лимфотока

13.При риногенном экстрадуральном абсцессе не может нарушаться нерв:

- 1) возвратный
- 2) отводящий
- 3) лицевой
- 4) языкоглоточный

14.Судуральный абсцесс вероятнее всего может возникнуть при:

- 1) обострении хр. фронтита
- 2) остром рините
- 3) фурункуле носа
- 4) абсцессе перегородки носа

15.При экстрадуральном абсцессе нет изменения нерва:

- 1) зрительного
- 2) отводящего
- 3) языкоглоточного
- 4) лицевого

16.Риногенные внутричерепные осложнения не возникают этим путем:

- 1) отогенным
- 2) контактным
- 3) лимфогенным
- 4) гематогенным

17.Осложнением синустромбоза не может быть:

- 1) лабиринтит
- 2) менингит
- 3) абсцесс мозга
- 4) абсцесс мозжечка

18.Какое внутричерепное осложнение чаще наблюдается при воспалительных заболеваниях носа и околоносовых пазух

- 1) тромбоз кавернозного синуса
- 2) тромбоз кавернозного синуса, экстрадуральный и субдуральный абсцесс
- 3) абсцесс височной доли мозга, тромбоз сигмовидного синуса
- 4) тромбоз поперечного синуса

19.Осложнением фурункула носа может быть

- 1) тромбоз кавернозного синуса
- 2) острый ринит
- 3) деформация перегородки носа
- 4) острый синусит

20.Отток крови по венам наружного носа в кавернозный синус осуществляется через

- 1) угловую вену
- 2) вену спинки носа
- 3) заднюю лицевую вену
- 4) Верхнюю лицевую вену

Литература:

1. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
2. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
4. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
5. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
6. Лопатин А.С. Ринит/ Руководство для врачей. – М.: Литтерра, 2010.
7. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
8. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и

доп. – М., 2013.

9. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
10. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
11. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха/ Под ред. В.И.Бабияка, Я.А. Накатиса. – С.-Пб.: Гиппократ, 2012.
12. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Поражения ЛОР-органов при специфических заболеваниях/Методическое пособие. – С.-Пб., 2012. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов/Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.
13. Консервативные и хирургические методы в ринологии. Под ред. М.С. Плужникова. – С.-Пб., 2012.
14. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
15. Игнатова И.А., Смирнова С.В., Манчук В.Т. Аллергическая риносинусопатия (истинного и псевдоаллергического генеза). – С.-Пб., 2007

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 8 Опухоли носа и околоносовых пазух.
(очная форма)**

Актуальность: Для диагностики и лечения опухолей носа и околоносовых пазух необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, методам исследования носа, грамотно диагностировать и подбирать лечение, с учетом всех особенностей состояния больного.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в диагностике и лечении опухолей носа и околоносовых пазух в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования пациентов с опухолями носа и околоносовых пазух.
2. Повышение профессиональных компетенций в диагностике и ранней профилактике опухолей носа и околоносовых пазух.
3. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с опухолями носа и околоносовых пазух.
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

4. Предполагаемые результаты обучения.

П. 4 см. выше.

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

Учебно-тематический план МСП 8

Код модуля, наименование	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля

тем		зач. единиц)				
8.1.	Опухолиноса и околоносовых пазух.	2	2	-	-	текущий контроль (собеседование)
8.2.	Лечение опухолей носа и околоносовых пазух.	4	2	2	-	текущий контроль (собеседование)
	Итого:	6	4	2	-	Промежуточный контроль (собеседование)

Содержание тем модуля МСП 8

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
8.	Опухоли носа и околоносовых пазух.
8.1.	Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух
8.1.1.	Объективная и субъективная характеристика заболевания
8.1.2.	Клиника
8.1.3.	Диагностика
8.1.4.	Пункционная биопсия
8.1.5.	Эксцизионная биопсия
8.1.6.	Хирургическое лечение
8.1.7.	Эндонозальные вмешательства
8.1.8.	Операции наружным доступом со вскрытием придаточных пазух
8.1.9.	Криовоздействие на доброкачественные опухоли носа
8.1.10.	Экспертиза трудоспособности
8.1.11.	Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух
8.1.12.	Субъективные и объективные признаки заболевания
8.1.13.	Морфология, классификация
8.1.14.	Клиника
8.1.15.	Диагностика
8.1.16.	Биопсия пункционная
8.1.17.	Биопсия эксцизионная
8.1.18.	Цитология
8.2.1.	Хирургическое лечение
8.2.2.	Эндонозальные вмешательства
8.2.3.	Комбинированные методы лечения
8.2.4.	Хирургическое + лучевое
8.2.5.	Лучевое
8.2.6.	Химиотерапия + лучевое
8.2.7.	Социальная реабилитация
8.2.8.	Протезирование наружного носа и неба
8.2.9.	Экспертиза трудоспособности
8.2.10.	Временная стойкая нетрудоспособность

Вопросы:

1. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух.
2. Юношеская ангиофиброма носоглотки - дифференциальный диагноз, лечение
3. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.

Литература:

1. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
2. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
3. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомилского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.

4. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
5. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
6. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
7. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
8. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
9. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.
10. Консервативные и хирургические методы в ринологии. Под ред. М.С. Плужникова. – С.-Пб., 2012.
11. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 9 Заболевания глотки
(очная форма)**

Актуальность: Для изучения заболеваний глотки необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, классификации и лечению заболеваний глотки. Лечение заболеваний строится на этиологическом и патогенетическом принципе, поэтому важно понимать общие принципы механизмов формирования заболеваний глотки и причины их возникновения.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками в диагностике и лечении заболеваний глотки, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования пациентов с заболеваниями глотки
2. Повышение профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике заболеваний глотки.
3. Совершенствование знаний об особенностях протекания заболеваний глотки у детей.
4. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с заболеваниями глотки на амбулаторном этапе.
5. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
6. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи пациентам данного профиля.

4. Предполагаемые результаты обучения.

П. 4 см. выше.

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и

медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских ЛОР отделений. (ПК-7).

Учебно-тематический план МСП 9

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
9.1	Пороки развития. Глоточные синдромы.	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
9.2.	Острые и хронически заболевания глотки.	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
9.3.	Фарингомикоз, гиперкератоз небных миндалин. Гиперплазия небных миндалин. Хронический тонзиллит	6	2	4	-	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	12	6	6	-	Промежточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 9

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
9.	Заболевания глотки
9.1	Методы исследования. Пороки развития. Глоточные синдромы. Острые и хронически заболевания глотки.
9.1.1.	Методы исследования.
9.1.2.	Пороки развития
9.1.3.	Глоточные синдромы.
9.1.4.	Острые и хронически заболевания глотки.
9.2.	Фарингомикоз, гиперкератоз небных миндалин. Гиперплазия небных миндалин. Хронический тонзиллит.
9.2.1.	Фарингомикоз.
9.2.2.	Гиперкератоз небных миндалин.
9.2.3.	Гиперплазия небных миндалин.
9.2.4.	Хронический тонзиллит.

Тесты:

1. Назовите содержимое паратонзиллярного пространства

- 1) рыхлая клетчатка
- 2) блуждающий нерв

- 3) наружная сонная артерия
- 4) внутренняя сонная артерия

2. Какой из методов исследования глотки может использоваться у больных с заболеваниями среднего уха

- 1) эпифарингоскопия
- 2) гипофарингоскопия
- 3) мезофарингоскопия
- 4) непрямая ларингоскопия

3. В каких случаях применяют пальцевое исследование носоглотки

- 1) детский возраст
- 2) кровотечения
- 3) евстахеит
- 4) опухоли

4. В чем состоит особенность заглочного пространства у детей раннего и младшего возрастов

- 1) содержатся лимфоузлы
- 2) содержится рыхлая клетчатка
- 3) содержатся крупные сосуды
- 4) содержится языкоглоточный нерв

5. Формы гипертрофического фарингита

- 1) гранулезный
- 2) катаральный
- 3) отечный
- 4) папилломатозный

6. Среди различных микробных возбудителей ангин основная роль принадлежит

- 1) бета-гемолитическому стрептококку группы А
- 2) вирусу гриппа
- 3) аденовирусам
- 4) стафилококкам

7. При лакунарной ангине

- 1) налеты не переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку глотки
- 2) налеты и пленки переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку небных дужек
- 3) характерна картина «звездного неба»
- 4) трудно отделяемые налеты

8. Фолликулярная ангина

- 1) является контагиозным заболеванием
- 2) не требует соответствующих мер профилактики
- 3) не является контагиозной
- 4) никогда не передается от больного к здоровому воздушно-капельным

9. При дифтерии

- 1) налеты переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку небных дужек
- 2) налеты не переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку глотки
- 3) налеты легко отделяются
- 4) налеты легко растворяются в воде

10. Налеты у устьев лакун характерны для ангины

- 1) лакунарной
- 2) язвенно-пленчатой
- 3) катаральной
- 4) фолликулярной

11. Симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты полости рта характерен для

- 1) язвенно-пленчатой
- 2) катаральной
- 3) лакунарной
- 4) фолликулярной

12. Перечислите отличительные признаки ангины язычной миндалины

- 1) болезненность при движении языком
 - 2) тризм
 - 3) односторонняя боль в горле
 - 4) иррадиация боли в ухо
13. Больной с тяжелой формой лакунарной ангины в случае необходимости должен быть госпитализирован
- 1) инфекционное отделение
 - 2) в терапевтическое отделение
 - 3) в хирургическое отделение
 - 4) в отоларингологическое отделение
14. Какие методы наиболее эффективны для лечения фолликулярной и лакунарной ангины
- 1) антибактериальная терапия
 - 2) гормональная терапия
 - 3) физиотерапия
 - 4) полоскание теплыми антисептическими, щелочными растворами и настоями ромашки, календулы, эвкалипта
15. Какие признаки не характерны для декомпенсированной формы хронического тонзиллита
- 1) постоянная боль в горле
 - 2) паратонзиллярные абсцессы в анамнезе
 - 3) аутоиммунные заболевания
 - 4) хроническая тонзиллогенная интоксикация
16. К формам хронического тонзиллита, подлежащим консервативному лечению относятся
- 1) компенсированная
 - 2) декомпенсированная
 - 3) аутоиммунная
 - 4) все перечисленные
17. При прорыве нагноившихся фолликулов в околоминдаликовую клетчатку развивается
- 1) паратонзиллярный абсцесс
 - 2) гематома
 - 3) парофарингеальный абсцесс
 - 4) медиастенит
18. После вскрытия паратонзиллярного абсцесса края раны следует)
- 1) раздвинуть корцангом
 - 2) ушить
 - 3) поставить дренаж
 - 4) подшить дренаж
19. К симптомам паратонзиллярного абсцесса не относятся
- 1) болезненность при надавливании на язык
 - 2) повышение температуры тела до 38-40 градусов
 - 3) тризм жевательной мускулатуры
 - 4) боль в глотке преимущественно на стороне поражения
20. Укажите наиболее характерные признаки хронического аденоидита
- 1) «сизые» и «белые» пятна Воячека на слизистой носа
 - 2) сглаженность центральной борозды
 - 3) утолщение боковых валиков
 - 4) Обильное гнойное отделяемое в носу

Литература:

1. Плужников М.С., Лавренова Г.В. и др. Хронический тонзиллит: клиника и иммунологические аспекты/ 2-е изд. – С.-Пб., 2010
2. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомилевского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
3. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.

4. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
5. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
6. Лопатин А.С. Ринит/ Руководство для врачей. – М.: Литтерра, 2010.
7. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
8. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
9. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
10. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
11. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха/ Под ред. В.И.Бабияка, Я.А. Накатиса. – С.-Пб.: Гиппократ, 2012.
12. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Поражения ЛОР-органов при специфических заболеваниях/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2012.
13. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.
14. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
15. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 10 Острые и хронические заболевания гортани
(очная форма)**

Актуальность: Для изучения заболеваний гортани необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, классификации и лечению заболеваний гортани. Лечение заболеваний строится на этиологическом и патогенетическом принципе, поэтому важно понимать общие принципы механизмов формирования заболеваний гортани и причины их возникновения.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками в диагностике и лечении заболеваний гортани, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования пациентов с заболеваниями гортани
2. Повышение профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике заболеваний гортани.
3. Совершенствование знаний об особенностях протекания заболеваний гортани у детей.
4. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с заболеваниями гортани на амбулаторном этапе.
5. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
6. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи пациентам данного профиля.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

см. П.4 выше

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний уха, горла, носа в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний уха, горла, носа. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным с заболеваниями уха, горла, носа ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с заболеваниями уха, горла, носа, определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры. (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности заболеваний уха, горла, носа среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

- способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967), проектом стандарта «Врач-сурдолог-оториноларинголог» (ПК-8).

Учебно-тематический план МСП 10

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
10.1.	Острые и хронические заболевания гортани	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
10.2.	Диагностика и лечение острых и хронических заболеваний гортани	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	6	4	2	-	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 10

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
10.	Острые и хронические заболевания гортани
10.1.	Физиология гортани
10.2.	Дыхательная функция
10.3.	Голосообразующая функция
10.4.	Воспалительные заболевания гортани
10.5.	Острый ларингит
10.6.	Флегмонозный ларингит
10.7.	Геморрагический ларингит
10.8.	Хондроперихондрит
10.9.	Хронический ларингит
10.10.	Воспалительные заболевания трахеи
10.11.	Острый трахеит
10.12.	Хронический трахеит
10.13.	Воспалительные заболевания пищевода
10.14.	Острый эзофагит
10.15.	Хронический эзофагит
10.16.	Физиотерапия при воспалительных заболеваниях гортани, трахеи и пищевода
10.17.	Физиотерапия при острых воспалительных заболеваниях гортани, трахеи и пищевода
10.18.	Физиотерапия при хронических воспалительных заболеваниях гортани, трахеи и пищевода
10.19.	Аэрозольная терапия при острых и хронических воспалительных заболеваниях гортани, трахеи и пищевода
10.20.	Экспертиза трудоспособности при острых и хронических воспалительных заболеваниях трахеи и пищевода

10.21.	Экспертиза трудоспособности при острых воспалительных заболеваниях гортани, трахеи и пищевода
10.22.	Экспертиза трудоспособности при хронических воспалительных заболеваниях гортани, трахеи и пищевода.

Выберите ОДИН ОШИБОЧНЫЙ ответ

1. Клиническая картина хондроперихондрита гортани характеризуется:
 - 1) боли в области гортани, болезненное глотание
 - 2) увеличение объема гортани, утолщение ее хрящей
 - 3) отечность и инфильтрация слизистой гортани
 - 4) наличие пленок серо-грязного цвета в гортани и глотке
 - 5) нарушение подвижности гортани и стеноз
2. Ларингоскопическая картина при остром ларингите:
 - 1) инфильтрация слизистой оболочки
 - 2) точечные кровоизлияния
 - 3) гиперемия голосовых складок
 - 4) отечность складок
 - 5) узелки певцов
3. Назовите причины острого ларингита:
 - 1) инфекционные заболевания
 - 2) переохлаждение
 - 3) перенапряжение голосовых складок
 - 4) профессиональные вредности
 - 5) ангины
4. Какие хрящи гортани являются гиалиновыми?
 - 1) щитовидный
 - 2) черпалонадгортанный
 - 3) рожковидный
 - 4) надгортанник
 - 5) перстневидный
5. Чем образовано преддверие гортани?
 - 1) валекулы
 - 2) надгортанник
 - 3) черпалонадгортанная складка
 - 4) черпаловидные хрящи
 - 5) вестибулярные складки
6. Методика лечения острого ларингита:
 - 1) антибактериальная терапия
 - 2) вливание в гортань лекарственных веществ
 - 3) ингаляции
 - 4) прижигание слизистой
 - 5) противоотечная терапия

Выберите НЕСКОЛЬКО ОШИБОЧНЫХ ответов

7. Укажите анатомические образования среднего отдела гортани:
 - 1) вестибулярные складки
 - 2) голосовые складки
 - 3) черпала
 - 4) надгортанник
 - 5) гортанные желудочки
8. При каких заболеваниях образуются инфекционные гранулемы ЛОР-органов?
 - 1) туберкулез
 - 2) гранулематоз Вегенера
 - 3) рак
 - 4) сифилис
 - 5) склерома
 - 6) волчанка

9. Укажите причины ложного крупа:

- 1) аллергический фон
- 2) экссудативный диатез
- 3) аденоиды
- 4) аденовирусная инфекция
- 5) ангины

10. К диагностическим методам при инородных телах трахеи и бронхов относятся:

- 1) рентгенография
- 2) фиброгастроскопия
- 3) прямая ларингоскопия
- 4) трахеобронхоскопия
- 5) эзофагоскопия

11. В каких участках дыхательных путей локализуются склеромные инфильтраты и рубцы?

- 1) вход в нос
- 2) хоаны
- 3) носоглотка
- 4) гортаноглотка
- 5) преддверие гортани
- 6) подскладочный отдел гортани
- 7) бифуркация трахеи

12. Что относится к органическим заболеваниям гортани:

- 1) узелки певцов
- 2) пахидермии
- 3) фиброма
- 4) фоностения
- 5) монохондрит
- 6) афония

13. Какая функция гортани страдает при локализации процесса на уровне голосовых складок?

- 1) голосообразовательная
- 2) дыхательная
- 3) резонаторная
- 4) защитная
- 5) согревание воздуха

14. Что относится к функциональным заболеваниям гортани?

- 1) узелки певцов
- 2) пахидермии
- 3) фиброма
- 4) фоностения
- 5) монохондрит
- 6) афония

Литература:

1. Рябова М.А., Немых О.В. Хронический ларингит: принципы патогенетического лечения. – С.-Пб., 2010.
2. Плужников М.С., Лавренова Г.В. и др. Хронический тонзиллит: клиника и иммунологические аспекты/ 2-е изд. – С.-Пб., 2010
3. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
4. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
5. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
6. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.

7. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
8. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
9. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
10. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
11. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха/ Под ред. В.И.Бабияка, Я.А. Накатиса. – С.-Пб.: Гиппократ, 2012.
12. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Поражения ЛОР-органов при специфических заболеваниях/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2012.
13. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.
14. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
15. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.

Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 11 Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки и гортани.
(очная форма)

Актуальность: Для диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей глотки и гортани необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, методам исследования глотки и гортани, грамотно диагностировать и подбирать лечение, с учетом всех особенностей состояния больного.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в диагностике и лечении доброкачественных и злокачественных опухолей глотки и гортани в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования пациентов с доброкачественных и злокачественных опухолей глотки и гортани.
2. Повышение профессиональных компетенций в диагностике и ранней профилактике доброкачественных и злокачественных опухолей глотки и гортани.
3. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с доброкачественными и злокачественными опухолями глотки и гортани.
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

4. Предполагаемые результаты обучения.

П. 4 с. выше.

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний ЛОР профиля. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

Учебно-тематический план МСП 11

Код модуля,	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля

наименование тем						
11.1	Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки и гортани.	2	2	-	-	текущий контроль (тестирование)
11.2	Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных опухолей глотки и гортани.	4	2	2	-	текущий контроль (тестирование)
	Итого:	6	4	2	-	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание тем модуля МСП 11

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
11.	Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки и гортани.
11.1.	Клиника
11.2.	Субъективные и объективные симптомы
11.3.	Диагностика
11.4.	Методы лечения
11.5.	Эндолярингеальные удаления при прямой ларингоскопии
11.6.	Эндолярингеальные удаления при непрямой ларингоскопии
11.7.	Криовоздействие
11.8.	Комбинированные методы (операция + медикаментозное лечение; операция + криовоздействие)
11.9.	Удаление доброкачественных опухолей гортани после ларингофиссуры
11.10.	Эндотрахеальное удаление опухолей трахеи
11.11.	Экспертиза трудоспособности
11.12.	Социальная реабилитация больных

Тесты:

1. Что относится к органическим заболеваниям гортани:

узелки певцов
пахидермии
фиброма
фоностения
монохондрит
афония

2. Какая функция гортани страдает при локализации процесса на уровне голосовых складок?

голосοοбразовательная
дыхательная
резонаторная
защитная
согревание воздуха

3. Что относится к функциональным заболеваниям гортани?

узелки певцов
пахидермии
фиброма
фоностения
монохондрит
афония

Литература:

1. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
2. Оториноларингология: национальное руководство/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2008.
3. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
4. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
5. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
6. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
7. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
8. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
9. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии – М., 2003.
10. Блоцкий А.А., Плужников М.С., Карпищенко С.А. Клиническая анатомия ЛОР-органов/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2007.
11. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
12. Плужников М.С., Блоцкий А.А. и др. Рентгенодиагностика в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСП 12 Физиотерапия в оториноларингологии
(очная форма)**

Актуальность: Для изучения фармакотерапии ингаляционной терапии необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, классификации и лечению заболеваний ЛОР органов. Лечение заболеваний строится на этиологическом и патогенетическом принципе, поэтому важно понимать общие принципы механизмов формирования заболеваний ЛОР органов и причины их возникновения.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей в фармакотерапии ингаляционной терапии в оториноларингологии для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по фармакокинетики и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

4. Предполагаемые результаты обучения.

П. 4 см. выше

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний ЛОР профиля. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);
- способность и готовность назначать больным ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

Учебно-тематический план МСП 12

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
12.1	Светолечение , лазеротерапия, ультразвук, механотерапия	4	2	2	-	Текущий контроль (собеседование)
12.2.	Ингаляционная терапия	4	-	2-	-	Текущий контроль (собеседование)

	Итого:	6	2	4	-	Промеж уточный контроль (собеседование)
--	--------	---	---	---	---	--

Содержание тем модуля МСП 12

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
12.1	Фармакотерапия в оториноларингологии.
12.2	ингаляционная терапия в оториноларингологии.

Вопросы:

- Показания назначения светолечения, лазеротерапии, ультразвука, механотерапии.
- Применение ингаляционной терапии в оториноларингологии.
 - Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Поражения ЛОР-органов при специфических заболеваниях/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2012.
 - Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
 - Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
 - Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
 - Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
 - Лопатин А.С. Ринит/ Руководство для врачей. – М.: Литтерра, 2010.
 - Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
 - Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
 - Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
 - Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха/ Под ред. В.И.Бабияка, Я.А. Накатиса. – С.-Пб.: Гиппократ, 2012.
 - Рябова М.А., Немых О.В. Хронический ларингит: принципы патогенетического лечения. – С.-Пб., 2010.
 - Консервативные и хирургические методы в ринологии. Под ред. М.С. Плужникова. – С.-Пб., 2012.
 - Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.
 - Игнатова И.А., Смирнова С.В., Манчук В.Т. Аллергическая риносинусопатия (истинного и псевдоаллергического генеза). – С.-Пб., 2007

**Рабочая программа
(учебного модуля)
МСМ 13 Орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции и
болезни Вегенера
(очная форма)**

Актуальность: Для изучения орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции и болезни Вегенера необходимо в первую очередь определиться с общими подходами к диагностике, классификации и лечению заболеваний ЛОР органов. Лечение заболеваний строится на этиологическом и патогенетическом принципе, поэтому важно понимать общие принципы механизмов формирования заболеваний ЛОР органов и причины их возникновения.

Цель: заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей в орофарингеальных поражениях при ВИЧ инфекции и болезни Вегенера для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1. Совершенствование знаний об орофарингеальных поражениях при ВИЧ.
2. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с орофарингеальными поражениями при ВИЧ-инфекции на амбулаторном этапе.
3. Совершенствование знаний по фармакокинетики и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
4. Повышение профессиональных компетенций в организации и оказании помощи пациентам с болезнью Вегенера.

4. Предполагаемые результаты обучения.

П. 4 см. выше

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-1);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК): в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1);

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-сурдолога - оториноларинголога, врача-оториноларинголога:

в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний ЛОР профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний ЛОР профиля. (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях ЛОР профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным ЛОР профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных ЛОР, определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры. (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности ЛОР заболеваний среди населения, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских отделений ЛОР профиля (ПК-7).

- способность и готовность оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с приказом Минтруда России от 04.08.2017 N 612н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2017 N 47967) (ПК-8).

Учебно-тематический план МСП 13

Код модуля, наименование тем	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/ зач. единиц)	В том числе			
			лекции	СЗ	ПЗ	Форма контроля
Смежные дисциплины (СМ)						
13.1	Орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции	6	2	4		текущий контроль (собеседование)
13.2.	Болезнь Вегенера	4	2	2		текущий контроль (собеседование)
	Итого:	10	4	6		Промеж уточный контроль (собеседование)

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
13.	Орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции
	Болезнь Вегенера
13.1.	Орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции
13.2.	Болезнь Вегенера

Вопросы:

- Орофарингеальные поражения при ВИЧ.
- Болезнь Вегенера.

Литература:

- Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Поражения ЛОР-органов при специфических заболеваниях/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2012.

2. Оториноларингология: национальное руководство, краткое издание/ Под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: Геотар-Медиа, 2012.
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология/ Руководство для врачей. – С.-Пб.: Гиппократ, 2005.
4. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 1. – М.: Медицина, 2005.
5. Детская оториноларингология/ Под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой/ Руководство для врачей. – Том 2. – М.: Медицина, 2005.
6. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология/ учебник/ 2-е изд., перераб. и доп. 2012.
7. Пальчун В.Т., Магомедов В.В., Лучихин Л.А. Оториноларингология/ учебник/ 3-е изд., перераб. и доп. – М., 2013.
8. Пискунов Г.З. Лекарственные препараты в ЛОР-практике. – М., 2005.
9. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха/ Под ред. В.И.Бабияка, Я.А. Накатиса. – С.-Пб.: Гиппократ, 2012.
10. Консервативные и хирургические методы в ринологии. Под ред. М.С. Плужникова. – С.-Пб., 2012.
11. Блоцкий А.А., Карпищенко С.А. Неотложные состояния в оториноларингологии/ Методическое пособие. – С.-Пб., 2009.

9. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Тесты для итоговой аттестации

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа
Ф		КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, ФИЗИОЛОГИЯ, МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ НАРУЖНОГО И СРЕДНЕГО УХА
В	001	Периферический отдел слухового анализатора состоит из
О	А	наружного и среднего уха
О	Б	наружного уха
О	В	среднего и внутреннего уха
О	Г	среднего и внутреннего уха
В	002	Какой нерв проходит в основании задней стенки среднего уха
О	А	лицевой
О	Б	тройничный
О	В	барабанная струна
О	Г	блуждающий
В	003	Верхняя стенка барабанной полости граничит с
О	А	средней черепной ямкой
О	Б	луковицей яремной вены
О	В	задней черепной ямкой
О	Г	слуховой трубой
В	004	Отдел барабанной перепонки, наиболее предпочтительный для парацентеза
О	А	нижнезадний
О	Б	передненижний
О	В	центральный
О	Г	задневерхний
В	005	К барабанной перепонке прилегает
О	А	рукоятка молоточка
О	Б	головка молоточка
О	В	шейка молоточка
О	Г	тело наковальни
В	006	Мышечный аппарат барабанной полости представлен
О	А	стременной мышцей и мышцей натягивающей барабанную перепонку
О	Б	стременной мышцей и барабанной струной
О	В	стременной мышцей и стременным нервом
О	Г	барабанной струной и мышцей натягивающей барабанную перепонку
В	007	Длина слуховой трубы взрослых в среднем составляет
О	А	3,5 см
О	Б	5 см
О	В	7 см
О	Г	8,5 см
В	008	По наружной поверхности сосцевидного отростка располагается гладкая площадка, получившая название
О	А	треугольник Шипо
О	Б	треугольник ПТИ

О	В	треугольник Траутманна
О	Г	зона Киссельбаха
В	009	Сколько полукружных каналов выделяют в анатомии внутреннего уха
О	А	три
О	Б	два
О	В	четыре
О	Г	пять
В	010	Перепончатый лабиринт заполнен
О	А	эндолимфой
О	Б	перилимфой
О	В	кортилимфой
О	Г	ликвором
В	011	Что относится к среднему уху:
О	А	барабанная полость, слуховая труба, клетки сосцевидного отростка
О	Б	эпитимпанум, гипотимпанум, мезотимпанум
О	В	улитка, преддверие, полукружные каналы
О	Г	наружное ухо, среднее ухо, внутреннее ухо
В	012	Минимальная энергия звуковых колебаний, способная вызвать ощущение звука, называется
О	А	порогом слухового восприятия
О	Б	громкостью звука
О	В	интенсивностью звука
О	Г	сила звука
В	013	Отделы барабанной полости по уровню барабанной перепонки:
О	А	эпитимпанум, гипотимпанум, мезотимпанум
О	Б	улитка, преддверие, полукружные каналы
О	В	наружное ухо, среднее ухо, внутреннее ухо
О	Г	барабанная полость, слуховая труба, клетки сосцевидного отростка
В	014	Отделы костного лабиринта
О	А	улитка, преддверие, полукружные каналы
О	Б	наружное ухо, среднее ухо, внутреннее ухо
О	В	барабанная полость, слуховая труба, клетки сосцевидного отростка
О	Г	эпитимпанум, гипотимпанум, мезотимпанум
В	015	Ухо человека воспринимает звуки на частотах от
О	А	20 – 16000 Гц
О	Б	6 – 16000 Гц
О	В	6 – 18000 Гц
О	Г	16 – 20000 Гц
В	016	Вестибулярный анализатор относится к
О	А	экстероцепторным
О	Б	интероцепторным
О	В	проприоцепторным
О	Г	тактильным
В	017	Ученый, исследовавший вестибулярный анализатор в эксперименте, установивший три закона вестибулярных реакций
О	А	Эвальд

О	Б	Барани
О	В	Симановский
О	Г	Политцер
В	018	К субъективным методам исследования слуха относят
О	А	опыты с камертоном
О	Б	импедансометрия
О	В	отомикроскопия
О	Г	безусловные рефлексы на звук
В	019	Калорическую пробу проводят с помощью
О	А	холодной и горячей воды
О	Б	кресла Барани
О	В	цветовых таблиц
О	Г	световых раздражителей
В	020	В детском возрасте слуховая труба
О	А	короче и шире
О	Б	длиннее и шире
О	В	короче и уже
О	Г	длиннее и уже
В	021	Основными возбудителями острого среднего отита являются
О	А	гемофильная палочка, <i>Strept. pneumoniae</i>
О	Б	БГСА
О	В	грибы рода <i>Candida</i>
О	Г	синегнойная палочка
В	022	Антрит может быть у
О	А	детей до 3 лет
О	Б	детей до 7 лет
О	В	детей до 10 лет
О	Г	беременных
В	023	Формы хронического гнойного среднего отита
О	А	эпитимпаноантральный и туботимпанальный
О	Б	латентная, экссудативная, некротическая
О	В	антрит, мастоидит, апицит
О	Г	антрит, мастоидит, петрозит
В	024	Стойкая красная перфорация барабанной перепонки наиболее характерна для
О	А	эпитимпаноантрального среднего отита
О	Б	туботимпанального среднего отита
О	В	адгезивного отита
О	Г	мастоидита
В	025	Холестеатома – это
О	А	скопление концентрические наложившихся пластов эпидермиса
О	Б	конгломерат секрета желез кожи слухового прохода и слущенного эпидермиса
О	В	некротические массы эпидермиса
О	Г	фрагменты костных стенок, пораженных кариесом
В	026	Для отомикоза характерно
О	А	зуд в слуховом проходе
О	Б	снижение слуха на больное ухо высокой степени

О	В	высокая температура
О	Г	общее состояние средней тяжести
В	027	Триада симптомов характеризующая болезнь Меньера
О	А	приступ системного головокружения, снижение слуха, шум в ухе
О	Б	приступ головокружения, слабость, рвота
О	В	приступ тошноты, шум в ушах, нистагм
О	Г	спонтанный нистагм, слабость, снижение слуха
В	028	Для адгезивного среднего отита характерно:
О	А	кондуктивная тугоухость
О	Б	отсутствие костно-воздушного разрыва на аудиограмме
О	В	опыт Вебера – в сторону лучше слышащего уха
О	Г	положительные камертональные пробы
В	029	Тимпанограмма типа "В" характерна для:
О	А	экссудативного среднего отита
О	Б	отосклероза
О	В	перфоративного среднего отита
О	Г	отогематомы
В	030	Не является причиной усиления боли в ухе при фурункуле наружного уха:
О	А	повороты головы
О	Б	отоскопия с помощью ушной воронки
О	В	жевание
О	Г	зевание
В	031	Методы исследования вестибулярной функции:
О	А	калорическая проба
О	Б	речевой
О	В	камертональный
О	Г	аудиометрия
В	032	При кондуктивной тугоухости камертональный тест:
О	А	Ринне отрицательный
О	Б	Ринне положительный
О	В	Желе положительный
О	Г	опыт Вебера – в сторону лучше слышащего уха
В	033	Не является заболеванием наружного уха:
О	А	отосклероз
О	Б	рожа
О	В	фурункул наружного слухового прохода
О	Г	диффузный наружный отит
В	034	Клинические формы острого среднего отита:
О	А	острый гнойный средний отит
О	Б	острый некротический средний отит
О	В	острый флегмонозный средний отит
О	Г	отомикоз
В	035	. Отоскопический признак мастоидита:
О	А	нависание заднее-верхней стенки наружного слухового прохода
О	Б	наличие центральной перфорации барабанной перепонки
О	В	скудные гнойные выделения из уха

О	Г	наличие краевой перфорации барабанной перепонки
В	036	Отоскопическая картина туботимпанального среднего отита
О	А	центральный дефект
О	Б	краевой дефект
О	В	рубцовая втянутость барабанной перепонки
О	Г	холестеатома
В	037	Отоскопическая картина эпитимпаноантрального среднего отита
О	А	холестеатома
О	Б	центральный дефект
О	В	рубцовая втянутость барабанной перепонки
О	Г	уровень жидкости в барабанной полости
В	038	Отоскопическая картина экссудативного отита
О	А	уровень жидкости в барабанной полости
О	Б	холестеатома
О	В	центральный дефект
О	Г	рубцовая втянутость барабанной перепонки
В	039	Отоскопическая картина адгезивного отита
О	А	рубцовая втянутость барабанной перепонки
О	Б	уровень жидкости в барабанной полости
О	В	холестеатома
О	Г	центральный дефект
В	040	При эпитимпаноантральном среднем отите показано лечение:
О	А	санирующая операция
О	Б	консервативное
О	В	шунтирование барабанной полости
О	Г	слухоулучшающая операция
В	041	Для отосклероза характерно:
О	А	фиксация стремени в окне преддверия
О	Б	фиксация наковальни
О	В	нарушение проходимости слуховой трубы
О	Г	фиксация всей цепи слуховых косточек
В	042	Стапедопластика показана при:
О	А	отосклерозе
О	Б	гнойном среднем отите
О	В	болезни Меньера
О	Г	вестибулопатии
В	043	Отосклероз наиболее часто встречается у
О	А	женщин до 40-ка лет
О	Б	женщин после 40-ка лет
О	В	мужчин после 40-ка лет
О	Г	мужчин старше 40-ка лет
В	044	Клинические формы отосклероза
О	А	тимпанальная, кохлеарная
О	Б	острый, хронический
О	В	тимпанальная, кохлеарная, смешанная
О	Г	геморрагическая, некротическая, гнилостная

В	045	Об «ухе сатира» говорят, когда имеется
О	А	вытянутость раковины кверху в виде острия
О	Б	сглаженность завитков ушной раковины
О	В	выступ на завитке ушной раковины
О	Г	оттопыренность ушной раковины
В	046	Симптом paracusis Willisii – это
О	А	улучшение слуха в шумной обстановке
О	Б	снижение слуха, которое происходит у человека в процессе старения
О	В	появление спонтанного нистагма в сторону больного уха
О	Г	системное головокружение в сочетании с шумом в ушах
В	047	IV степень тугоухости по международной классификации имеется если средние значения порогов слышимости на речевых частотах находятся в пределах
О	А	71-90 дБ
О	Б	91-110 дБ
О	В	111-120 дБ
О	Г	Более 120 дБ
В	048	Нарушение слуха среди населения наиболее часто обусловлено
О	А	сенсоневральной тугоухостью
О	Б	отосклерозом
О	В	хроническим гнойным средним отитом
О	Г	болезнью Меньера
В	049	Сенсоневральная тугоухость в зависимости от уровня поражения может быть
О	А	все перечисленное
О	Б	центральная, периферическая
О	В	кохлеарная, ретрокохлеарная
О	Г	смешанная, центральная, периферическая
В	050	Симптомы, возникающие при поражении улитки:
О	А	все перечисленное
О	Б	снижение слуха
О	В	шум в ухе
О	Г	вестибулярные нарушения
В	051	Восстанавливается ли слуховая функция после гнойного лабиринтита?
О	А	не восстанавливается
О	Б	восстанавливается через месяц
О	В	восстанавливается через год
О	Г	восстанавливается после антибиотикотерапии
В	052	Методы исследования слуховой функции:
О	А	все перечисленные
О	Б	речевой
О	В	камертональный
О	Г	аудиометрия
В	053	Стадии острого гнойного среднего отита
О	А	доперфоративная, перфоративная, репаративная
О	Б	латентная, разгара, терминальная
О	В	начальная, экссудативная, пролиферативная
О	Г	перфоративная, экссудативная, репаративная

В	054	Какие пути не характерны для проникновения инфекции при остром среднем отите:
О	А	воздушно-капельный
О	Б	тубарный
О	В	транстимпанальный
О	Г	гематогенный
В	055	. Что не является показанием к хирургическому лечению острого гнойного среднего отита:
О	А	высокая температура
О	Б	мастоидит
О	В	лабиринтит
О	Г	внутричерепные осложнения
В	056	Для экссудативного среднего отита характерно:
О	А	изменение цвета барабанной перепонки
О	Б	наличие патологического отделяемого в наружном слуховом проходе
О	В	приступы головокружения
О	Г	снижение слуха
В	057	Триада Градениго (боли в глубине головы, позади глаза; парез или паралич отводящего нерва, гноетечение из уха на стороне поражения) характерна для
О	А	петрозита
О	Б	антрита
О	В	зигоматита
О	Г	сквамита
В	058	Гематотимпанум с наибольшей вероятностью будет свидетельствовать о
О	А	переломе пирамиды височной кости
О	Б	мезотипаните
О	В	злокачественном новообразовании барабанной полости
О	Г	тубоотите
В	059	Переломы пирамиды височной кости бывают
О	А	продольные и поперечные
О	Б	открытые и закрытые
О	В	продольные, поперечные, косые
О	Г	продольные, поперечные, косые, косо-поперечные
В	060	Пути распространения инфекции из полости черепа в лабиринтитпри менингите:
О	А	водопровод улитки
О	Б	водопровод преддверия
О	В	разрушение костной стенки
О	Г	круглое окно
В	061	Нависание мягких тканей задневерхней стенки костной части наружного слухового прохода или концентрическое сужение костного отдела наиболее характерно для
О	А	мастоидита
О	Б	острого среднего отита
О	В	новообразований барабанной полости
О	Г	гематомы ушной раковины
В	062	Основные гистологические формы злокачественных новообразований среднего уха

О	А	базально - и плоскоклеточный рак
О	Б	меланома и саркома
О	В	лейомиосаркома и невринома
О	Г	невринома слухового нерва
В	063	Наиболее часто злокачественные новообразования среднего уха возникают на фоне
О	А	хронического гнойного среднего отита
О	Б	адгезивного отита
О	В	отосклероза
О	Г	травм
В	064	Про «ухо пловца» говорят, когда имеется
О	А	баротравма барабанной перепонки
О	Б	острый наружный отит
О	В	фурункул наружного уха
О	Г	гемотимпанум
В	065	Методика вымывания серной пробки заключается в
О	А	направлении струи жидкости вдоль задней стенки слухового прохода, предварительно ушную раковину оттягивают кзади и кверху
О	Б	струя жидкости направляется по нижней стенке слухового прохода, ушную раковину оттягивают книзу
О	В	струя жидкости направляется по передней стенке слухового прохода, ушную раковину оттягивают книзу
О	Г	струя жидкости направляется по нижней стенке слухового прохода, ушную раковину оттягивают кзади и книзу
В	066	Микротия – это
О	А	врожденное уменьшение размеров наружного уха
О	Б	врожденное сужение слухового прохода
О	В	врожденное снижение слуха
О	Г	врожденное уменьшение размеров слуховых косточек
В	067	Опыт Вебера определяет имеется ли
О	А	латерализация звука
О	Б	имеется ли у обследуемого снижение слуха по сравнению с обследующим
О	В	нарушение соотношения воздушной и костной проводимости
О	Г	восприятие костной проводимости преобладает над воздушной
В	068	Графическое изображение слухового порога, получаемое путем тестирования звуком чистого тона называется
О	А	аудиограмма
О	Б	тимпанограмма
О	В	ФУНГ
О	Г	график слуховых вызванных потенциалов
В	069	Внутренний слой барабанной перепонки представлен
О	А	слизистой оболочкой, являющей продолжением слизистой оболочки барабанной полости
О	Б	слоем соединительнотканых волокон радиальной направленности
О	В	слоем соединительнотканых волокон циркулярной направленности
О	Г	эпидермальным слоем, являющимся продолжением кожи наружного слухового прохода
В	070	Евстахиит это

О	А	воспаление локализующиеся в слуховой трубе
О	Б	воспаление среднего уха
О	В	воспаление наружного слухового прохода
О	Г	воспаление сосцевидного отростка
В	071	Стадии развития воспаления в сосцевидном отростке
О	А	экссудативная, альтеративно-пролиферативная
О	Б	деструктивная
О	В	репаративная
О	Г	некротическая
В	072	Для хронического среднего отита характерна триада симптомов
О	А	перфорация барабанной перепонки, гноетечение, снижение слуха
О	Б	боли в ухе, шум в ухе, перфорация барабанной перепонки
О	В	перфорация барабанной перепонки перфорация барабанной перепонки
О	Г	гноетечение, общая слабость, снижение слуха
В	073	Какие отделы слухового анализатора могут быть поражены при нейросенсорной тугоухости?
О	А	рецепторный отдел, проводящие пути, центральный отдел
О	Б	рецепторный отдел, проводящие пути, центральный отдел, барабанная полость
О	В	рецепторный отдел, проводящие пути,
О	Г	рецепторный отдел, центральный отдел, барабанная полость
В	074	При гнойном обострении хронического среднего отита целесообразно проводить:
О	А	местную антибактериальную терапию
О	Б	системную антибактериальную терапию
О	В	хирургическое лечение
О	Г	противовоспалительную терапию
В	075	В зоне каких частот лучше всего слышит тоны ухо человека?
О	А	800 Гц - 2000 Гц
О	Б	50 Гц - 100 Гц
О	В	8000 - 1000 Гц
О	Г	10000 - 13000 Гц
В	076	Из каких отделов состоит слуховой проход?
О	А	перепончато-хрящевой и костный
О	Б	перепончатый
О	В	хрящевой
О	Г	костный
В	077	В каком отделе височной кости находится внутреннее ухо?
О	А	пирамида
О	Б	сосцевидный отросток
О	В	чешуя височной кости
О	Г	затылочная кость
В	078	Некролиз какой ткани происходит у детей раннего возраста в среднем ухе?
О	А	миксоидной
О	Б	соединительнотканной
О	В	хрящевой
О	Г	костной
В	079	Хорошая костная проводимость всегда указывает на:

О	А	сохранность внутреннего уха
О	Б	наличие нейросенсорной тугоухости
О	В	сохранность цепи слуховых косточек
О	Г	наличие экссудата в среднем уха
В	080	При гнойно-перфоративной стадии острого среднего отита местно применяются:
О	А	противовоспалительные местные препараты с антибиотиками
О	Б	прогревающие компрессы на околоушную область
О	В	спиртовые капли
О	Г	физиолечение
В	081	Что не является причиной развития экссудативного среднего отита:
О	А	рубцовый процесс в барабанной полости
О	Б	недостаточность функции слуховой трубы
О	В	изменение нормального состава экссудата среднего уха
О	Г	рецидивы острого отита
В	082	Симптомы экссудативного среднего отита:
О	А	ощущение переливания воды в ухе
О	Б	головная боль
О	В	боль в ухе
О	Г	гнойные отделяемое из уха
В	083	Тимпанограмма типа «В» соответствует:
О	А	наличию жидкости в барабанной полости
О	Б	нормальной вентиляции среднего уха
О	В	неподвижности слуховых косточек
О	Г	наличию рубцов в барабанной полости
В	084	Для экссудативного отита не характерно:
О	А	внезапное снижение слуха
О	Б	прогрессирующее снижение слуха
О	В	ощущение переливания жидкости в ухе
О	Г	ощущение «заложенности» уха
В	085	С каким заболеванием дифференцируют фурункул слухового прохода:
О	А	мастоидит
О	Б	острый наружный отит
О	В	серная пробка
О	Г	перихондрит ушной раковины
В	086	Осложнением какого заболевания чаще всего является острый средний отит:
О	А	ОРВИ
О	Б	острый наружный отит
О	В	скарлатина
О	Г	мастоидит
В	087	Наиболее ототоксичными среди антибиотиков являются:
О	А	аминогликозиды
О	Б	фторхинолоны
О	В	пенициллины
О	Г	цефалоспорины
В	088	Нарушение подвижности цепи слуховых косточек отмечается при:
О	А	тимпаносклерозе,отосклерозе

☐	Б	хроническом гнойном среднем отите
☐	В	нейросенсорной тугоухости
☐	Г	серной пробке
В	089	какой симптом не характерен для мастоидита:
☐	А	нависание задне-верхней стенки в хрящевом отделе слухового прохода
☐	Б	нависание задне-верхней стенки в костном отделе слухового прохода
☐	В	боль и припухлость в позадишной области
☐	Г	затемнение клеток сосцевидного отростка на рентгенограмме
В	090	Ототоксическим действием обладают лекарственные препараты:
☐	А	фуросемид
☐	Б	аминокапроновая кислота
☐	В	антибиотики цефалоспоринового ряда
☐	Г	антигистаминные препараты
В	091	При перихондрите ушной раковины не поражаются:
☐	А	мочка
☐	Б	ладьевидная ямка
☐	В	завиток
☐	Г	противозавиток
В	092	Что не характерно для отоскопической картины острого гнойного среднего отита
☐	А	полип в наружном слуховом проходе
☐	Б	гиперемия барабанной перепонки
☐	В	выпячивание барабанной перепонки
☐	Г	«укорочение» рукоятки молоточка и светового конуса
В	093	Односторонняя тугоухость, остро возникшая во время приема душа, может быть следствием:
☐	А	серной пробки
☐	Б	отосклероза
☐	В	болезни Меньера
☐	Г	болезни Вегенера
В	094	Отоскопическими признаками отосклероза являются
☐	А	отсутствие ушной серы, атрофия и сухость кожи наружного слухового прохода
☐	Б	петрификаты на барабанной перепонке
☐	В	атрофия барабанной перепонки
☐	Г	рубцы на барабанной перепонке
В	095	К основным видам хирургического лечения больных экссудативным средним отитом относятся:
☐	А	тимпаностомия с введением вентиляционной трубки (шунтирование барабанной полости)
☐	Б	аттикотомия
☐	В	антротомия
☐	Г	антромастоидотомия
В	096	Вентиляционную трубку устанавливают в следующих квадрантах барабанной перепонки:
☐	А	передне-нижнем
☐	Б	задне-нижнем
☐	В	задне-верхнем
☐	Г	передне-верхнем

В	097	К основным осложнениям экссудативного среднего отита относятся:
О	А	тимпаносклероз
О	Б	лабиринтит
О	В	парез лицевого нерва
О	Г	менингит
В	098	Парацентез барабанной перепонки при остром среднем отите обычно делают в следующих квадрантах:
О	А	задне-нижнем
О	Б	передне-верхнем
О	В	передне-нижнем
О	Г	в месте наибольшего выбухания
В	099	Пузырьки, наполненные кровью, возникающие на барабанной перепонке при остром среднем отите, характерны для отита:
О	А	гриппозной этиологии
О	Б	бактериальной этиологии
О	В	грибковой этиологии
О	Г	анаэробной
В	100	Термическая перфорация барабанной перепонки обычно:
О	А	полностью не зарастает
О	Б	рецидивирует
О	В	сопровождается дисфункцией слуховой трубы
О	Г	располагается в расслабленной части барабанной перепонки
В	101	К наиболее частым осложнениям острого среднего отита относятся:
О	А	сенсоневральная тугоухость
О	Б	мастоидит
О	В	парез лицевого нерва
О	Г	лабиринтит
В	102	Если на 5-й день острый средний отит осложняется менингитом, необходимо:
О	А	произвести расширенную антростомию
О	Б	усилить антибактериальную терапию
О	В	назначить дезинтоксикационную терапию
О	Г	произвести парацентез
В	103	Для хронического гнойного среднего отита не характерны:
О	А	положительный опыт Ринне
О	Б	латерализация звука в больное ухо
О	В	удлинение опыта Швабаха
О	Г	отрицательный опыт Ринне
В	104	Более выраженное расстройство слуховой функции наблюдается при локализации перфорации барабанной перепонки в области:
О	А	нижне-заднего квадранта
О	Б	верхне-заднего квадранта
О	В	передне-верхнего квадранта
О	Г	передне-нижнего квадранта
В	105	Локализация тимпаносклеротических бляшек отсутствует:
О	А	в гипотимпануме
О	Б	в барабанной перепонке
О	В	в эпитимпануме
О	Г	на подножной пластинке стремени

В	106	Клинические проявления фистулы полукружного канала (вращательное головокружение, нистагм) возникают при:
О	А	промывании
,О	Б	резком изменении интратимпанального давления
О	В	туалете уха
О	Г	отомикроскопии
В	107	При гнойном лабиринтите отмечается:.
О	А	глухота
,О	Б	умеренное снижение слуха по кондуктивному типу
О	В	умеренное снижение слуха по сенсоневральному типу
О	Г	умеренное снижение слуха по смешанному типу
В	108	При раздражении лабиринта спонтанный нистагм направлен:
О	А	в сторону больного уха
,О	Б	в противоположную сторону
О	В	вверх
О	Г	вниз
В	109	При угнетении лабиринта спонтанный нистагм направлен:
О	А	в противоположную сторону
,О	Б	в сторону больного уха
О	В	в обе стороны
О	Г	вниз
В	110	Головокружение при лабиринтите:
О	А	системное
,О	Б	несистемное
О	В	мгновенное
О	Г	эмоциональное
В	111	Мастоидит Бецольда характеризуется следующими признаками
О	А	гной прорывается через внутреннюю поверхность сосцевидного отростка под грудино-ключично-сосцевидную мышцу и распространяется на шею
,О	Б	гной через стенку верхушки сосцевидного отростка прорывается на его наружную поверхность с развитием
О	В	флюктуирующего инфильтрата вокруг места прикрепления кивательной мышцы
О	Г	гной из перисинуозного абсцесса проникает под мягкие ткани затылка и шеи
В	112	Где расположен кортиев орган
О	А	улитка
,О	Б	полукружные каналы
О	В	сферический мешочек
О	Г	эллиптический мешочек
В	113	С какими образованиями граничит верхняя стенка наружного слухового прохода
О	А	средняя черепная ямка
,О	Б	передняя черепная ямка
О	В	задняя черепная ямка
О	Г	околоушная слюнная железа
В	114	При раздражении вестибулярного анализатора возникает
О	А	все перечисленное
,О	Б	нистагм
О	В	головокружение
О	Г	тошнота

Ситуационные задачи

Задача № 1.

Больной, 9 лет, поступил в лор-стационар с жалобами на припухлость у внутреннего угла левого глаза, отек век и температуру, доходящую до 38,9°. Болен 5 дней.

При осмотре обнаружена припухлость щеки слева, левый глаз закрыт, отечность и гиперемия кожи в области корня и спинки носа.

Риноскопия: резкий отек слизистой оболочки левой половины носа; средняя и нижняя носовые раковины прилегают к носовой перегородке, в левой половине носа и носоглотке обильное количество гноя.

На обзорной рентгенограмме нарушена пневматизация левой лобной пазухи, клетки решетчатого лабиринта слева не дифференцируются.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание?

Задача № 2.

Больная 29 лет, предъявляет жалобы на головную боль в области затылка, лба, глазницах, снижение обоняния, зрения, обильное отделяемое из носоглотки, чувство першения, сухость в глотке.

Считает себя больной в течение 5 лет. Неоднократно возникало обострение, которое выражалось в усилении головных болей, полного отсутствия обоняния, обильном отделяемом из полости носа и носоглотки, повышении температуры, значительном снижении работоспособности.

Объективно: в области обонятельной щели определяется гной, который стекает по задней стенке носо- и ротоглотки из обеих хоан. Слизистая оболочка задней стенки глотки истончена, сухая, блестящая и покрыта слизисто-гнойным отделяемым, засыхающим в корки. На рентгенограмме придаточных пазух носа имеется равномерное затемнение пазух основной кости.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения данного заболевания:

Задача № 3

Девочка 14 лет жалуется на боль в горло, недомогание, повышение температуры. Заболела три дня назад после нескольких дней легкого недомогания. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, температура 40°C. Гиперемия слизистой оболочки глотки. Миндалины покрыты белым налетом. Определяется увеличение подчелюстных, верхних шейных лимфоузлов, подмышечных и паховых.

При исследовании крови: лейкоциты $12 \cdot 10^9/\text{л}$, эозинофилы—0%, базофилы 1 %, палочкоядерные нейтрофилы—0%, сегментоядерные нейтрофилы 23%, лимфоциты—50%, моноциты 26%

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание?
4. Какое обследование необходимо провести больному?
5. Обоснуйте лечение.

Задача №4

В клинику доставлен ребенок 10 лет, в тяжелом состоянии. У родителей удалось выяснить, что заболел остро 4 дня назад. После переохлаждения появился насморк, температура достигала до 39,5°, головная боль. Озноб чередовался с проливным потом, появилась светобоязнь, дважды наблюдалась рвота, не связанная с приемом пищи.

Ребенок вялый, в контакт вступает с трудом, положение вынужденное, горизонтальное, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, голова отведена назад. Выражены светобоязнь, ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига, Брудзинского.

Риноскопия: слизистая оболочка полости носа гиперемирована, отечна, в обеих половинах носа гнойное отделяемое.

На рентгенограммах имеется понижение пневматизации всех придаточных пазух носа.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

Задача № 5

Больная М., 25 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на боль в горле, больше справа, недомогание, повышение температуры тела до 39°C. Больна в течение 3 суток. Заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 38,8°C. Наружный осмотр без особенностей. Увеличены шейные лимфатические узлы спереди от грудино-ключично-сосцевидной мышцы справа. При фарингоскопии – слизистая оболочка небных миндалин гиперемирована, небные миндалины увеличены до II степени, отечны, в лакунах гной. Слизистая оболочка небных миндалин гиперемирована, слизистая оболочка передней небной дужки справа ярко гиперемирована, отечна.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание?
4. Назначьте лечение
5. Назовите возможные осложнения.

Задача № 6

Больной Р., 24 лет, жалуется на боль в области носа, покраснение и припухлость носа, головную боль, общую слабость. Болен 3 дня.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, температура тела 38°C. Кожа кончика и крыла носа слева гиперемирована и отечна. Пальпации мягких тканей носа и верхней губы слева болезненна. Инфильтрация верхней губы слева. При передней риноскопии – в преддверии носа слева на крыле гиперемия кожи, конусовидный инфильтрат с гнойным стержнем в центре.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите причины, предрасполагающие к возникновению заболевания
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения заболевания

Задача № 7

Больная 38 лет, рентгенотехник, жалуется на сильную боль в горле, препятствующую глотанию, повышение температуры тела, боли в конечностях, общее недомогание. Заболевание началось остро два дня назад и, по мнению больной, связано с переохлаждением.

Общее состояние средней тяжести, кожные покровы сухие, серовато-желтого оттенка, температура 39°C, пульс 88 ударов в минуту.

Фарингоскопия: слизистая оболочка умеренно гиперемирована, миндалины покрыты грязно-серым некротическим налётом. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. При исследовании крови в формуле определяется значительное снижение гранулоцитов.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите причины, предрасполагающие к возникновению заболевания
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

Задача № 8

Больная 28 лет жалуется на умеренную боль в горле, субфебрильную температуру в течение двух недель. Не лечилась.

Общее состояние удовлетворительное, температура 37,0°C. Со стороны внутренних органов изменений нет. Фарингоскопия: слизистая оболочка глотки розовая, на правой миндалине сероватый налет, по удалении которого обнаруживается язва с неровным дном серого цвета. Справа подчелюстные лимфатические узлы слегка болезненны. Другие ЛОР-органы в норме. Лабораторные исследования: анализ крови и мочи без отклонений от нормы.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите причины, предрасполагающие к возникновению заболевания
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

Задача № 9

Больная 38 лет поступила с жалобами на затруднение носового дыхания правой половиной носа, кровянисто-гнойные выделения из этой половины носа, головную боль в правой половине лобной области. Больна три месяца, затруднение носового дыхания медленно нарастало, в течение последнего месяца присоединилась головная боль. Передняя риноскопия: правая половина носа obturirivana крупнобугристым образованием багрово-синюшно-голубого цвета, передние отделы его изъязвлены, кровотечение при дотрагивании зондом. Перегородка носа смещена влево. Левая половина носа несколько сужена, слизистая оболочка умеренно отечна, синюшна, носовое дыхание слегка ослаблено. Задняя риноскопия: полость носоглотки свободна. Правая хоана obturirivana вышеописанным образованием. На рентгенограмме определяется тень мягкотканого образования, занимающего правую половину носа, клетки правого решетчатого лабиринта разрушены, латеральная стенка верхнечелюстной пазухи с деструкцией. Лобная и верхнечелюстная пазухи справа затенены. Стенки их, за исключением латеральной стенки верхнечелюстной пазухи, хорошо прослеживаются. Слева околоносовые пазухи без патологических изменений.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите причины, предрасполагающие к возникновению заболевания
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

Задача № 10

В лор-клинику поступил больной, 14 лет, с жалобами на головную боль, насморк, припухлость правой половины лица.

Из анамнеза выяснено, что в течение трех месяцев страдает насморком. Последние две недели отмечалось лихорадочное состояние (температура до 39,5° и ознобы), недомогание и припухлость век справа.

Объективно: веки, в особенности верхнее справа, резко инфильтрированы, кожа гиперемизирована. Глазное яблоко отклонено книзу и кнаружи. Имеется экзофтальм. В среднем носовом ходе справа выявлено скопление гноя. Слизистая оболочка отечна.

На рентгенограмме вся правая глазница, правая лобная, верхнечелюстная пазухи и передние клетки решетчатого лабиринта затемнены. При пункции правой верхнечелюстной пазухи получен гной.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите причины, предрасполагающие к возникновению заболевания
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

Задача № 11

Больная, 20 лет, на приеме у оториноларинголога предъявляет жалобы: на закладывание левой половины носа; сильную боль в левой верхней челюсти с иррадиацией в височно-теменную область; боль в зубах в верхней челюсти, усиливающуюся при жевании; повышенную температуру тела, припухание нижнего века слева, болезненность в области глаза.

Считает, что больна в течении недели, начало заболевания связывает с переохлаждением.

При осмотре: температура тела 37,4°, покраснение кожи и отек век левого глаза. Глазная щель сужена, глазное яблоко смещено (экзофтальм), конъюнктива отечная, гиперемизирована, глазное яблоко малоподвижно, доступное движение приносит боль. Передняя риноскопия: слизистая оболочка нижней носовой раковины слева гиперемизирована, отечна, в нижнем и среднем носовых ходах гнойное отделяемое. Со стороны других лор-органов без видимых патологических изменений. Кариозных зубов не обнаружено.

На обзорной рентгенограмме придаточных пазух носа имеет место тотальное снижение пневматизации левой верхнечелюстной пазухи.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите причины, предрасполагающие к возникновению заболевания
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

Задача № 12

Больная 38 лет поступила с жалобами на затруднение носового дыхания правой половиной носа, кровянисто-гнойные выделения из этой половины носа, головную боль в правой половине лобной области. Больна три месяца, затруднение носового дыхания медленно нарастало, в течение последнего месяца присоединилась головная боль. Передняя риноскопия: правая половина носа obturirivana крупнобугристым образованием багрово-синюшно-голубого цвета, передние отделы его изъязвлены, кровотечение при дотрагивании зондом. Перегородка носа смещена влево. Левая половина носа несколько сужена, слизистая оболочка умеренно отечна, синюшна, носовое дыхание слегка ослаблено. Задняя риноскопия: полость носоглотки свободна. Правая хоана obturirivana вышеописанным образованием. На рентгенограмме определяется тень мягкотканого образования, занимающего правую половину носа, клетки правого решетчатого лабиринта разрушены, латеральная стенка верхнечелюстной пазухи с деструкцией. Лобная и верхнечелюстная пазухи справа затенены. Стенки их, за исключением латеральной стенки верхнечелюстной пазухи, хорошо прослеживаются. Слева околоносовые пазухи без патологических изменений.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите причины, предрасполагающие к возникновению заболевания
4. Какое лечение Вы бы рекомендовали пациенту. Обоснуйте свой выбор.
5. Назовите возможные осложнения заболевания.

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	МФ1. Анатомия и физиология ЛОР органов.	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
2.	МСП 2 . Заболевания уха	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
3.	МСП 3. Заболевания внутреннего уха	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
4.	МСП 4. Внутричерепные осложнения острых и хронических воспалений среднего уха	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
5.	МСП 5. Современные методы диагностики заболеваний носа и околоносовых пазух (эндоскопия, риномикроскопия, КТ, МРТ).	Некрасова Е.А.	к.м.н.	Врач отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	-
6.	МСП 6. Заболевания носа	Батенева Н.Н.	К.м.н.	Врач отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	-
7.	МСП 7. Риногенные орбитальные осложнения	Батенева Н.Н.	К.м.н.	Врач отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	-
8.	МСП 8. Опухоли носа и околоносовых пазух.	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
9.	МСП 9. Заболевания глотки	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
10.	МСП 10. Острые и хронические заболевания гортани	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
11.	МСП 11. Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки и гортани.	Полякова С.Д.	Д.м.н., профессор	Зав. отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	Профессор кафедры производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
12.	МСП 12. Физиотерапия в оториноларингологии.	Некрасова Е.А.	к.м.н.	Врач отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	-
13.	МСП 13. Орофарингеальные поражения при ВИЧ инфекции Болезнь Венерера	Некрасова Е.А.	к.м.н.	Врач отделение ЛОР №2 БУЗ ВО ВОКБ №1	-

10.2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Кафедра производственной медицины ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Кафедра производственной медицины ИДПО имеет высокоскоростной безлимитный доступ в интернет для использования в on-line режиме электронных ресурсов российских и международных профессиональных сообществ и участия в интернет-конференциях по проблемам изучаемой специальности.

В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов психолого-педагогической диагностики, проектирования и коррекции учебно-воспитательного процесса. Во все разделы включены этические и медицинские вопросы. Основное внимание в учебном процессе уделено практическим занятиям.

10.3. ПЕРЕЧЕНЬ ПОМЕЩЕНИЙ, ЗАКРЕПЛЕННЫХ ЗА КАФЕДРОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН ИДПО

Месторасположения помещения, № кабинета или аудитории	Наименование (лекционный. зал, учебная комната, лаборатория, кабинет, др.)	Площадь, кв.м.
БУЗ ВО «ВОКБ № 1 корп.№ 2	Учебная комната – 5 этаж	16 м ²
	Кабинет профессора — 5 этаж	11 м ²

10.4. ИНФОРМАЦИОННЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «оториноларингология».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537 экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименования периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение клинических ситуаций, современных методов, средств, форм и технологий в современной терапии. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор практических ситуаций, дискуссия, ролевые игры). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов терапевтической диагностики и лечения. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

10.5. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Образовательные технологии, применяемые при реализации Программы:

1) Традиционные образовательные технологии (ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения):

информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя);

практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

практическое занятие на основе кейс-метода («метод кейсов», «кейс-стадии») – обучение в контексте моделируемой ситуации, воспроизводящей реальные условия научной, производственной, общественной деятельности. Слушатели должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

3) Игровые технологии (организация образовательного процесса, основанная на реконструкции моделей

поведения в рамках предложенных сценарных условий):

деловая игра – моделирование различных ситуаций, связанных с выработкой и принятием совместных решений, обсуждением вопросов в режиме «мозгового штурма», реконструкцией функционального взаимодействия в коллективе и т.п.

4) Интерактивные технологии (организация образовательного процесса, которая предполагает активное и нелинейное взаимодействие всех участников, достижение на этой основе личноcтно значимого для них образовательного результата):

лекция «обратной связи» – лекция-беседа, лекция-дискуссия;

Лист изменений к дополнительной профессиональной программе.

Дата _____

Программа	Вносимые изменения

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на заседании кафедры ____ от «___» _____ 20__ г. Протокол № _____