

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 06.06.2024 22:55:25  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da855b1

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

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по НИД А.В. Будневский

« 30 » мая 2024 г.

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
(Блок 4)**

**Уровень высшего образования** – подготовка кадров высшей квалификации  
(аспирантура)

**Направление подготовки:** 31.06.01 КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА

**Направленность подготовки:** 3.1.3 - ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

**Квалификация, присваиваемая по завершении образования:**

Исследователь. Преподаватель-исследователь

**Форма обучения:** очная

**Воронеж, 2024**

Программа государственной итоговой аттестации «Оториноларингология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1200 от 03 сентября 2014г.; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 апреля 2015 г. № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», положением о государственной итоговой аттестации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

**Составители программы:**

Машкова Т.А., профессор кафедры оториноларингологии, д.м.н., профессор  
Мальцев А.Б., доцент кафедры оториноларингологии, к.м.н.

**Рецензенты:**

**Степанов Илья Вячеславович** – профессор кафедры хирургической стоматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н.

**Самодай Валерий Григорьевич** – заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н, профессор

Программа ГИА обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии, «18» апреля 2024 г., протокол № 12

Заведующий кафедрой А.И. Неровный

Рабочая программа одобрена ученым советом ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России протокол № 9 от «30» мая 2024 г.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация (ГИА) аспиранта является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

**В Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» входят:**

1. Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена (Б4.Б.01(Г))
2. Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) (Б4.В.01(Д)).

**1.1. Целью ГИА** является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

**1.2. Задачи ГИА** - определить степень сформированности у обучающихся всех ключевых компетенций по завершению освоения основной профессиональной образовательной программы - программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, оценить их готовность к самостоятельной научно-исследовательской и педагогической деятельности, соответствующей квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

**1.3. Профессиональная деятельность** выпускников по программе аспирантуры имеет следующие характеристики:

**1.3.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших** программу аспирантуры, включает охрану здоровья граждан.

**1.3.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших** программу аспирантуры, являются:

- физические лица
- население;
- юридические лица;
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

**1.3.3. Виды профессиональной деятельности, к которым** готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры:

- научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине;
- преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования.

Программа аспирантуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

### **1.4 Компетенции, оцениваемые на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, получивший квалификацию «Исследователь. Преподаватель-исследователь» по направленности подготовки 3.1.3. – Оториноларингология должен обладать универсальными, общепрофессиональными, профессиональными компетенциями:

**Универсальные компетенции (УК):**

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);
- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6).

***Общепрофессиональные компетенции(ОПК):***

- способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);
- готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);
- способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);
- готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

***Профессиональные компетенции (ПК):***

- способностью и готовностью к самостоятельной научно-исследовательской деятельности в профессиональной области в соответствии с направленностью подготовки (профилем) с использованием фундаментальных и прикладных дисциплин и современных способов лабораторно-инструментальной диагностики в клинической и экспериментальной медицине с целью получения новых научных данных, ориентированных на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека (ПК-1);
- способность и готовность к проведению клинико-экономического анализа разработанных методик и методов, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-2);
- способность и готовность самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения, в том числе в новых областях

знаний, непосредственно не связанных со сферой деятельности, расширять и углублять своё научное мировоззрение (ПК-3);

- способность и готовность к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач в рамках направления (профиля) подготовки (ПК-4);
- способностью и готовностью к преподавательской деятельности по дополнительным профессиональным программам в соответствии с направленностью подготовки (профилем) (ПК-5);
- способностью и готовностью к применению современных информационно-коммуникационных технологий в преподавании дисциплин в высшей школе (ПК-6).

### 1.5 Место Блока 4 «Государственная итоговая аттестация» в структуре программы аспирантуры

Блок 4 «Государственная итоговая аттестация» относится к базовой части основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки **31.06.01 - Клиническая медицина, направленности 3.1.3. – Оториноларингология**. В соответствии с учебным планом государственная итоговая аттестация проводится во втором семестре третьего года обучения, если иное не предусмотрено индивидуальным учебным планом аспиранта.

Подготовка выпускника к преподавательской деятельности в ОПОП предусмотрена такими дисциплинами как:

- Методика преподавания (Б1.В.02; 2 ЗЕ)
- Оториноларингология (Б1.В.03; 5 ЗЕ)
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (педагогическая практика)(Б2.В.01(П); 10 ЗЕ)

Подготовка к научно-исследовательской деятельности в соответствующей области обусловлена знаниями, умениями и навыками, полученными при изучении дисциплин:

- Методология научных исследований (Б1.В.01; 2 ЗЕ)
- Оториноларингология (Б1.В.03; 5 ЗЕ)
- Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (научно-исследовательская практика) (Б2.В.02(П); 5 ЗЕ)

### 1.6 Формы проведения государственной итоговой аттестации. Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации

*Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации составляет 9 зачетных единиц, 324 часа.*

<b>Формы Государственной итоговой аттестации</b>	<b>Всего часов</b>	<b>Семестры</b>
Государственный экзамен	108 (3з.е.)	V1
Научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы(диссертации)	216 (6 з.е.)	

Общая трудоемкость	324 (9 з.е.)	
--------------------	-----------------	--

При условии успешного прохождения итоговых аттестационных испытаний выпускнику аспирантуры присваивается квалификация «Исследователь.Преподаватель-исследователь» и выдается диплом государственного образца.

## **2. ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА Б4.Б.01(Г)**

### **2.1 Форма, порядок подготовки и проведения государственного экзамена**

Государственный экзамен является составной частью государственной итоговой аттестации аспирантов *по направлению 31.06.01-клиническая медицина и направленности подготовки 3.1.3. – Оториноларингология(Б4.Б.01(Г))* и проводится в соответствии с направлением подготовки федерального государственного образовательного стандарта.

Государственный экзамен носит междисциплинарный характер и служит в качестве средства проверки конкретных функциональных возможностей аспиранта, способности его к самостоятельным суждениям и самостоятельной работе на основе имеющихся знаний, универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Государственный экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета на русском языке. Перечень экзаменационных билетов представлен в ФОС ГИА. Экзаменационный билет включает в себя три вопроса. Экзаменационные вопросы отражают содержание учебного материала:

- 1 вопрос сформирован на основе программы кандидатского экзамена по специальности;

- 2 вопрос направлен на подтверждение части квалификации Преподаватель-исследователь и сформирован на основе программы дисциплины «Методика преподавания»

- 3 вопрос (практическое задание) направлен на подтверждение части квалификации Преподаватель-исследователь, сформирован на основе программы практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (педагогической) и сформулирован как «Проведите анализ разработанной методической рекомендации преподавателю по теме практического занятия дисциплины, преподаваемой аспирантом при прохождении практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (педагогической)».

Порядок и последовательность изложения материала определяется самим аспирантом. Аспирант имеет право расширить объем содержания ответа на вопрос на основании дополнительной литературы при обязательной ссылке на авторство излагаемой теории. Теоретические положения должны подтверждаться примерами из практической деятельности.

На каждого аспиранта заполняется протокол приема государственного экзамена, в который вносятся основные и дополнительные вопросы билета. Члены государственной экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника.

По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого аспиранта и выставляет каждому испытуемому согласованную итоговую оценку.

Уровень знаний аспиранта оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Итоговая оценка по экзамену сообщается аспиранту в день сдачи экзамена, выставляется в протокол экзамена. В протоколе экзамена фиксируются номер и вопросы (задания) экзаменационного билета, по которым проводился экзамен.

Протоколы государственного экзамена утверждаются председателем ГЭК, хранятся в отделе аспирантуры и докторантуры университета. По истечении срока хранения протоколы передаются в архив.

## 2.2 Перечень компетенций, оцениваемых во время сдачи государственного экзамена

**Направление подготовки: 31.06.01 - Клиническая медицина**

**Направленность подготовки: 3.1.3. – Оториноларингология**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные компетенции	Профессиональные компетенции
Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования	УК-1 УК-5 УК-6	ОПК-6	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6

### 1.3 Вопросы к государственному экзамену по дисциплине «Оториноларингология» (Б1.В.03)

1. Клиническая анатомия носа.
2. Околоносовые пазухи, топография, возрастные особенности, их значения в клинике. Топографическая анатомия носа и его придаточных пазух.
3. Лимфаденоидное глоточное кольцо (возрастные особенности).
4. Анатомические особенности строения небных, глоточных и язычной миндалин.
5. Мышечная система гортани, значение отдельных групп мышц в функции гортани.
6. Строение голосовой, вестибулярной складок и подголосового пространства.
7. Строение височной кости.
8. Топографические взаимоотношения уха с полостью черепа.
9. Внутричерепные венозные синусы.
10. Звуковой анализатор. Звукопроводящий и звуковоспринимающий отделы, проводящие пути.
11. Вестибулярный анализатор, проводящие пути, связь вестибулярного анализатора с другими органами и системами.
12. Циркуляция воздуха в полости носа при вдохе и выдохе. Турбулентное и ламинарное движение воздуха при нормальном и форсированном дыхании. Особенности циркуляции вдыхаемого и выдыхаемого воздуха в придаточных полостях носа. Значение нарушения аэрации придаточных полостей носа для возникновения в них патологических процессов.
13. Механизм регуляции кровообращения в слизистой оболочке и его придаточных полостях.
14. Всасывательная и выделительная функция носа и его придаточных полостей. Их взаимосвязь, регуляции и основные причины нарушения.
15. Функция мерцательного эпителия верхних дыхательных путей. Ее значение в норме и в патологии. Изменения мерцательной активности клеток эпителия под влиянием физических, химических и биологических воздействий.

16. Понятие о ротовом трахеальном дыхании. Общие сведения о последствиях нарушения носового дыхания и его механизмах.
17. Функция обонятельного рецептора, ее регуляции в норме и в патологии. Значение носа и его придаточных пазух в голосообразовании. Рефлекторные связи носа и их значение.
18. Механизм глотательных движений и виды их нарушений.
19. Физиология лимфаденоидного глоточного кольца.
20. Понятие о голосе, его развитии в эволюции животных и человека. Голос и речь. Их взаимоотношение коммуникационная роль.
21. Понятие об анализаторных системах. Слуховой и вестибулярный анализаторы — их значение для жизнедеятельности организма, общность и различия онтогенеза и филогенеза.
22. Специфические раздражители слухового анализатора — тоны, шумы, речь. Гармонические и негармонические звуковые сигналы.
23. Физические параметры звуковых сигналов и их субъективные эквиваленты. Интенсивность, частота, обертоны, громкость, высота, тембр. Единицы измерения звуковых сигналов и их ощущений.
24. Роль наружного уха в процессе слухового восприятия. Значение резонанса наружного слухового прохода.
25. Механизм трансформации звуков в среднем ухе. Понятие о входном импедансе уха. Внутриушной слуховой рефлекс, его механизм и физиологическое значение.
26. Слуховая функция внутреннего уха. Современные представления о механических и электрофизиологических процессах во внутреннем ухе. Понятие о кодировании и декодировании звуковых сигналов. Основные теории слуха. Слуховая рецепция в спиральном органе. Функция внутренних и наружных волосковых клеток. Слуховая адаптация, маскировка, утомление.
27. Пороги слуховой чувствительности, дискомфорта и боли. Механизм их формирования, частотная зависимость возвратные особенности.
28. Общие понятия об эфферентной иннервации органа слуха. Принцип обратной связи и саморегуляции в деятельности сенсорных систем.
29. Роль центральных отделов слухового анализатора в восприятии звуковых образов.
30. Функция вестибулярного аппарата внутреннего уха. Адекватные раздражители полукружных каналов и отолитовых образований.
31. Современные теории. Функции равновесия и ориентировки в пространстве.
32. Передняя, средняя и задняя риноскопия. Зондирование полости носа, адреналиновая проба. Исследование респираторной функции полости носа, объективные и субъективные методы. Исследования обонятельной функции носа, качественная и количественная оценка обоняния. Адаптация и реадaptация, утомление.
33. Диафаноскопия, рентгенография, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография, УЗИ пазух. Исследование пазух с контрастом, показания.
34. Пункция верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух и пазух решетчатой кости. Зондирование пазух через естественные соустья. Флюэрография, эхография, термография пазух.
35. Эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия. Пальцевое исследование. Прямые и непрерывные исследования. Исследование вкуса. Рентгенологическое исследование носоглотки, ротоглотки и гортаноглотки.



- Томография, показания к ней. Специальные клиничко-лабораторные методы исследования (смывы, соскобы, биопсии). Взятие мазков, показания.
36. Определение активной и пассивной подвижности гортани. Непрямая ларинго- и микроларингоскопия. Прямая ларингоскопия. Стробоскопия и микроларингострооскопия. Ретроградная ларингоскопия. Рентгено- и томография гортани. Глотография. Слуховая оценка голоса. Применение Акустических методик исследования голоса.
  37. Отоскопия у взрослых и детей. Отоскопия с применением оптики.
  38. Определение проходимости слуховых труб при целой барабанной перепонке и ее перфорации. Продувание ушей. Методы катетеризации слуховых труб.
  39. Рентгенография и томография уха, показания и укладки. Определение остроты слуха шепотной и разговорной речью. Исследования слуха.
  40. Использование камертонов в клинической аудиологии. История вопроса. Основные принципы камертональных опытов. Их преимущества и недостатки по сравнению с другими методами исследования.
  41. Тональная пороговая аудиометрия. Назначение и возможности. Принципы работы аудиометра. Соотношения величины потери слуха при воздушном и при косном звукопроведении. Типы пороговых аудиограмм.
  42. Надпороговая аудиметрия. Назначение и возможности. Основные надпороговые тесты — прямые и не прямые. Место надпороговых тональных проб в общем комплексе диагностики слуховых расстройств.
  43. Речевая аудиометрия. Принципы определения процента разборчивости речи. Типы кривых разборчивости речи при различных формах тугоухости. Соотношение слуха на речь и на тоны в норме и в патологии. Речевая аудиометрия как показатель состояния функции громкости. Виды речевой аудиометрии.
  44. Исследования слуха у детей. Возрастные ограничения использования обычной тональной и речевой аудиометрии у детей. Игровая аудиометрия. Условно-рефлекторная аудиометрия.
  45. Определение слуховой чувствительности и ультразвукам и к звукам верхней части слышимого диапазона частот в ранней и дифференциальной диагностике тугоухости. Место методов в общем комплексе аудиологических исследований и физиологическое их обоснование.
  46. Определение слуховой чувствительности к ультразвукам и к звукам верхней части слышимого диапазона частот в ранней и дифференциальной диагностике тугоухости. Место методов в общем комплексе аудиологических исследований и физиологическое их обоснование.
  47. Объективная аудиометрия с помощью регистрации слуховых вызванных потенциалов. Принцип компьютерной аудиометрии. Виды регистрируемых потенциалов и диагностическое значение каждого из них.
  48. Регистрация динамических показателей акустического импеданса среднего уха у взрослых и детей. Акустический рефлекс мышц среднего уха Тимпанометрия.
  49. Пути и возможности массового обследования населения с целью выявления нарушений слуха (скрининг-метод) для последующего своевременного лечения и профилактики тугоухости.

50. Анамнестическая характеристика головокружения (приступообразное, остропротекающее, системное, несистемное, вегетативные расстройства) и расстройства равновесия.
51. Выявление спонтанного дозионного прессорного нистагма. Виды нистагма. Электронистамография, расшифровка ее.
52. Вращательная и калорическая пробы. Калоризация по Кобраку и Холпайку-Фицджеральду. Исследования отолитовой функции. Стабилография.
53. Глазодвигательные нарушения (оптокинетические, следящие движения и конвергенция, объем движений глаз).
54. Значения отоневрологического обследования в диагностике поражений звукового и вестибулярного анализаторов. Тесты и пробы входящие в комплекс отоневрологического обследования.
55. Статокинетические и координационные пробы. Ранняя диагностика невриномы VIII пары. Импедапсометрия. Компьютерная аудиометрия.
56. Воспалительные заболевания наружного носа. Сикоз. Фурункул и карбункул носа, осложнения, особенности обследования больных, методы лечения. Профилактика фурункула.
57. Ринофима. Этиология, патогенез, клиника. Современные возможности лечения.
58. Врожденные аномалии развития носа и пазух. Классификация. Сроки их лечения, методы лечения.
59. Острый ринит. Возрастные особенности. Острый ринит при инфекционных заболеваниях.
60. Гипертрофический ринит, классификация, методы лечения. Простой атрофический ринит, формы, клиника, методы лечения. Озена.
61. Вазомоторный ринит. Классификация. Течение и лечения различных форм. Применение низкочастотного ультразвука, криовоздействия лазера при лечении заболеваний полости носа.
62. Травмы мирного и военного времени. Повреждения носа. Переломы костей носа и верхней челюсти. Формы перелома и их зависимость от характера удара. Открытые и закрытые травмы. Переломы и вывихи перегородки носа. Методы лечения травм носа.
63. Искривления, шипы и гребни перегородки носа. Методы хирургического лечения. Показания и противопоказания к щадящим методам хирургического лечения.
64. Носовые кровотечения. Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях. Локализация кровотечений. Методы остановки кровотечений. Общие, местные и хирургические методы лечения. Показания к разрушению и темпонадерешетчатого лабиринта, эмболизации перевязкам приводящих сосудов. Профилактика рецидивов кровотечения.
65. Острый синусит: гайморит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Этиология, патогенез, клиника и лечение. Диагноз и дифференциальный диагноз. Профилактика острого синусита. Особенности этиологии, течения и лечение острого синусита в детском возрасте.
66. Хронический синусит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника и лечение. Значение зондирования и дренирования пазух в лечении хронического синусита. Показания к хирургическим методам лечения. Виды операций при различных формах хронического синусита.

67. Грибковые поражения носа и пазух. Особенности диагностики, клиники и лечения их. Показания к хирургическому лечению в зависимости от характера грибкового инфицирования. Риноцеребральные формы грибкового поражения.
68. Кисты и цисты придаточных пазух носа. Клиника в зависимости от их локализации и формы. Современные методы диагностики и лечения.
69. Аллергические поражения придаточных пазух носа. Особенности их клиники и лечения.
70. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Пути распространения инфекции. Виды осложнений. Возрастные особенности клиники глазничных и внутричерепных осложнений. Современные методы лечения различных осложнений. Профилактика.
71. Острый фарингит. Особенности острого бактериального, вирусного, грибкового фарингита. Методы лечения и профилактики. Возрастные особенности острых воспалительных заболеваний глотки.
72. Хронический фарингит. Классификация, этиология, клиника и лечение. Особенности профессиональных заболеваний глотки. Этиология, клиника, меры профилактики.
73. Ангина. Формы ангины. Клиническое течение. Грибковая ангина (кандидамикоз глотки). Методы лечения в зависимости от формы, тяжести и течения. Ангина при инфекционных заболеваниях. Дифференциальная диагностика между ангиной и дифтерией. Ангина при заболевании крови. Дифференциальная диагностика с дифтерией.
74. Ангина язычной миндалины. Клиника, диагностика, лечение, осложнение. Ангина глоточной миндалины. Симптоматика, осложнения, методы лечения.
75. Хронический тонзиллит. Современная классификация. Диагностика. Консервативная, полухирургические и хирургические методы лечения. Физические методы лечения: криовоздействие, лазерная терапия и хирургия, узв- хирургия и др.
76. Аденоиды и аденоидиты у взрослых и детей. Диагноз, симптоматика, осложнения, лечение.
77. Общие осложнения острых и хронических воспалительных заболеваний лимфаденоидного глоточного кольца. Тонзиллит и заболевания внутренних органов, центральной нервной системы и кожи.
78. Местные гнойно-воспалительные осложнения острой ангины и обострения хронического тонзиллита (паратонзиллит, парафарингит, заглоточный абсцесс). Клиника, диагностика и лечение. Возрастные особенности частоты и клинического течения осложнений.
79. Тонзиллогенный сепсис. Клинические проявления, тактика лечения.
80. Глубокие микозы глотки.
81. Инородные тела глотки. Симптоматика и лечение. Травмы и ожоги глотки. Симптоматика. Особенности травм глотки у взрослых и детей. Принципы лечения травм глотки в зависимости от этиологических факторов и стадии заболевания. Оказание несложной помощи.
82. Острые воспалительные заболевания гортани (классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Острый ларингит, флегмонозный ларингит (формы, особенности течения и лечения. Аллергический отек гортани. Срочная помощь.

83. Хондроперихондрит гортани, этиология, классификация, методы лечения в зависимости от форм ларингита.
84. Грибковые заболевания гортани. Этиология, классификация, особенности диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика с опухолевыми процессами.
85. Параличи гортани (односторонние и двусторонние): этиология, клиника, диагностика и лечение. Ларингоспазм.
86. Травмы гортани. Хронический рубцовый стеноз гортани. Этиология, клиника, методы лечения у взрослых и детей.
87. Функциональные заболевания голосового аппарата (гипотонусная, гипертонусная, мутационная дисфония, афония, фонастения).
88. Органические заболевания гортани (узелки, полипы, контактные язвы и контактные гранулемы голосовых складок).
89. Профессиональные нарушения голоса и их профилактика. Микрохирургия гортани. Биопсия гортани. Трахеотомия и тахеостомия (показания и техника проведения).
90. Хроническое канюленосительство (этиология, клинические проявления, осложнения, методы деконюляции у взрослых и детей).
91. Аномалия развития. Травмы (кожи, хряща, кости), отморожения, ожоги. Отогематома. Воспалительные заболевания кожи, хондроперихондрит ушной раковины. Фурункулез и другие воспалительные заболевания слухового прохода. Атрезия наружного слухового прохода воспалительной и врожденной природы. Хирургическое лечение. Экзостозы слухового прохода. Лечебная тактика при различной патологии наружного уха.
92. Острое гнойное воспаление среднего уха (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение). Особенности гриппозного и экссудативного среднего отита. Показания к парацентезу.
93. Роль общей иммунологической реактивности детских инфекций, частых ОРВИ в развитии экссудативного среднего отита. Роль слуховой трубы. Значение антибиотиков. Рецидивирующий средний отит у детей.
94. Острый мастоидит. Особые формы (зигоматит, бецельдовский мастоидит). Их клинические проявления и диагностика. Особенности течения и лечения мастоидита и антрита у детей.
95. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, видовой состав микрофлоры уха в современных условиях, клиническая классификация.
96. Холестеатома (значение узких пространств и мембран, в том числе тимпанальной диафрагмы, а также состояния слуховой трубы). Состояние слизистой оболочки и слуховых косточек.
97. Отоскопическая картина различных форм хронических перфоративных средних отитов. Диагностика форм отита. Особенности тугоухости, обусловленной хроническим средним отитом. Выбор метода лечения. Хирургические методы (показания и противопоказания).
98. Санирующие операции на среднем ухе с заушным и внутриушным подходом. Виды санирующих операций (радикальная, аттикотомия, отдельная аттикотомия), их результаты.
99. Слухосохраняющие санирующие операции. Показания к одномоментной тимпанопластике при санирующих операциях. Послеоперационное ведение трепанационных ран уха. Вопросы диспансеризации.

100. Хронический секреторный средний отит. Этиология, патогенез, патоморфологическая картина «мукозита». Клиническое течение и исход при отсутствии перфорации перепонки и при ее наличии. Механизм тугоухости, обусловленной хроническим секреторным средним отитом. Основные принципы консервативного и хирургического лечения. Показания к шунтированию барабанной полости. Профилактика.
101. Отомикоз. Диагностика. Клиника, лечение, профилактика.
102. Тимпанопластика при хронических “сухих” и экссудативных (гнойных и негнойных) перфоративных средних отитах, после saniрующих (радикальных и модифицированных) операций. Показания и противопоказания (аудиологические, морфологические, клинические – местные и общие) типы реконструктивных операций на среднем ухе. Необходимое обследование, включая исследования микрофлоры, функционального состояния слуховой трубы, слуховой функции, рентгенологическое исследование височных костей и компьютерная томография среднего уха. Подготовка больных к операции. Послеоперационное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты. Вопросы трудоспособности, диспансеризация больных после тимпаноластики.
103. Отосклероз. Сущность очагового поражения капсулы лабиринта. Излюбленная локализация очагов. Современные данные об этиологии и патогенезе. Распространенность. Клинические проявления. Классификация клинических форм. Механизм развития кондуктивной и кохлеарной тугоухости при отосклерозе. Диагностика. Медикаментозная инактивация очагов отосклероза. Хирургические способы устранения тугоухости (мобилизация стремени, стапедопластика). Показания и противопоказания, осложнения. Особенности послеоперационного периода. Трудоспособность. Диспансерное наблюдение.
104. Адгезивный (неперфоративный и перфоративный) средний отит. Тимпанофиброз. Тимпаносклероз. Этиология, патогенез, клиника. Консервативное и хирургическое лечение.
105. Врожденные пороки развития среднего уха, изолированные и комбинированные. Лечебная тактика. Слухопротезирование.
106. Травмы среднего уха. Диагностика. Оказание помощи.
107. Негнойные заболевания внутреннего уха и слухового нерва. Кохлеарная тугоухость, первичная и вторичная. Острая сенсоневральная тугоухость. Возрастная тугоухость. Профессионально-шумовая тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Профилактика. Диспансеризация.
108. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клинические проявления, динамика клинического течения. Дифференциальная диагностика (глицерал-тест, латерализация ультразвука). Методы обследования (аудиологические, вестибулологические, рентгенологические, РЭГ и др.). Консервативные и хирургические методы лечения.
109. Воспалительные заболевания внутреннего уха. Пути проникновения инфекции и токсических продуктов. Тимпаногенный, гематогенный, менингогенный лабиринтит. Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение, исход. Ограниченный лабиринтит (фистула лабиринта). Этиология, патогенез, диагностика, лечение.

110. Отогенные параличи лицевого нерва. Клиника, тактика лечения. Показания к хирургическим методам лечения.
111. Отогенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции в полость черепа. Механизм возникновения и виды внутричерепных осложнений. Клиника, лечение, особенности хирургических вмешательств. Прогноз, профилактика.
112. Отогенный арахноидит. Этиология, пути инфицирования. Виды арахноидита. Арахноидит мосто-мозжечкового угла, его дифференциальная диагностика с лабиринтитом и абсцессом мозжечка.
113. Гранулематоз Вегенера. Оториноларингологические проявления, особенности и значение их в диагностике заболевания. Современные принципы лечения.
114. Состояние ЛОР-органов при различных ревматоидных заболеваниях.
115. Склерома верхних дыхательных путей (этиология, клиника, лечение).
116. Туберкулез верхних дыхательных путей и уха. Клиника при различной локализации поражения, дифференциальная диагностика, лечение.
117. Сифилис верхних дыхательных путей и уха. Оториноларингологические проявления при первичном, вторичном и третичном сифилисе. Диагностика, клиника и лечение.
118. Спид и патология ЛОР-органов.
119. Основные нозологические формы доброкачественных и злокачественных опухолей ЛОР-органов. Основные принципы морфологической классификации опухолей ЛОР-органов. Доброкачественные новообразования ЛОР-органов. Принципы и методы диагностики.
120. Показания и объем хирургического лечения опухолей уха (внутреннего, среднего и наружного).
121. Опухоли носа, носовой полости, придаточных пазух носа, гортани и трахеи, гортано- и носоглотки и шейного отдела пищевода. Особенности их клиники и лечения. Папилломатоз у взрослых и детей.
122. Злокачественные новообразования ЛОР-органов, основные их формы. Ранняя диагностика злокачественных заболеваний, клинические, параклинические и лабораторные методы диагностики.
123. Отечественная и международная классификация злокачественных новообразований гортани, глотки и уха.
124. Методы лечения злокачественные новообразования ЛОР-органов. Лучевое лечение – виды облучения, дозы и единицы их измерения, биологическая сущность действия проникающей радиации.
125. Хирургическое лечение – паллиативные и радикальные операции (основные виды операций).
126. Химиотерапевтическое лечение (основные группы препаратов и сущность их биологического действия на опухоль).
127. Комбинированный метод лечения (последовательность сочетания лучевого, хирургического лечения и показания к его проведению).
128. Методики лечения злокачественных новообразований носа, носовой полости и придаточных пазух носа и носоглотки (лучевого, хирургического, комбинированного) Пластика тканей после радикальных операций.

129. Методики лечения злокачественных новообразований гортани, гортано-глотки и шейного отдела пищевода. Щадящие хирургические операции, их виды, показания к ним.
130. Преимущество в диагностике и лечении онкологических больных, их последующее наблюдение. Диспансеризация онкологических больных. Организационная система онкологической помощи.
131. Глухота и глухонмота (врожденная и приобретенная). Распознавание глухоты и глухонмоты в раннем детском возрасте. Выявление остатков слуха. Редукция слуха.
132. Сурдология как раздел аудиологии. Объем аудиологических исследований, необходимость для электроакустической коррекции слуха.
133. Объективные методы исследования в современном слухопротезировании. Принцип построения слуховых аппаратов, основные параметры, определяющие характеристики слухового аппарата.
134. Система звукопроведения слухового аппарата. Принципы подбора параметров электроакустической коррекции. Монауральное и бинауральное слухопротезирование.
135. Принципы адаптации с слуховым аппаратом. Реэдукация. Особенности слухопротезирования у детей. Основы имплантации электродов в улитку при тотальной глухоте.
136. Оказание скорой помощи при носовых кровотечениях, способы их остановки.
137. Объем скорой помощи при гнойных заболеваниях глотки. Тактика врача при паратонзиллите, парафарингите, флегмоне шеи.
138. Оказание скорой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей.
139. Фотодинамическая терапия и лазерная хирургия при новообразованиях ЛОР-органов.
140. Объем скорой помощи при заболеваниях и травмах гортани. Стадии стеноза. Показания к срочной трахеостомии, коникотомии.
141. Объем скорой помощи при заболеваниях уха. Тактика врача при отогенных внутричерепных осложнениях. Оказание скорой помощи при остром приступе болезни Меньера, лабиринтной атаке.
142. Значение нижних дыхательных путей, гортани, глотки, полости носа, придаточных пазух носа и ротовых органов в образовании и формировании голоса и речи.
143. Заболевания, предшествующие полноценному звукообразованию и звукооформлению.
144. Голос детей и подростков, гигиена и охрана голоса. Особенности работы профессионального голоса.
145. Операционные подходы по Денкеру, по Муру, зондирование и дренирование пазух через естественные соустья
146. Методы остановки носового кровотечения. Перевязка сосудов шеи (наружной сонной артерии, наружной челюстной артерии и др.).
147. Тонзиллэктомия, абсцесстонзиллэктомия, вскрытие парафарингиального абсцесса.
148. Трахеостомия, коникотомия, ларингофиссура, эндоларингиальные вмешательства.

149. Операции на ухе: экстрауральные и эндауральные операции при хроническом гнойном среднем отите, слухоулучшающие операции при хроническом гнойном среднем отите, адгезивном отите, отосклерозе.
150. Операции при отогенных и риногенных внутричерепных осложнениях и глазничных осложнениях.

## **2.4 Список рекомендуемой литературы по дисциплине «Оториноларингология»(Б1.В.03)**

### **Основная литература**

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 592 с. – ISBN 978–5–9704–4276–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442760.html>. – Текст: электронный.
2. Обследование оториноларингологического больного : руководство / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов, Е. И. Зеликович. – Москва : Литтерра, 2014. – 336 с. – ISBN 978–5–4235–0105–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html>. – Текст: электронный.
3. Богомилский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомилский, В. Р. Чистякова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 624 с. – ISBN 978–5–9704–2964–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html>. – Текст: электронный.
4. Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 328 с. – ISBN 978–5–9704–3013–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html>. – Текст: электронный.
5. Карпищенко, С. А. Оториноларингология / С. А. Карпищенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 464 с. – ISBN 978–5–9704–4323–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443231.html>. – Текст: электронный.

### **Дополнительная литература**

1. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа : руководство / под редакцией А. С. Лопатина. – Москва : Литтерра, 2011. – 816 с. – ISBN 978–5–904090–32–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090326.html>. – Текст: электронный.
2. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под редакцией М. Р. Богомилского, В. Р. Чистяковой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 544 с. – ISBN 978–5–9704–3032–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430323.html>. – Текст: электронный.
3. Пальчун, В. Т. Заболевания верхних дыхательных путей и уха : справочник практикующего врача / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–2547–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425473.html>. – Текст: электронный.
4. Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 336 с. – ISBN 978–5–9704–4702–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447024.html>. – Текст: электронный.
5. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи / составители А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978–5–9704–3942–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439425.html>. – Текст: электронный.
6. Пальчун, В. Т. Краткий курс оториноларингологии / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, А. В. Гуров. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 288 с. – ISBN 978–5–



- 9704–3814–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438145.html>. – Текст: электронный.
7. Пискунов, Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г. З. Пискунов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 72 с. – ISBN 978–5–9704–2782–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427828.html>. – Текст: электронный.
  8. Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии / под редакцией В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова, М. М. Магомедова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–3474–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434741.html>. – Текст: электронный.
  9. Оториноларингология / А. А. Горохов, Ю. К. Янов, В. В. Дворянчиков, В. Г. Миронов. – 2-е изд. доп. и исправ. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 224 с. – ISBN 9785299010084. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/otorinolaringologiya-9085725/>. – Текст: электронный.
  10. Шелепов, А. М. Военная оториноларингология : учебное пособие / А. М. Шелепов, А. А. Горохов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 271 с. – ISBN 9785299006094. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/voennaya-otorinolaringologiya-2994136/>. – Текст : электронный.
  11. Шахова, Е. Г. Игро моделирование в оториноларингологии / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, Е. В. Пелих. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 28 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/igromodelirovanie-v-otorinolaringologii-9809485/>. – Текст : электронный.
  12. Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа / В. М. Эзрохин Ю. Н. Сергеев, О. З. Топольницкий, Д. С. Безденежных. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 400 с. – ISBN 978–5–9704–3172–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431726.html>. – Текст: электронный.
  13. Вестник оториноларингологии / Журнал. Москва: Медиа Сфера. ISSN 0042-4668 (Print), ISSN 2309-1274 (Online) – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/117553> – Текст: электронный.
  14. Клиническая медицина / Журнал. Москва: ООО "Медицинское информационное агентство" ISSN 0023-2149 (Print); ISSN 2412-1339 (Online) – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/42247> – Текст: электронный.
  15. Вопросы философии / Журнал Москва: Институт философии РАН. ISSN 0042-8744 – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/674> – Текст: электронный.

## 2.5 Перечень электронных ресурсов

1. <http://lib.vrnngmu.ru>
  - <http://www.lornii.ru/>
  - <http://www.rhinology.ru/>
  - <http://glav-otolar.ru/>
  - <http://otolar-centre.ru/>
  - <https://nikio.ru/>
  - Учебный портал ВГМУ;
  - Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

## 2.6 Вопросы к итоговому государственному экзамену по дисциплине «Методика преподавания»

1.	Основные этапы развития высшего образования. Российское высшее медицинское образование в мировом образовательном пространстве.
----	--

2.	Концепция модернизации российской системы образования и ее отражение в реформировании профессионального медицинского образования.
3.	Требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки студентов медицинского вуза.
4.	Общепедагогические основы обучения в высшей медицинской школе.
5.	Модели обучения: традиционная, инновационная.
6.	Образовательный процесс в медицинском вузе: сущность и структура.
7.	Методы, средства и формы организации учебно-воспитательного процесса в высшей медицинской школе.
8.	Лекция в высшей школе: традиции и инновации.
9.	Мотивация к учебной деятельности в высшей медицинской школе.
10.	Методология и методы психолого-педагогического исследования в высшей медицинской школе.
11.	Самостоятельная работа, как форма организации учебного процесса в высшей школе.
12.	Нормативно-правовая основа проектирования образовательного процесса.
13.	Особенности обучения взрослых. Андрагогические принципы обучения.
14.	Особенности организации процесса обучения в системе дополнительного профессионального образования.
15.	Компетентностный подход как методологическая основа современного образования.
16.	Профессионально-ориентированные технологии обучения в медицинском вузе (технологии модульного, контекстного, игрового обучения, кейс метод).
17.	Основные направления использования информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе высшей медицинской школы.
18.	Электронное обучение и дистанционные образовательные технологии в дополнительном профессиональном образовании медицинских работников.
19.	Формы оценки эффективности образовательного процесса в медицинском вузе.
20.	Педагогическая этика, как основа педагогической деятельности.
21.	Этические нормы профессиональной деятельности преподавателя медицинского вуза.
22.	Приемы и технологии целеполагания и целереализации в профессионально-личностном развитии научно-педагогического работника медицинского вуза.
23.	Основные компоненты и критерии оценки педагогического мастерства преподавателя медицинского вуза.
24.	Специфика воспитательного процесса в медицинском вузе.
25.	Методы, средства и формы воспитания в высшей медицинской школе.

## 2.7 Список рекомендуемой литературы по дисциплине «Методика преподавания»:

### Основная литература

1. Бордовская, Н. В. Психология и педагогика : учебник для вузов / Н. В. Бордовская, С. И. Розум. – Санкт–Петербург : Питер, 2014. – 624 с. : ил. – гриф. – ISBN 978–5–496–00787–0
2. Коржуев, А. В. Научное исследование по педагогике: теория, методология, практика : учебное пособие для слушателей системы дополнительного профессионального образования преподавателей высшей школы / А. В. Коржуев, В. А. Попков. – Москва : Академический Проект, 2020. – 287 с. – ISBN 978–5–8291–2736–7. – URL: <https://e.lanbook.com/book/132378>. – Текст: электронный

3. Психология и педагогика / под редакцией Н. В. Кудрявой, А. С. Молчанова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 400 с. – ISBN 978–5–9704–3374–4 – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433744.html>. – Текст: электронный.

#### Дополнительная литература

1. Амиров, А. Ф. Активизация личностно–развивающего потенциала самостоятельной работы студентов вуза как условие развития их субъектной позиции : монография / А. Ф. Амиров, Р. М. Гаранина, А. А. Гаранин ; Самарский государственный медицинский университет. – Самара : Офорт, 2014. – 516 с. – ISBN 978–5–473–00944–6.

2. Борытко, Н. М. Методология и методы психолого–педагогических исследований : учебное пособие / Н. М. Борытко, А. В. Моложавенко, И. А. Соловцова ; под редакцией Н. М. Борытко. – 2–изд., стереотип. – Москва : Академия, 2009. – 320 с. – (Высшее профессиональное образование). – гриф. – ISBN 978–5–7695–6494–9.

3. Гаранина, Р. М. Методические рекомендации по формированию медицинских кейсов : учебно–методическое пособие / Р. М. Гаранина, А. А. Гаранин ; Самарский государственный медицинский университет. – Самара : Ас Гард, 2015. – 61 с. – ISBN 978–5–9905778–0–0.

4. Глухов, А. А. Педагогические основы организации здравооцентрической системы обучения в медицинском вузе : монография / А. А. Глухов, И. Е. Плотникова ; Воронежская государственная медицинская академия. – Воронеж : ВГУ, 2009. – 239 с. – ISBN 978–5–9273–1544–4.

5. Зеер, Э. Ф. Психология профессионального образования : учебник / Э. Ф. Зеер. – Москва : Академия, 2009. – 384 с. – (Высшее профессиональное образование). – гриф. – ISBN 978–5–7695–5678–4.

6. Зимняя, И. А. Педагогическая психология : учебник для вузов / И. А. Зимняя. – 2–е изд., доп., испр. и перераб. – Москва : Логос, 2008. – 384 с. – гриф. – ISBN 978–5–98704–069–8.

7. Лекция о лекции : учебное пособие / Н. М. Колычев, В. В. Семченко, Г. Г. Левкин, Е. В. Сосновская ; Омский государственный аграрный университет им. П.А. Столыпина. – 4–е изд., испр. и доп. – Омск : Омская областная типография, 2015. – 152 с. : ил. – ISBN 978–5–87367–192–2.

8. Лукацкий, М. А. Педагогическая наука. История и современность : учебное пособие / М. А. Лукацкий. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 448 с. – ISBN 978–5–9704–2087–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>. – Текст: электронный.

9. Панфилова, А. П. Инновационные педагогические технологии : активное обучение : учебное пособие для студентов вузов / А. П. Панфилова. – Москва : Академия, 2009. – 192 с. – (Высшее профессиональное образование). – ISBN 978–5–7695–6220–4.

10. Педагогический словарь : учебное пособие / под редакцией В. И. Загвязинского, А. Ф. Закировой. – Москва : Академия, 2008. – 352 с. – (Высшее профессиональное образование). – ISBN 978–5–7695–4652–5.

11. Подласый, И. П. Педагогика : учебник / И. П. Подласый. – 2–е изд., доп. – Москва : Юрайт, 2011. – 574с. – гриф. – ISBN 978–5–9916–1048–3.

12. Психология и педагогика : учебник / под редакцией П. И. Пидкасистого. – 2–изд., перераб. и доп. – Москва : Юрайт, 2011. – 714 с. – гриф. – ISBN 978–5–9916–1218–0.

13. Психолого–педагогический практикум : учебное пособие / под редакцией В. А. Сластенина. – 5–изд., стереотип. – Москва : Академия, 2009. – 224 с. – (Высшее профессиональное образование). – гриф. – ISBN 978–5–7695–5778–1.

14. Реан, А. А. Психология и педагогика : учебное пособие / А. А. Реан, Н. В. Бордовская, С. И. Розум. – Санкт–Петербург : ПИТЕР, 2009. – 432 с. : ил. – гриф. – ISBN 978–5–272–00266–2.

15. Реан, А. А. Психология личности / А. А. Реан. – Санкт–Петербург : Питер, 2013. – 288 с. : ил. – (Мастера психологии). – ISBN 978–5–496–00226–4.

16. Смирнов, С. Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности : учебное пособие для студентов вузов / С. Д. Смирнов. – 4-е изд., стереотип. – Москва : Академия, 2009. – 400 с. – (Высшее профессиональное образование). – гриф. – ISBN 978–5–7695–6139–9.

17. Теория обучения : учебное пособие / под редакцией И. П. Андриади. – Москва : Академия, 2010. – 336 с. – (Высшее профессиональное образование).

18. Хуторской, А. В. Педагогическая инноватика : учебное пособие для студентов вузов / А. В. Хуторской. – 2-е изд., стереотип. – Москва : Академия, 2010. – 256 с. – (Высшее профессиональное образование). – ISBN 978–5–7695–6699–8.– гриф. – ISBN 978–5–7695–5424–7.

## 2.8 Перечень электронных средств обучения

1. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>
2. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
3. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР) <http://fcior.edu.ru>
4. Российское образование. Федеральный образовательный портал <http://edu.ru>

## 2.9 Практическое задание к государственному экзамену (по дисциплине: педагогическая практика )

Разработать методические рекомендации преподавателю по организации и методике проведения практических занятий по теме занятия, преподаваемой дисциплины на педагогической практике. Методические рекомендации преподавателям оформляются как отдельный элемент УМК и должны определять средства и методы обучения студентов, способы учебной деятельности, применение которых наиболее эффективно.

Методические рекомендации рассматриваются и утверждаются на заседании кафедры (ставится дата и номер протокола заседания кафедры) и подписываются заведующим кафедрой. Схема построения методических рекомендаций представлена в ФОС ГИА.

## 2.10 Описание показателей и критериев оценивания знаний и компетенций, шкалы оценивания.

### 2.10.1 Критерии оценивания устного ответа на государственном экзамене

**«Отлично» (высокий)** – аспирант глубоко и полно владеет содержанием учебного материала и понятийным аппаратом; умеет связывать теорию с практикой, иллюстрировать примерами, фактами, данными научных исследований; осуществляет межпредметные связи, предложения, выводы; логично, четко и ясно излагает ответы на поставленные вопросы; умеет обосновывать свои суждения и профессионально-личностную позицию по излагаемому вопросу. Ответ носит самостоятельный характер.

**«Хорошо» (достаточный)** – ответ аспиранта соответствует указанным выше критериям, но в содержании имеют место отдельные неточности (несущественные ошибки) при изложении теоретического и практического материала. Ответ отличается меньшей обстоятельностью, глубиной, обоснованностью и полнотой; однако допущенные ошибки

исправляются самим аспирантом после дополнительных вопросов экзаменатора.

**«Удовлетворительно» (средний)** – аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности и существенные ошибки в определении понятий, формулировке положений. При аргументации ответа аспирант не опирается на основные положения исследовательских, концептуальных и нормативных документов; не применяет теоретические знания для объяснения эмпирических фактов и явлений, не обосновывает свои суждения; имеет место нарушение логики изложения. В целом ответ отличается низким уровнем самостоятельности, не содержит собственной профессионально-личностной позиции.

**«Неудовлетворительно» (низкий)** – аспирант имеет разрозненные, бессистемные знания; не умеет выделять главное и второстепенное. В ответе допускаются ошибки в определении понятий, формулировке теоретических положений, искажающие их смысл. Аспирант не ориентируется в нормативно-концептуальных, программно-методических, исследовательских материалах, беспорядочно и неуверенно излагает материал; не умеет соединять теоретические положения с педагогической практикой; не умеет применять знания для объяснения эмпирических фактов, не устанавливает межпредметные связи.

### ***2.10.2 Критерии оценивания ответа на государственном экзамене (практическое задание)***

1. Методические рекомендации преподавателю по теме практического занятия разработаны в соответствии с нормативными требованиями ВУЗа.
2. Цели занятия сформулированы методически грамотно и соответствуют рабочей программе дисциплины.
3. Ожидаемые образовательные результаты четко определены в соответствии с поставленной целью занятия.
4. Содержание занятия научно и доступно, соответствует целям занятия, планируемыми результатам, содержанию рабочей программы дисциплины.
5. Представлен личный вклад аспиранта в учебный процесс ВУЗа (патент, акт внедрения (ноу-хау))
6. Выбор методов, форм, технологий обучения и контроля соответствует планируемыми результатами и адекватны возможностям обучающихся.
7. Отбор и оформление списка литературы соответствует нормативным требованиям, предъявляемым к их отбору и оформлению.
8. К методическим рекомендациям приложены иллюстративные материалы, презентации, фотографии, видеофрагменты, другие дополнительные материалы.

**«Зачет»** - ставится при условии представления и защиты разработанных методических рекомендаций преподавателю в соответствии с нормативными требованиями (ФГОС ВО, учебному плану и ООП по профилю подготовки); сбалансированности целей, задач, планируемых результатов и учебно-тематического плана, содержания, образовательных технологий, форм, методов, приёмов реализации; показана глубина, научность, логичность и оригинальность отражаемого в методических рекомендациях содержания, самостоятельность и творчество в конструировании содержания; сбалансированность цели, задач, планируемых результатов и ФОС; проявления высокого уровня психолого-педагогической, методической и предметной подготовки аспиранта, сформированности профессиональных компетенций; качественного оформления документа.

**«Незачет»** - ставится при условии нарушения нормативных требований (ФГОС ВО, учебному плану и ООП по профилю подготовки) к разработке методических рекомендаций; цели, планируемые результаты не в полной мере соответствуют содержанию, предлагаемым образовательным технологиям, формам и методам обучения; содержание

теории занятия не имеет логической структуры; аспирант демонстрирует низкий уровень сформированности проектировочных, рефлексивных умений, отсутствие проявления творчества; несформированности профессиональных компетенций; некачественного ведения документации.

### **3. ПРЕДСТАВЛЕНИЕ НАУЧНОГО ДОКЛАДА ОБ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОДГОТОВЛЕННОЙ НАУЧНО-КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ (ДИССЕРТАЦИИ) Б4.В.01(Д)**

**3.1. Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)** является вторым (заключительным) этапом проведения государственной итоговой аттестации **Б4.В.01(Д)** и должно:

- а) свидетельствовать об овладении выпускником компетенциями, установленными Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению 31.06.01-«Клиническая медицина» и направленности подготовки 3.1.3. Оториноларингология;
- б) полностью соответствовать программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, которую он освоил за время обучения, а также квалификационной характеристике выпускника;
- в) позволить определить уровень практической и теоретической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных ФГОС ВО, сформированности у выпускника исследовательских умений, навыков осуществления научно-квалификационной работы;
- г) подтвердить готовность аспиранта к защите научно-квалификационной работы (диссертации) в диссертационном совете соответствующего профиля на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по профилю «Оториноларингология».

#### **3.2.Перечень компетенций, оцениваемых во время представления научного доклада Направление подготовки: 31.06.01 - Клиническая медицина Направленность подготовки: 3.1.3. – Оториноларингология**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу аспирантуры	Компетенции		
	Универсальные компетенции	Общепрофессиональные Компетенции	Профессиональные компетенции
1.Научно-исследовательская деятельность в области охраны здоровья граждан, направленная на сохранение здоровья, улучшение качества и продолжительности жизни человека путем проведения прикладных исследований в биологии и медицине	УК -1 УК-2 УК-3 УК-4 УК-5 УК-6	ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2. Преподавательская деятельность по образовательным программам высшего образования			

#### **3.3.Требования к подготовке научного доклада**

Научный доклад должен содержать основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), выполненной по соответствующей научной

специальности. Научный доклад оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.0.11 – 2011 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Диссертация и автореферат диссертации».

Обязательными структурными элементами научного доклада являются:

- ✓ обложка,
- ✓ общая характеристика научно-квалификационной работы,
- ✓ основное содержание работы,
- ✓ заключение,
- ✓ список работ, опубликованных аспирантом по теме НКР.

На обложке научного доклада приводят:

- ✓ наименование учредителя образовательной организации,
- ✓ наименование образовательной организации,
- ✓ статус документа – «на правах рукописи»;
- ✓ фамилия, имя, отчество аспиранта;
- ✓ вид документа – научный доклад;
- ✓ название научного доклада;
- ✓ шифр и наименование научной специальности;
- ✓ искомая квалификация;
- ✓ место и год написания научного доклада.

На оборотной стороне обложки научного доклада приводятся следующие сведения:

- ✓ фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание научного руководителя;
- ✓ фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание, должность рецензентов;
- ✓ фамилия, имя, отчество, ученая степень, ученое звание заведующего выпускающей кафедры.

Оформление текста научного доклада:

- ✓ общая характеристика работы включает в себя следующие основные структурные элементы:
  - актуальность темы исследования;
  - степень ее разработанности;
  - цели и задачи;
  - научную новизну;
  - теоретическую и практическую значимость работы;
  - методологию и методы исследования;
  - положения, выносимые на защиту;
  - степень достоверности и апробацию результатов.
- ✓ основное содержание работы кратко раскрывает содержание глав (разделов) НКР.
- ✓ В конце научного доклада приводится заключение по исследованию, рекомендации и перспективы дальнейшей разработки темы.
- ✓ Список работ, опубликованных аспирантом по теме НКР

Объем текста научного доклада не должен превышать 1 печатный лист.

Цель и основные задачи научного доклада:

- систематизация, закрепление и расширение теоретических и практических знаний по направлению подготовки и их применение в ходе решения соответствующих профессиональных задач;
- развитие навыков самостоятельной аналитической работы и совершенствование методики проведения исследований при решении проблем профессионального характера;
- развитие умения критически оценивать и обобщать теоретические положения;
- стимулирование навыков самостоятельной аналитической работы;
- выявление творческих возможностей аспиранта, уровня его научно-теоретической и специальной подготовки, способности к самостоятельному мышлению;
- презентация навыков публичной дискуссии и защиты научных идей, предложений и

рекомендаций;

– выявление соответствия подготовленности обучающегося к выполнению требований, предъявляемых ФГОС ВО, и решению типовых задач профессиональной деятельности в образовательных и профильных учреждениях.

Научный доклад может быть связан с разработкой конкретных теоретических или экспериментальных вопросов, являющихся частью научно-исследовательских, учебно-методических, экспериментальных и других работ, проводимых выпускающей кафедрой. В этом случае в работе обязательно должен быть отражен личный вклад автора в работу научного коллектива.

Научный доклад должен свидетельствовать:

- об умении выпускника применять полученные профессиональные знания, умения и навыки в практической деятельности;
- о степени овладения им специальной литературой;
- о способности анализировать, обобщать, сравнивать, оценивать профессиональный материал и результаты его применения;
- о возможности решать конкретные задачи профессиональной деятельности;
- о навыках формулировать свою позицию по дискуссионным проблемам и отстаивать ее, разрабатывать рекомендации по совершенствованию профессиональной деятельности;
- об индивидуальности авторского подхода к научному освещению проблемы, оценкам существующих мнений и оформлению результатов проведенного исследования.

### **3.4. Последовательность подготовки научного доклада к защите и заключения по нему:**

Для предварительного рассмотрения научного доклада не позднее, чем за 30 дней до обсуждения его на кафедре, заведующим выпускающей кафедрой назначаются не менее двух рецензентов из числа лиц соответствующей квалификации. В качестве рецензентов могут привлекаться научно-педагогические работники ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Основные требования для назначения рецензента:

- наличие у предполагаемого эксперта ученой степени доктора или кандидата наук по той же отрасли науки либо наличие ученой степени, полученной в иностранном государстве, признаваемой в Российской Федерации, обладателю которой предоставлены те же академические и (или) профессиональные права, что и доктору или кандидату наук в Российской Федерации;

- наличие публикаций в соответствующей сфере исследования за последние пять лет. Рецензенты до заслушивания научного доклада по выполненной научно-квалификационной работе на заседании (расширенном заседании) кафедры знакомятся с его содержанием и составляют письменные рецензии, в которых должны быть отражены:

- личное участие аспиранта в получении результатов, изложенных в научном докладе;
- степень достоверности результатов, проведенных аспирантом исследований;
- новизна результатов, проведенных аспирантом исследований;
- практическая значимость результатов, проведенных аспирантом исследований;
- ценность научных работ;
- полнота изложения материала научного доклада в работах, опубликованных аспирантом;
- оценка содержания научно-квалификационной работы, ее завершенности;
- научная специальность (научные специальности) и отрасль науки, которым соответствует научный доклад по выполненной научно-квалификационной работе (диссертации).

В рецензии также отмечаются недостатки работы. В заключительной части рецензии дается рекомендация по оценке научного доклада, выражается мнение о возможности присвоения выпускнику квалификации «Исследователь. Преподаватель - исследователь».

Письменные отзывы рецензентов передаются для ознакомления заведующему кафедрой, научному руководителю и аспиранту не позднее, чем за 3 дня до представления научного доклада на кафедре.



Отзыв научного руководителя, как правило, содержит указания на:

- актуальность избранной темы;
- соответствие результатов научно-квалификационной работы поставленным целям и задачам;
- оценка результатов выполненного научного исследования
- степень сформированности исследовательских качеств и профессиональных компетенций выпускника;
- личные качества выпускника, проявившиеся в процессе работы над научно-квалификационной работой;
- соответствие содержания и оформления работы предъявляемым требованиям;
- обоснованность сделанных выводов и предложений;
- конкретные замечания по содержанию, выводам, рекомендациям, оформлению работы с указанием разделов и страниц.
- рекомендации по оценке научного доклада.

В заключении отзыва научный руководитель формулирует свое мнение о выполненной работе и рекомендации (не рекомендации) к представлению научного доклада по результатам подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) на государственную итоговую аттестацию и возможности присвоения квалификации «Исследователь. Преподаватель - исследователь».

Тексты научных докладов проверяются на объем заимствования и размещаются в электронно-библиотечной системе Университета.

По замечаниям, данным в отзыве и рецензиях, выпускник готовит мотивированные ответы для их публичного оглашения при представлении научного доклада по выполненной научно-квалификационной работе на заседании ГЭК.

Для заслушивания научного доклада на заседании (расширенном заседании) кафедры аспирант представляет следующие документы:

- ✓ научный доклад об основных результатах выполненной научно-квалификационной работы (диссертации) (на бумажном и электронном носителе);
- ✓ презентацию и (или) несколько вариантов демонстрационного раздаточного материала;
- ✓ отзыв научного руководителя;
- ✓ отзывы рецензентов;
- ✓ список работ, опубликованных по теме НКР;
- ✓ справка о проверке текста научного доклада на объем заимствований в программе АНТИПЛАГИАТ
- ✓ акты внедрения (при наличии)
- ✓ акт проверки первичной документации;

По итогам обсуждения кафедра готовит Заключение, в котором отражается новизна и практическая значимость результатов проведенных исследований, степень достоверности, личное участие выпускника в получении результатов, изложенных в научно-квалификационной работе (диссертации), соответствие работы требованиям, установленным пунктом 14 Положения о порядке присуждения ученых степеней, научная специальность (научные специальности) и отрасль науки, которым соответствует научно-квалификационная работа (диссертация), полнота изложения материалов в опубликованных или сданных в печать работах, а также степень соответствия текста научного доклада содержанию положений, изложенных в научно-квалификационной работе (диссертации).

Защита научного доклада проходит на заседании Государственной экзаменационной комиссии, порядок формирования и работы которой определяются Положением о государственной итоговой аттестации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

### **3.5. Описание показателей и критериев оценивания результатов**

## **представленного научного доклада, шкалы оценивания**

**«Отлично»** – актуальность проблемы обоснована анализом состояния теории и практики в конкретной области науки. Показана значимость проведенного исследования в решении научных проблем: найдены и апробированы эффективные варианты решения задач, значимых как для теории, так и для практики. Грамотно представлено теоретико-методологическое обоснование научно-квалификационной работы, четко сформулирован авторский замысел исследования, обоснована научная новизна, теоретическая и практическая значимость выполненного исследования, глубоко и содержательно проведен анализ полученных результатов эксперимента. Текст научного доклада отличается высоким уровнем научности, четко прослеживается логика исследования, корректно дается критический анализ существующих исследований, автор доказательно обосновывает свою точку зрения. Работа имеет положительный отзыв научного руководителя и заключения рецензентов.

**«Хорошо»** – достаточно полно обоснована актуальность исследования, предложены варианты решения исследовательских задач, имеющих конкретную область применения. Доказано отличие полученных результатов исследования от подобных, уже имеющихся в науке. Но вместе с тем нет должного научного обоснования по поводу замысла и целевых характеристик проведенного исследования, нет должной аргументированности представленных материалов. Нечетко сформулированы научная новизна и теоретическая значимость. Текст научного доклада изложен в единой логике, в основном соответствует требованиям научности и конкретности, но встречаются недостаточно обоснованные утверждения и выводы. Работа имеет положительные отзывы научного руководителя и заключения рецензентов.

**«Удовлетворительно»** – актуальность исследования обоснована недостаточно. Методологические подходы и целевые характеристики исследования четко не определены, однако полученные в ходе исследования результаты не противоречат закономерностям практики. Дано описание методов исследования, но выбор этих методов не обоснован. Полученные результаты не обладают научной новизной и не имеют теоретической значимости. В тексте научного доклада имеются нарушения единой логики изложения, допущены неточности в трактовке основных понятий исследования, подмена одних понятий другими. Работа имеет замечания в отзыве научного руководителя и заключениях рецензентов.

**«Неудовлетворительно»** – актуальность выбранной темы обоснована поверхностно. Имеются несоответствия между поставленными задачами и положениями, выносимыми на защиту. Теоретико-методологические основания исследования раскрыты слабо. Отсутствуют научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов. В формулировке выводов по результатам проведенного исследования нет аргументированности и самостоятельности суждений. Текст доклада не отличается логичностью изложения, не позволяет проследить позицию автора по изучаемой теме. В отзыве научного руководителя и заключениях рецензентов имеются серьезные замечания.

## **4. ПОРЯДОК АПЕЛЛЯЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

По результатам государственной итоговой аттестации обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена, не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Апелляция подлежит рассмотрению не позднее двух рабочих дней со дня ее подачи.

Для рассмотрения вопросов, связанных с процедурой проведения государственной итоговой аттестации, в апелляционную комиссию направляется протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, экзаменационные листы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов и оформляется протоколом. При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии, подписанное ее председателем, доводится до сведения, подавшего апелляцию обучающегося (под роспись) не позднее следующего рабочего дня со дня заседания апелляционной комиссии.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации обучающегося, подавшего апелляцию. Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## 5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<b>Учебная аудитория (комната №51)</b> (394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая д. 10)	Персональный компьютер в комплекте ПО Win7, 64 AMD с выходом в интернет; мультимедийный проектор Mitsubishi XD, интерактивная доска IQBoard PS S080 80 4.3 1620*1210; принтер лазерный Canon LBP 2900; сканер планшетный A4 Canoscan LIDE 25.
<b>Конференц-зал (к. 48)</b> 394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10 (вид учебной деятельности: государственная итоговая аттестация)	Набор демонстрационного оборудования – (мультимедийный комплекс): ноутбук, проектор, экран, столы, стулья
<b>Зал диссертационного совета (к.122)</b>	Набор демонстрационного оборудования – (мультимедийный комплекс): ноутбук, проектор, экран, столы, стулья

<p>394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10</p> <p><b>Лекционный зал (к.№6)</b> 394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д.10</p> <p><b>Помещения библиотеки (кабинет №5) для проведения самостоятельной работы,</b> 394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10 <b>электронная библиотека (кабинет №5)</b> в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке. Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <a href="http://vtnlib.ru/">http://vtnlib.ru/</a></p>	<p>Набор демонстрационного оборудования – (мультимедийный комплекс): ноутбук, проектор, экран, ученические столы, стулья.</p> <p>Компьютеры OLDIOffise № 110 – 26 АРМ, стол и стул для преподавателя, мультимедиапроектор, интерактивная доска</p>
---	--