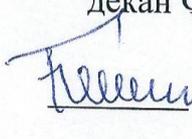


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кубанский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения российской федерации
 (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра ЛОР болезней

Согласовано:
 декан ФПК и ППС

 В.В.Голубцов

«23» 05 2019г.

Утверждаю:
 Проректор по ЛР и ПО



 В.А. Крутова

«23» 05 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР
 органов»

(наименование дисциплины)

Для
 специальности

31.08.58 «Оториноларингология»

(наименование и код специальности)

Факультет

Факультет повышения квалификации и профессиональной
 переподготовки врачей

(наименование факультета)

Кафедра

ЛОР болезней

(наименование кафедры)

Форма обучения ___ ординатура _____

Общая трудоемкость дисциплины 2 ЗЕ, всего 72 часа

Итоговый контроль ___ зачет _____

Рабочая программа учебной дисциплины по специальности «Оториноларингология» 31.08.58 составлена на основании с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования к структуре основной профессиональной образовательной программы в ординатуре, утвержденных приказом Минздрава России «02» 06 2016 г., № 334н (ред.от 19.05.2017) «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» учебного плана по специальности «Оториноларингология».

Разработчик рабочей программы:

Заведующий кафедрой ЛОР болезней,
доктор медицинских наук, профессор _____

Ф.В.Семенов

Профессор кафедры ЛОР болезней

доктор медицинских наук _____

Л.А.Лазарева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

ЛОР болезней

«22» мая 2019 г., протокол заседания № 8

Заведующий кафедрой ЛОР болезней,
доктор медицинских наук, профессор _____

Ф.В.Семенов

Рецензент: заведующий кафедрой нервных болезней и нейрохирургии с курсом неврологии и нейрохирургии ФПК и ППС, профессор, д.м.н. _____ Герасим Григорьевич Музлаев

Согласовано:

Председатель методической комиссии

факультета ФПК и ППС _____ И.Б.Заболотских

Протокол

№ 13 от

«23» 05 2019 года

2. Вводная часть

2.1. **Цель преподавания дисциплины** – получение ординаторами основных теоретических знаний и практических навыков в области клинической анатомии, физиологии и методов исследования ЛОР органов.

Задачами дисциплины являются:

- формирование системных знаний об анатомии и физиологии ЛОР органов;
- предоставление целостных представлений о роли ЛОР органов в сложных физиологических процессах в организме в норме и при патологии;
- изучение основных закономерностей функционирования ЛОР-органов и механизмы регуляции для понимания важнейших принципов компенсации органических и функциональных расстройств для сохранения здоровья человека;
- формирование материалистического мировоззрения в познании общих физиологических законов, а также функций ЛОР органов в их осуществлении;
- обеспечение практической и теоретической баз для формирования научного и врачебного мышления, необходимой для полноценной работы врача-оториноларинголога.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР органов» относится к специальности «Оториноларингология» и относится к обязательным дисциплинам базовой части.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие **профессиональные задачи:**

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;
 лечебная деятельность;
 оказание специализированной медицинской помощи;
 участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
 оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. диагностическая;
2. лечебная;
3. профилактическая;
4. организационно-управленческая.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п /№	Содержание компетенции (или ее	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
------	--------------------------------	--

	части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочны е средства
1	3	4	5	6	7
1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	Клиническую анатомию, физиологию и методы исследования ЛОР органов	Применять методы исследования ЛОР органов для оценки состояния больного	Методами исследования ЛОР органов	опрос
	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	Возрастные и физиологические особенности ЛОР органов	Адекватно оценивать состояние ЛОР органов у больного для формирования правильного диагноза	Методиками исследования функции верхних дыхательных путей и уха	опрос
	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по	Клиническую анатомию, физиологию и методы исследования ЛОР органов и использовать знания в педагогической деятельности	Использовать знания по анатомии и физиологии ЛОР органов в педагогической деятельности	Владеть знаниями по анатомии и физиологии ЛОР органов в педагогической деятельности	опрос

	выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)				
2	<p>Профилактическая деятельность:</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению</p>	Клиническую анатомию, физиологию и методы исследования ЛОР органов	Использовать знания по анатомии, физиологии ЛОР органов для осуществления профилактических мероприятий	Методами и исследования ЛОР органов	опрос

	<p>противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p>				
3	<p>Диагностическая деятельность:</p> <p>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p>	<p>Методы исследования ЛОР органов</p>	<p>Методам и исследования ЛОР органов</p>	<p>Исследовать ЛОР органы и оценить патологический процесс</p>	<p>опрос</p>
	<p>Лечебная деятельность:</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской</p>	<p>Методы исследования ЛОР органов с учетом возрастных особенностей</p>	<p>Методам и исследования ЛОР органов с учетом возрастных особенностей</p>	<p>Исследовать ЛОР органы и оценить патологический процесс для оказания</p>	<p>опрос</p>

	помощи (ПК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7);		стей	специализированной помощи	
	Реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	Возможность применения знаний по анатомии, физиологии для формирования реабилитационных мероприятий у больных с патологией ЛОР органов	Применять знания по анатомии, физиологии для формирования реабилитационных мероприятий у больных с патологией ЛОР органов	Применять знания по анатомии, физиологии для формирования реабилитационных мероприятий у больных с патологией ЛОР органов	опрос
	Психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	Знать анатомию, физиологию ЛОР органов для формирования здорового образа жизни	Владеть знаниями по анатомии, физиологии ЛОР органов для формирования здорового образа жизни	Использовать знания по анатомии, физиологии ЛОР органов для формирования здорового образа жизни	опрос
	Организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере	Знания по клинической анатомии, физиологии и методам	Знания по клинической анатомии, физиологии и методам исследования	Знания по клинической анатомии, физиологии и	опрос

охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	исследования использовать в организационно-управленческой деятельности	использовать в организационно-управленческой деятельности	методам исследования использовать в организационно-управленческой деятельности	

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	
1	2	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		
Лекции (Л)	10	
Семинары (С)	4	
Практические занятия (ПЗ)	10	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	12	
<i>История болезни (ИБ)</i>	2	
<i>Курсовая работа (КР)</i>	2	
<i>Реферат (Реф)</i>	2	
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		
<i>Подготовка к занятиям (Подг))</i>	2	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	2	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	2	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час. ЗЕТ	72 2

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
		Клиническая анатомия и физиология верхних дыхательных путей	<p>Нос и околоносовые пазухи. Клиническая анатомия носа. Полость носа, анатомия среднего носового хода. Иннервация носа и околоносовых пазух. Кровоснабжение лимфообращение полости носа. Особенности строения слизистой оболочки полости носа. Обонятельный анализатор. Околоносовые пазухи, топография, возрастные особенности, их значения в клинике. Топографическая анатомия носа и его придаточных пазух. Глотка. Анатомия носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки. Топография глотки. Лимфаденоидное глоточное кольцо (возрастные особенности). Анатомические особенности строения небных, глоточных и язычной миндалин. Мышцы, их значение в функции органа. Паратонзиллярное, парафарингеальное и заглоточное пространства. Иннервация глотки. Кровоснабжение и лимфообращение. Пути оттока лимфы из глотки, их возрастные особенности. Гортань. Топография. Хрящевой скелет гортани. Мышечная система гортани, значение отдельных групп мышц в функции гортани. Строение и клиническое значение преднадгортанного пространства. Строение</p>

			<p>голосовой, вестибулярной складок и подголосового пространства. Возрастные и половые особенности. Кровоснабжение и лимфообращение. Иннервация гортани, топография возвратного нерва (справа и слева).</p> <p>Пищевод. Топографическая анатомия. Строение пищевода, его анатомические изменения, их клиническое значение. Возрастные особенности. Иннервация, кровоснабжение и лимфообращение. Анатомия околопищеводного пространства и средостения.</p> <p>Трахея. Шейный грудной отдел. Топография трахеи, бронхиальное дерево. Возрастные особенности. Иннервация, кровоснабжение и пути лимфотока.</p>
		Клиническая анатомия и физиология уха	<p>Строение височной кости. Наружное ухо. Среднее ухо. Внутреннее ухо (костный и перепончатый лабиринт). Полукружные каналы и отолитов аппарат (строение рецепторов). Строение органа Корти. Возрастные особенности. Топографические взаимоотношения уха с полостью черепа. Внутричерепные венозные синусы. Звуковой анализатор. Звукопроводящий и звуковоспринимающий отделы, проводящие пути. Вестибулярный анализатор, проводящие пути, связь вестибулярного анализатора с другими органами и системами.</p>
		Клинические методы исследования верхних дыхательных путей	<p>Методы исследования носа и околоносовых пазух. Передняя, средняя и задняя риноскопия. Зондирование полости носа, адреналиновая</p>

			<p>проба. Исследование респираторной функции полости носа, объективные и субъективные методы. Исследования обонятельной функции носа, качественная и количественная оценка обоняния. Адаптация и реадaptация, утомление. Диафаноскопия, рентгенография, компьютерная томография и ядерномагнитнорезонансная томография, УЗИ пазух. Исследование пазух с контрастом, показания. Пункция верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух и пазух решетчатой кости. Зондирование пазух через естественные соустья. Флюэрография, эхография, термография пазух. Аллергологическое обследование больных, провокационные пробы, местные признаки аллергии. Методы исследования глотки. Эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия. Пальцевое исследование. Прямые и непрерывные исследования. Исследование вкуса. Рентгенологическое исследование носоглотки, ротоглотки и гортаноглотки. Томография, показания к ней. Специальные клинико-лабораторные методы исследования (смывы, соскобы, биопсии). Взятие мазков, показания. Эндоскопические методы исследования. Методы исследования гортани, трахеи и бронхов. Наружный осмотр пальпация. Определение активной и пассивной подвижности гортани. Непрямая ларинго- и микроларингоскопия. Прямая</p>
--	--	--	---

			<p>ларингоскопия. Стробоскопия и микроларингострооскопия. Ретроградная ларингоскопия. Рентгено- и томография гортани. Глотография. Слуховая оценка голоса. Применение Акустических методик исследования голоса. Верхняя и нижняя трахеобронхоскопия. Эндоскопия, показания к ней, ее возможности при исследовании гортани, трахеи и бронхов.</p>
		<p>Клинические методы исследования слухового и вестибулярного анализатора</p>	<p>Наружный осмотр, пальпация. Отоскопия у взрослых и детей. Отоскопия с применением оптики. Определение проходимости слуховых труб при целой барабанной перепонке и патологии. Продувание ушей. Методы катетеризации слуховых труб. Рентгенография и томография уха, показания и укладки. Определение остроты слуха шепотной и разговорной речью. Исследования слуха. Использование камертонов в клинической аудиологии. История вопроса. Основные принципы камертональных опытов. Их преимущества и недостатки по сравнению с другими методами исследования. Тональная пороговая аудиометрия. Назначение и возможности. Надпороговая аудиометрия. Назначение и возможности. Основные надпороговые тесты — прямые и непрямые. Место надпороговых тональных проб в общем комплексе диагностики слуховых расстройств. Речевая аудиометрия. Исследования слуха у детей. Возрастные ограничения</p>

			<p>использования обычной тональной и речевой аудиометрии у детей. 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. Место методов в общем комплексе аудиологических исследований и физиологическое их обоснование. Объективная аудиометрия с помощью регистрации слуховых вызванных потенциалов. Регистрация динамических показателей акустического импеданса среднего уха у взрослых и детей. Акустический рефлекс мышц среднего уха Тимпанометрия. Пути и возможности массового обследования населения с целью выявления нарушений слуха (скрининг-метод) для последующего своевременного лечения и профилактики тугоухости. Исследование вестибулярного анализатора. Симптомы поражения. Анамнестическая характеристика головокружения (приступообразное, остропротекающее, системное, несистемное, вегетативные расстройства) и расстройства равновесия. Выявление спонтанного дозионного и прессорного нистагма. Виды нистагма. Электронистамография, расшифровка ее. Вращательная и калорическая пробы. Калоризация по</p>
--	--	--	--

			<p>Кобраку и Холпайку-Фицджеральду. Исследования отолитолвой функции. Стабилография.</p> <p>Глазодвигательные нарушения (оптокинетические, следящие движения и конвергенция, объем движений глаз).</p> <p>Значения отоневрологического обследования в диагностике поражений звукового и вестибулярного анализаторов. Тесты и пробы входящие в комплекс отоневротюгического обследования. Топическая диагностика поражений 12 пар черепномозговых нервов и мозжечка. Симптоматика этих поражений.</p> <p>Статокинетические и координационные пробы. Ранняя диагностика невриномы УШ пары. Импедапсометрия. Компьютерная аудиометрия.</p>
--	--	--	---

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		Клиническая анатомия верхних дыхательных путей	4	2	4	4	14	опрос
		Клиническая анатомия уха	4	2	4	4	14	опрос
		Клинические методы исследования верхних дыхательных путей	4	2	4	8	18	опрос
		Клинические методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	8	2	8	8	26	опрос
		Итого:	10	4	10	12	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1		3	4
1.	Клиническая анатомия верхних дыхательных путей	2	2
2.	Клиническая анатомия уха	2	2
3.	Клинические методы исследования верхних дыхательных путей	2	2
4.	Клинические методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	4	4
	Итого		

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Клиническая анатомия верхних дыхательных путей	1	1
2.	Клиническая анатомия уха	1	1
3.	Клинические методы исследования верхних дыхательных путей	1	1
4.	Клинические методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	1	1
	Итого	4	4

3.2.5

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР¹

№ п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.		Клиническая анатомия верхних дыхательных путей	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	4
2.		Клиническая анатомия уха	написание рефератов, написание истории	4

			болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	
3.		Клинические методы исследования верхних дыхательных путей	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	8
4.		Клинические методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	8
ИТОГО				

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов²

1. История развития представлений о физиологических аспектах слуха.
2. Головокружение (системное и несистемное).
3. Ортоптические и психофизические методы исследования в вестибулологии.
4. Электронистагмография и видеонистагмография.
5. Использование магнитно-резонансной томографии для диагностики патологических процессов в слуховом и вестибулярном анализаторах.
6. Функции слухового и вестибулярного анализатора в общефизиологическом аспекте.
7. Оценка видов головокружения для диагностики патологических процессов у больных.
8. Пресбиокузис как физиологический процесс.
9. Доброкачественное параксизмальное позиционное головокружение.
10. Патофизиологические взаимоотношения между слуховым анализатором и звукообразующим.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

п/ №	Виды контрол я	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросо в в задании	К-во независимы х вариантов
1	2	3	4	5	6
1	ВК ТК ПК	Топографическая и клиническая анатомия наружного уха	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
2	ВК ТК ПК	Топографическая и клиническая анатомия среднего уха	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
3	ВК ТК ПК	Топографическая и клиническая анатомия внутреннего уха	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
4	ВК ТК ПК	Топографическая и клиническая анатомия центрального отдела слухового и вестибулярного анализатора	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
5	ВК ТК ПК	Топографическая и клиническая анатомия лицевого нерва	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
6	ВК ТК ПК	Физиология и патофизиология слуха: наружное и	Устный опрос, письменная	3	10

		среднее ухо	работа ситуационн ые задачи		
7	ВК ТК ПК	Физиология и патофизиология слуха: внутреннее ухо	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
8	ВК ТК ПК	Физиология и патофизиология слуха: ретрокохлеарный анализ акустической информации	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
9	ВК ТК ПК	Физиология вестибулярного анализатора	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
10	ВК ТК ПК	Патофизиологическ ие основы функциональных расстройств вестибулярного анализатора	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
11	ВК ТК ПК	Методы исследования слухового анализатора	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10
12	ВК ТК ПК	Методы исследования вестибулярного анализатора	Устный опрос, письменная работа ситуационн ые задачи	3	10

3.4.2. Примеры оценочных средств

<p>Для входного контроля</p>	<p style="text-align: center;">Устный опрос</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомия наружного уха 2. Строение кортиевого органа 3. Костный лабиринт улитки
	<p style="text-align: center;">Письменная работа</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Субъективные методы исследования слуха 2. Вестибулярный нистагм. Характеристика, виды нистагма <p style="text-align: center;">Ситуационные задачи:</p> <p>Задача 1 Больная жалуется на боль в области ушной раковины, ощущения жара, жжения, повышение температуры тела, озноб, головную боль. Неделю назад оцарапала кожу ушной раковины шпилькой, после чего несколько дней держалась боль в области царапины. Два дня назад боль усилилась и распространилась на всю ушную раковину, кожа ее стала пунцовой, ушная раковина увеличилась в размерах.</p> <p>Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 38,5°C. Отоскопически: резкая гиперемия, инфильтрация кожи ушной раковины, распространяющаяся на околоушную область. Пораженный участок четко ограничен от здоровой кожи. Кожа наружных отделов слухового прохода также гиперемирована, несколько инфильтрирована, отделяемого нет, барабанная перепонка не изменена.</p> <p>Каков диагноз? Какое лечение необходимо назначить?</p> <p>Задача 2</p> <p>Больная жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадирующую в височную и теменную области, усиливающуюся при жевании, на повышение температуры до 37,4°C.</p> <p>Объективно: правая ушная раковина обычной конфигурации. В начальном отделе наружного слухового прохода на передней его стенке определяется конусовидный инфильтрат, на верхушке которого видна желтая точка. Просвет слухового прохода резко сужен, осмотреть барабанную перепонку не удастся. Лимфатический узел, расположенный впереди</p>

	<p>ушной раковины, увеличен, болезнен при пальпации. Резкая боль при пальпации области козелка, левое ухо без изменений. Шепот слышит на расстоянии 5 м на оба уха. Каков диагноз? Как лечить больную?</p> <p>Задача 3 Больной жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадирующую в висок, заложенность уха, головную боль, повышение температуры до 38°C. Болен два дня. Связывает заболевание с предшествовавшим насморком. Отоскопически: наружный слуховой проход свободный, кожа его не изменена. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные пункты отсутствуют. Острота слуха на шепотную речь — 2 м, разговорную речь — 5 м. Латерализация звука в опыте Вебера вправо. Каков диагноз? Как лечить больного?</p>
Для текущего контроля	<p>Устный опрос Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследования слухового анализатора у детей. 2. Топографическая анатомия лицевого нерва 3. Методы исследования вестибулярного анализатора. <p>Письменная работа Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Калорическая проба. 2. Исследование отоакустической эмиссии. <p>Ситуационные задачи: Задача 1 Больной жалуется на боль в правом ухе, гноеотечение из него, понижение слуха, головную болью Болен две недели. Лечился амбулаторно в поликлинике - боль в ухе уменьшилась, температура нормализовалась, но гноеотечение продолжалось. Два дня назад появились боль и припухлость мягких тканей в правой заушной области, повысилась температура до 37,5°C, увеличилось количество выделений из уха. Объективно: определяются припухлость сосцевидного отростка, сглаженность его контуров; мягкие ткани отечны, напряжены, болезненны при перкуссии. Отоскопически: в правом слуховом проходе обильное количество сливкообразного гноя. После туалета уха определяется сужение</p>

	<p>наружного слухового прохода в костном отделе за счет нависания заднее-верхней стенки. Острота слуха на шепотную речь — 2 - 2,5 м. Каков диагноз? Как лечить больного?</p> <p>Задача 2 У больного, страдающего острым правосторонним отитом, появились головокружение с ощущением движения предметов против часовой стрелки, полная глухота на правое ухо, тошнота. Была однократная рвота.</p> <p>При осмотре определяется небольшая гиперемия слизистой оболочки полости носа и задней стенки глотки.</p> <p>При отоскопии: правое ухо—гнойное отделяемое в слуховом проходе, резкая гиперемия барабанной перепонки, пульсирующий рефлекс в центре ее.</p> <p>При пальпации в области сосцевидного отростка справа и слева болезненность не определяется. Левое ухо—норма. При исследовании обнаружено полное выключение слуховой функции справа, спонтанный нистагм вправо. При выполнении пальце-пальцевой и пальце-носовой проб—отклонение влево. В позе Ромберга больной падает влево.</p> <p>Каков предполагаемый диагноз? Что нужно предпринять для уточнения диагноза? Какова тактика врача?</p> <p>Задача 3 Больной жалуется на боль в правом ухе, ощущение распирания в нем, гнойные выделения, общую слабость, недомогание, повышение температуры до 38°C. Болен с детства. Около 10 дней назад после простуды процесс в ухе обострился.</p> <p>Объективно: область сосцевидного отростка не изменена, перкуссия и пальпация его безболезненны.</p> <p>Отоскопически: в правом наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с неприятным запахом. В передне-верхнем квадранте барабанной перепонки имеется краевая перфорация, через которую видны белесоватые эпидермальные массы. В натянутой части барабанная перепонка умеренно гиперемирована, инъецирована. Острота слуха на шепотную речь—3 м, разговорную речь — 6 м.</p> <p>Каков диагноз? Как лечить больного?</p>
Для промежуточного контроля	<p>Устный опрос</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <p>1. Исследование импеданса среднего уха. Техника выполнения. Преимущества</p>

	<p>2. Определение показаний к исследованию вестибулярного анализатора.</p> <p>3. Перепончатый лабиринт внутреннего уха.</p>
	<p>Письменная работа</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <p>1. Исследование слуха у детей первого года жизни.</p> <p>2. Возрастные особенности наружного и среднего уха.</p>
	<p>Ситуационные задачи:</p> <p>Задача 1 Больной 42 лет доставлен в оториноларингологический стационар после того, как во время туалета левого уха, проводимого врачом поликлиники, у больного сильно закружилась голова, появилась тошнота, выступил обильный пот. Врач наблюдал нистагм. В прошлом подобные симптомы возникали, но в меньшей степени, когда больной сам проводил туалет уха.</p> <p>Заболевание уха отмечает с семилетнего возраста. Периодически возникают обострения с гноетечением из уха, ухудшением слуха. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Левое ухо — изменений со стороны наружного уха не определяется. Обширный, почти тотальный дефект барабанной перепонки, слизистая оболочка ее умеренно инфильтрирована. Остальные ЛОР-органы без патологии. Спонтанных вестибулярных расстройств нет. Имеется прессорный нистагм</p> <p>Какое исследование необходимо выполнить? Дальнейшая тактика.</p> <p>Задача 2 Больная 53 лет доставлена в ЛОР-клинику с жалобами на резкое головокружение (ощущение вращения предметов справа налево), тошноту, рвоту, звон в левом ухе, расстройство равновесия. Приступ начался внезапно без видимой причины. Подобные приступы беспокоят больную последние три года с тех пор, как у нее прекратились менструации.</p> <p>При осмотре ЛОР-органов заметных отклонений от нормы не выявлено. При исследовании вестибулярной функции определяется спонтанный горизонтально-ротаторный нистагм III степени влево, отклонение обеих рук вправо при выполнении указательной пробы Барани. Шепот слева слышит на расстоянии 1,5 м, справа—5 м.</p>

	<p>Каков диагноз? Какие дополнительные методы обследования нужны для уточнения диагноза? Перечислите методы оказания помощи больному.</p> <p>Задача 3 К оториноларингологу обратился ребенок 6 лет с жалобами на неприятные ощущения в левом ухе, гноечение из уха в течение последних двух лет, снижение слуха. Обострения один-два раза в год. Последнее гноечение началось после купания в озере.</p> <p>Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура 36,8°C. Пульс 82 удара в минуту, ритмичный. В левом наружном слуховом проходе умеренное гнойное отделяемое. Барабанная перепонка гиперемирована. В центральной ее части — чечевицеобразная перфорация, через которую видна гиперемированная и отечная слизистая оболочка медиальной стенки барабанной полости. На аудиограмме отмечено снижение слуха на левое ухо по типу поражения звукопроводящего аппарата.</p> <p>Каков диагноз? Какие дополнительные методы обследования нужны для уточнения диагноза? Какую помощь следует оказать больному?</p>
--	--

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Оториноларингология. Учебник для ВУЗов	Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А.	Гэотар Медиа, 2014	50	1
2	Оториноларингология. Национальное руководство	Под ред В.Т. Пальчуна	М.: иг «ГЭОТАР-Медиа», 2016	2	
3	Детская оториноларингология: учебник для ВУЗов	Богомильский М.Р.	М.: иг ГЭОТАР Медиа, 2014	4	1
4	Атлас ЛОР-заболеваний. Под ред Богомильского	Булл Т.Р.	М.: иг ГЭОТАР Медиа, 2014 г.	4	1
5	Оториноларингология: учебник	Горохов А.А. и др	СПб: Спецлит, 2019	2	1

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Авторы	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Секреты оториноларингологии	Джафек Б.У.	М.:Бином-пресс, 2016	1	
2.	Диагностика в оториноларингологии и офтальмологии	Сахатарова О.В.	Ростов-н/Д, 2015	1	
3.	Общая оториноларингология. Хирургия головы и шеи в 2-х томах	Энтони П.Склафани	М.: изд. Панфилова, 2017	2	
4.	Руководство по очаговой инфекции по оториноларингологии	Под ред Пальчуна В.Т.	М.: Гэотар, 2015	2	
5.	Норма при КТ и МРТ - исследованиях	Т.Б.Меллер, Э.Райф	М.: МЕДпресс-информ, 2016.- 256	2	
6.	Восстановительная отоластика при изъянах после механической травмы	Мушковская С.С.	СПб.:Человек, 2016	1	
7	Черепные нервы. Функция и дисфункция	Уилсон-Паувелс Л.И. и др	М.:изд.Панфилова, 2017	1	
8.	Гнойно-воспалительные заболевания головы и шеи	Соловьев М.М.	М.: Умный доктор. 2016	1	
9.	Реабилитация глухих детей и взрослых после кохлеарной и стволомозговой имплантации	Королева И.В.	М.:КАРО, 2016	1	
10	Головокружение. Отоневротические аспекты	Алексеев Н.С.	М.:МЕДпресс-информ. 2017	1	
11	Хирургия уха. В 2-х.т.	Гласскока-Шамбо	М.:изд.Панфилова, 2015	1	
12	Общая оториноларингология. Хирургия головы и шеи – 2-х т.	Энтони П.Склафани	М.: изд.Панфилова, 2017	1	

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в учебном управлении КубГМУ.

Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре ЛОР болезней КубГМУ

№ п/	Наименование издания	Вид издания (учебник,	Автор (авторы)	Год издания, издательство,	ГРИФ УМО,
------	----------------------	-----------------------	----------------	----------------------------	-----------

п		учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)		тираж	министра, рекомендация ЦМС КГМУ
1	Амбулаторная хирургия в оториноларингологии	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Семенов Ф.В Лазарева Л.А.	2010 Краснодар, 500 экз	Департамент здравоохранения Краснодарского. Края ЦМС
2	Аденоидные вегетации	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Пономарев Л.Е. Савченко Е.А.	2010 Изд-во «Цифровая типография ЮгПринт» 100 экз	ЦМС
3	Аденоидиты.	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Пономарев Л.Е.	2010 Изд-во «Цифровая типография ЮгПринт» 100 экз	ЦМС
4	Профилактика кохлеовестибулярных осложнений при хирургическом лечении больных отосклерозом	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Ф.В. Семенов Т.В. Банашек-Мещерякова	2010 Краснодар, 300 экз	ЦМС
5	Ринологические аспекты операции синус-лифтинга в дентальной имплантологии	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Горбоносков И.В.	2013 Типография «Колорит» Краснодар 300 экз	ЦМС
6	Аденоиды	Методическое пособие для интернов, ординаторов, аспирантов,	Пономарев Л.Е.	2013 Изд-во «Цифровая типография ЮгПринт» 100 экз	ЦМС

		ЛОР – врачей, врачей отоларингологов, терапевтов, педиатров			
7	Лечение и иммунопрофилактика основных острых воспалительных заболеваний ЛОР-органов у детей.	Методическое пособие для врачей, клинических интернов и ординаторов	Зинкин А.Н., Сергеев М.М.	2013 Типография «Колорит» Краснодар 100 экз	ЦМС
8	Алгоритмы диагностики и лечения нейросенсорной тугоухости	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Лазарева Л.А.	2013 Типография «Колорит» Краснодар 300 экз	ЦМС
9	Боль в горле	Методические рекомендации для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей	Банашек-Мещерякова Т.В.	2013 Краснодар, Типография «Колорит» 300 экз.	ЦМС
10	Диагностическая отоэндоскопия в практике оториноларинголога	Методические рекомендации для кл.ординаторов и врачей	Семенов Ф.В., Мисюрина Ю.В.	2013 Краснодар Типография «Колорит» 500 экз	ЦМС
11	Применение обогащенной тромбоцитами плазмы для профилактики кровотечения и ускорения регенерации послеоперационной раны при тонзиллэктомии	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Ф.В. Семенов И.Ю. Якобашвили И.Ю.	2013 Типография «Колорит» Краснодар 300 экз	ЦМС
12	Применение обогащенной тромбоцитами плазмы для улучшения результатов тимпанопластики	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	В.Ф.Семенов	2013 Типография «Колорит» Краснодар 100 экз	ЦМС
13	Алгоритмы	Методические	Л.А. Лазарева	2014	ЦМС

	диагностики и лечения нейросенсорной тугоухости	рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов		Краснодар 500 экз	
14	Алгоритм обследования больного с нарушением слуховой функции	Методические рекомендации для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР – врачей, терапевтов, педиатров	Лазарева Л.А Соколов М.Ю.	2014 Краснодар, 500 экз	ЦМС
15	Функциональная эндоскопическая хирургия околоносовых пазух и уха	Методические рекомендации для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Семенов Ф.В., Банашек-Мещерякова Т.В., Мисюрина Ю.В.	2015 Краснодар, ООО «Принтсервис» 200	ЦМС
16	Применение лазеров в оториноларингологии	Методическое пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Семенов Ф.В.	2015, Краснодар, ООО «Принтсервис» 200	ЦМС
17	Порядок оказания медицинской помощи по специальности «оториноларингология» и «сурдология»	Методическое пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Семенов Ф.В.	2015, Краснодар, ООО «Принтсервис» 200	ЦМС
18	Носовые кровотечения	Учебно-методические рекомендации для ЛОР врачей, терапевтов и педиатров	Семенов Ф.В.	2017. Краснодар, ООО»Принтсервис» 200	ЦМС
19	Отомикоз	Методическое пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей,	Лазарева Л.А. Дорофеева Ю.И.	2016, Краснодар. Изд. «Всякая всячина» 200	ЦМС

		терапевтов, педиатров			
20	Реабилитация больных с нарушением слуха III-IV степенью тугоухости и глухотой.	Методическое пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Лазарева Л.А., Соколов М.Ю., Музаева Б.Р.	2016 г. Грозный, ГУП «Книжное издательство» 200	ЦМС
21	Диагностика риносинусогенных и отогенных интракраниальных осложнений	Методические рекомендации для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Мисюрин Ю.В., Дорофеева Ю.И.	2017, Краснодар, 200	ЦМС
22	Алгоритм обследования пациентов с головокружением, не требующий специального оснащения	Методическое пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Лазарева Л.А., Тарасенко А.А. Гудыменко Е.Н. Музаева Б.Р.	2018, Краснодар, Изд.»Всякая всячина» 300	ЦМС
23	Методы диагностики и реабилитации пациентов с нарушением слуха	Методическое пособие для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Лазарева Л.А., Тарасенко А.А. Гудыменко Е.Н. Музаева Б.Р.	2018, Краснодар, изд. «Всякая всячина» 300	ЦМС

3.5.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы ординаторов.

Мультимедийный комплекс (2 ноутбука, 2 проектора, экран), мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Наглядные пособия, фантомы, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы;
Сайты учебных центров;
Сайты Высших учебных медицинских учреждений;
Электронные медицинские библиотеки.

Ссылки на ресурсы Internet

<http://www.lornii.ru> Официальный сайт Санкт-Петербургского НИИ уха, горла, носа и речи. Страница журнала «Российская оториноларингология». Авторефераты диссертаций.

<http://www.rhinology.ru> Российское общество ринологов. Журнал Российская ринология.

<http://www.childrhinology.ru> Детская оториноларингология.

<http://www.audiologyonline.ru> Сурдология и слухопротезирование.

<http://www.otolar.ru> Федеральный Государственный Научно-клинический Центр оториноларингологии

<http://www.cpap.ru> Диагностика и лечение синдрома обструктивного апноэ сна.

<http://www.annals.com> Журнал Annals of Otolaryngology, Rhinology and Laryngology. Official Journal of the American Laryngological Association American Broncho-Esophagological Association

<http://archotol.ama-assn.org> Журнал Archives of Otolaryngology - Head and Neck Surgery

<http://www.emedicine.com/ent> Крупнейший онлайн-справочник по медицине с большим разделом ЛОР болезней.

<http://www.entjournal.com> Журнал ENT Journal

<http://www.nosephotos.com> Hawke Library. Коллекция клинических фотографий по разным разделам ЛОР, с комментариями.

<http://www.jlo.co.uk/eJournal> Журнал Journal of Laryngology & Otology – eJournal (UK)

<http://www.laryngoscope.com> Журнал Laryngoscope

<http://www.journals.elsevierhealth.com/periodicals/ymhn> Журнал Otolaryngology - Head and Neck Surgery

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi> PubMed - поисковая система по базе MEDLINE.

<http://www.rhinologyjournal.com> Журнал Rhinology

<http://www.ifosworld.org/> Официальный сайт IFOS - International Federation of Oto-Rhino-Laryngological Societies

3.7. Образовательные технологии³

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

- муляжи и фантомы ЛОР органов
- Таблицы по анатомии ЛОР органов
- слайды
- видеофильмы

25% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Используемые виды имитационных технологий: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция а так же неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), программированное обучение и др.)

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (60 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия, практических занятий и самостоятельной работы (12 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР органов» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающийся самостоятельно проводят осмотры больных и здоровых пациентов, оформляют истории болезни и амбулаторные карты и представляют рефераты по изучаемому модулю.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в Государственную итоговую аттестацию.

5. Протокол согласования учебной программы с другими дисциплинами специальности

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины _____
Кафедра _____
Специальность _____

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
1.			
2.			
3.			

Зав. кафедрой – разработчика программы

подпись ФИО

Зав. кафедрой смежной дисциплины

подпись ФИО,

6. Протокол изменений и дополнений к рабочей программе

Согласовано:
 Декан ФПК и ППС
 _____ В.В.Голубцов
 « ____ » _____ 20__ года

Утверждаю
 Проректор по ЛР и ПО
 _____ В.А. Крутова
 « ____ » _____ 20__ года

ПРОТОКОЛ
 дополнений и изменений к рабочей программе
 по дисциплине Клиническая анатомия, физиология и
 методы исследования ЛОР органов»
 наименование дисциплины
 по специальности оториноларингология
 на 2019/2020 учебный год

Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
Дополнений и изменений к программе нет		

Протокол утвержден на заседании кафедры
 « ____ » _____ 2019 года

Зав. кафедрой ЛОР болезней, профессор

Семенов Ф.В.