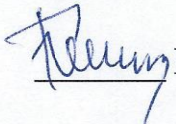


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кубанский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения российской федерации
 (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

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 «Клиника, диагностика и лечение заболеваний верхних дыхательных путей и уха»
 (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 28 ЗЕ, всего 1008 часов

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 изучения клиники, диагностики и лечения заболеваний верхних дыхательных путей и уха.

Задачами дисциплины являются:

- формирование системных знаний о клинике, диагностике и лечении заболеваний верхних дыхательных путей и уха анатомии;
- углубление теоретических знаний по специальности;
- совершенствование практических навыков;
- овладение современными методами обследования оториноларингологических больных;
- овладение современными методами диагностики и лечения оториноларингологических больных;
- углубление теоретических и практических знаний и навыков по смежным дисциплинам;
- более детальное изучение узких вопросов по специальности и смежным дисциплинам; освоение элементов научно-исследовательской работы по специальности;
- предоставление целостных представлений о роли ЛОР органов в сложных физиологических процессах в организме в норме и при патологии;
- изучение основных закономерностей течения патологического процесса в области 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 «Клиника, диагностика и лечение заболеваний верхних дыхательных путей и уха» 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 части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	3	4	5	6	7
1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	<p>предмет, цели, задачи оториноларингологии и их значение для профессиональной деятельности;</p> <p>основные этапы развития оториноларингологии и роль отечественных и иностранных ученых в ее создании и развитии;</p> <p>принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и дерективные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <p>организацию отоларингологической</p>	<p>использовать диалектический принцип как обобщенный подход к познанию функционирования ЛОР органов и оценивать их влияние на жизнедеятельность здорового организма;</p> <p>объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций ЛОР органов;</p> <p>самостоятельно работать с научной, учебной, справочной и учебно-методической литературой;</p> <p>оформлять и защищать протокол проведенного исследования, решать тестовые задания, готовить научные сообщения, доклады, статьи и т.д.;</p>	<p>Знаниям и по клинике, диагностике и основным направлениям в лечебных и реабилитационных мероприятиях при патологии и ЛОР органов</p>	опрос

		помощи в стране, организационную работу скорой и неотложной помощи.			
	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в оториноларингологии, организацию, проведение диспансеризации оториноларингологических больных, анализ ее эффективности, особенности санэпидрежима в отделениях оториноларингологического стационара, поликлиники, показания к госпитализации и ЛОР-больных, оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый	использовать диалектический принцип как обобщенный подход к познанию функционирования ЛОР органов и оценивать их влияние на жизнедеятельность здорового организма; объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций ЛОР органов; самостоятельно работать с научной, учебной, справочной и учебно-методической литературой;	Знаниями по клинике, диагностике и основным направлениям в лечебных и реабилитационных мероприятиях при патологии ЛОР органов	опрос

		при различных оториноларингологических операциях, принципы работы с мониторами; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны, правовые вопросы деятельности врача-оториноларинголога.			
	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 выработке государственной политики и правовому	вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в оториноларингологии, организацию, проведение диспансеризации и оториноларингологических больных, анализ ее эффективности, особенности санэпидрежима в отделениях оториноларингологического стационара, поликлиники, показания к госпитализации и ЛОР-больных, оборудование и	использовать диалектический принцип как обобщенный подход к познанию функционирования ЛОР органов и оценивать их влияние на жизнедеятельность здорового организма; объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций ЛОР органов; самостоятельно работать с научной, учебной, справочной и учебно-методической литературой;	Знаниям и по клинике, диагностике и основным направлениям в лечебных и реабилитационных мероприятиях при патологии ЛОР органов	опрос

	<p>регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)</p>	<p>оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных оториноларингологических операциях, принципы работы с мониторами; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны, правовые вопросы деятельности врача-оториноларинголога.</p>			
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</p>	<p>предмет, цели, задачи оториноларингологии и их значение для профессиональной деятельности;</p> <p>основные этапы развития оториноларингологии и роль отечественных и иностранных ученых в ее создании и развитии;</p>	<p>использовать диалектический принцип как обобщенный подход к познанию функционирования ЛОР органов и оценивать их влияние на жизнедеятельность здорового организма;</p> <p>объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций ЛОР</p>	<p>Знаниям и по клинике, диагностике и основным направлениям в лечебных и реабилитационных мероприятиях при патологии ЛОР</p>	опрос

	<p>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 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>	<p>принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и дерективные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <p>организацию отоларингологической помощи в стране, организационную работу скорой и неотложной помощи.</p>	<p>органов;</p> <p>самостоятельно работать с научной, учебной, справочной и учебно-методической литературой;</p>	органов	
3	Диагностическая	предмет, цели,	объяснять	Знаниями	опрос

	<p>деятельность: готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p>	<p>задачи оториноларингологии и их значение для профессиональной деятельности;</p> <p>основные этапы развития оториноларингологии и роль отечественных и иностранных ученых в ее создании и развитии;</p> <p>принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <p>организацию отоларингологической помощи в стране, организационную работу скорой и неотложной помощи.</p>	<p>информационную ценность различных показателей и механизмы функционирования ЛОР органов;</p> <p>получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания ЛОР органов;</p> <p>оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную первую помощь;</p> <p>- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты;</p> <p>провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов, обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции;</p>	<p>по клинике, диагностике и основным направлениям в лечебных и реабилитационных мероприятиях при патологии ЛОР органов</p>	
Лечебная		-предмет, цели,	объяснять	Знаниями	опрос

	<p>деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи (ПК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7);</p>	<p>задачи оториноларингологии и их значение для профессиональной деятельности; основные этапы развития оториноларингологии и роль отечественных и иностранных ученых в ее создании и развитии; принципы врачебной этики и деонтологии, основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию отоларингологической помощи в стране, организационную работу скорой и неотложной помощи.</p>	<p>информационную ценность различных показателей и механизмы функционирования ЛОР органов; получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания ЛОР органов; оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную первую помощь; - определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты; провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов, обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции;</p>	<p>по клинике, диагностике и основным направлениям в лечебных и реабилитационных мероприятиях при патологии ЛОР органов</p>	
	Реабилитационная	Возможность	Применять знания	Применя	опрос

	<p>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);</p>	<p>применения знаний по анатомии, физиологии для формирования реабилитационных мероприятий у больных с патологией ЛОР органов</p>	<p>по анатомии, физиологии для формирования реабилитационных мероприятий у больных с патологией ЛОР органов</p>	<p>ть знания по анатомии, физиологии для формирования реабилитационных мероприятий у больных с патологией ЛОР органов</p>	
	<p>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);</p>	<p>Знать анатомию, физиологию ЛОР органов для формирования здорового образа жизни</p>	<p>Владеть знаниями по анатомии, физиологии ЛОР органов для формирования здорового образа жизни</p>	<p>Использовать знания по анатомии, физиологии ЛОР органов для формирования здорового образа жизни</p>	<p>опрос</p>
	<p>Организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской</p>	<p>вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в оториноларингологии, организацию, проведение диспансеризации и оториноларингологических больных, анализ ее эффективности</p>	<p>обосновать методику обезболивания, обосновать наиболее целесообразный план операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме, разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; проводить диспансеризацию населения и оценить ее эффективность,</p>	<p>Знаниям и по клинике, диагностике и основным направлениям в лечебных и реабилитационных мероприятиях при патологии ЛОР органов</p>	<p>опрос</p>

	<p>помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).</p>	<p>, особенности санэпидрежима в отделениях оториноларингологического стационара, поликлиники, показания к госпитализации и ЛОР-больных, оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии, технику безопасности при работе с аппаратурой, хирургический инструментарий, применяемый при различных оториноларингологических операциях, принципы работы с мониторами; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны, правовые вопросы деятельности врача-оториноларинголога.</p>	<p>проводить санитарно-просветительную работу; оформить необходимую медицинскую документацию, составить отчет о своей работе, дать ее анализ.</p>		

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)		56
Семинары (С)		112
Практические занятия (ПЗ)		504
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		312
<i>История болезни (ИБ)</i>		152
<i>Курсовая работа (КР)</i>		
<i>Реферат (Реф)</i>		24
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		
<i>Подготовка к занятиям (Подг)</i>		56
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		40
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		40
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	1008
	ЗЕТ	28

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)
1		Клиника, диагностика и лечение болезней носа и околоносовых пазух	Воспалительные заболевания наружного носа. Сикоз. Фурункул и карбункул носа, осложнения, особенности обследования больных, методы лечения. Врожденные аномалии развития носа и пазух. Классификация. Сроки их лечения, методы лечения. Острый ринит. Возрастные особенности. Острый ринит при инфекционных заболеваниях. Гипертрофический ринит, классификация, методы лечения. Простой атрофический ринит, формы, клиника, методы лечения. Озена. Вазомоторный ринит.

			<p>Классификация. Течение и лечения различных форм. Применение низкочастотного ультразвука, криовоздействия и лазера при лечении заболеваний полости носа. Искривления, шипы и гребни перегородки носа. Методы хирургического лечения. Показания и противопоказания к щадящим методам хирургического лечения. 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. 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. 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. Кисты и теле придаточных пазух носа. Клиника в зависимости от их локализации и формы. Современные методы диагностики и лечения. Аллергические поражения придаточных пазух носа. Особенности их клиники и лечения.</p>
2		<p>Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>Пути распространения инфекции. Механизм возникновения и виды</p>

			<p>риногенных внутричерепных осложнений. Варианты классификаций риногенных внутричерепных осложнений. Симптоматика и формы риногенного менингита. Клиника, лечение, особенности хирургических вмешательств. Прогноз, профилактика. Виды орбитальных осложнений. Классификация. Флегмона орбиты риногенного генеза. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, особенности хирургических вмешательств. Прогноз, профилактика. Возрастные особенности клиники глазничных и внутричерепных осложнений. Современные методы лечения различных осложнений. Профилактика.</p>
3		<p>Клиника, диагностика и лечение болезней глотки</p>	<p>Острый фарингит. Особенности острого бактериального, вирусного, грибкового фарингита. Методы лечения и профилактики. Возрастные особенности острых воспалительных заболеваний глотки. Хронический фарингит. Классификация, этиология, клиника и лечение. Особенности профессиональных заболеваний глотки. Этиология, клиника, меры профилактики. 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</p>

			<p>заболевании крови. Дифференциальная диагностика с дифтерией. Ангина язычной миндалины. Клиника, диагностика, лечение, осложнение. Ангина глоточной миндалины. Симптоматика, осложнения, методы лечения. Хронический тонзиллит. Современная классификации. Диагностика. Консервативная, полухирургические и хирургические методы лечения. Физические методы лечения: криовоздействие, лазерная терапия и хирургия, узв- хирургия и др. Аденоиды и аденоидиты у взрослых и детей. Диагноз, симптоматика, осложнения, лечение. Общие осложнения острых и хронических воспалительных заболеваний лимфаденоидного глоточного кольца. Тонзиллит и заболевания внутренних органов, центральной нервной системы и кожи. 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. Тонзиллогенный сепсис. Клинические проявления, тактика лечения. Глубокие микозы глотки.</p>
4		Клиника, диагностика и лечение болезней гортани	<p>Острые воспалительные заболевания гортани (классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Острый ларингит, флегмонозный ларингит (формы, особенности течения и лечения). Аллергический отек гортани.</p>

			<p>Срочная помощь. Хондроперихондрит гортани, этиология, классификация, методы лечения в зависимости от форм ларингита. Грибковые заболевания гортани. Этиология, классификация, особенности диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика с опухолевыми процессами. Параличи гортани (односторонние и двусторонние): этиология, клиника, диагностика и лечение. Ларингоспазм. Функциональные заболевания голосового аппарата (гипотонусная, гипертонусная, мутационная дисфония, афония, фонастения). Органические заболевания гортани (узелки, полипы, контактные язвы и контактные гранулемы голосовых складок). Профессиональные нарушения голоса и их профилактика. Микрохирургия гортани. Биопсия гортани.</p>
5		<p>Клиника, диагностика и лечение болезней трахеи и пищевода</p>	<p>Трахеотомия и тахеостомия (показания и техника проведения). Хроническое канюленосительство (этиология, клинические проявления, осложнения, методы деконюляции у взрослых и детей). Клинические формы стенозов шейного и грудного отделов трахеи. Клиника, возможные методы лечения (ортопедическое, хирургическое). Клиника и лечение болезней пищевода Инородные тела пищевода (клиника, диагностика, тактика лечения при различной</p>

			<p>локализации), виды инородных тел и длительность их пребывания в пищеводе. Виды осложнений инородных тел пищевода, тактика и методы лечения. Медиастинотомия. Диагностика и лечение эзофагоспазма, дивертикулов пищевода, эзофагитов. Ожоги пищевода (классификация, вид повреждающего агента). Неотложная помощь при ожогах, методы лечения в раннем периоде, методы лечения рубцовых постожоговых стенозов пищевода (консервативные, хирургические). Дефекты глотки и пищевода после хирургического и комбинированного лечения опухолей. Диагностика, классификация, методики их хирургического лечения. Варикозные расширения вен пищевода. Клиника, неотложная помощь. Лечение.</p>
6		Клиника, диагностика и лечение болезней наружного и среднего уха	<p>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. Острое гнойное воспаление среднего уха (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение). Особенности гриппозного и</p>

			<p>экссудативного среднего отита. Показания к парацентезу. Роль общей иммунологической реактивности детских инфекций, частых ОРВИ в развитии экссудативного среднего отита. Роль слуховой трубы. Значение антибиотиков.</p> <p>Рецидивирующий средний отит у детей.</p> <p>Острый мастоидит. Особые формы (зигоматит, бецельдовский мастоидит). Их клинические проявления и диагностика. Особенности течения и лечения мастоидита и антрита у детей.</p> <p>Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, видовой состав микрофлоры уха в современных условиях, клиническая классификация. Холестеатома (значение узких пространств и мембран, в том числе тимпанальной диафрагмы, а также состояния слуховой трубы). Состояние слизистой оболочки и слуховых косточек.</p> <p>Отоскопическая картина различных форм хронических перфоративных средних отитов. Диагностика форм отита. Особенности тугоухости, обусловленной хроническим средним отитом. Выбор метода лечения.</p> <p>Хирургические методы (показания и противопоказания).</p> <p>Санлирующие операции на среднем ухе с заушным и внутриушным подходом. Виды санлирующих операций (радикальная, аттикотомия, раздельная аттикотомия), их результаты.</p> <p>Слухосохраняющие санлирующие операции.</p>
--	--	--	---

			Показания к одномоментной тимпанопластике при saniрующих операциях. Послеоперационное ведение трепанационных ран уха. Вопросы диспансеризации.
7		Негнойные заболевания уха	Хронический секреторный средний отит. Этиология, патогенез, патоморфологическая картина «мукозита». Роль слуховой трубы и общей иммунологической реактивности. Клиническое течение и исход при отсутствии перфорации перепонки и при ее наличии. Особенности возникновения заболевания и его течение у детей. Механизм тугоухости, обусловленной хроническим секреторным средним отитом. Основные принципы консервативного и хирургического лечения. Показания к шунтированию барабанной полости. Профилактика. Отомикоз. Диагностика. Клиника, лечение, профилактика. 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

			<p> среднего уха. Подготовка больных к операции. Послеоперационное лечение. Непосредственные и отдаленные результаты. Вопросы трудоспособности, диспансеризация больных после тимпанопластики. 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 кохlearной 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. Адгезивный (неперфоративный и перфоративный) средний отит. Тимпанофиброз. Тимпаносклероз. Этиология, патогенез, клиника. Консервативное и хирургическое лечение. Врожденные пороки развития среднего уха, изолированные и комбинированные. Лечебная тактика. Слухопротезирование. Негнойные заболевания внутреннего уха и слухового нерва. Кохlearная тугоухость, первичная и вторичная. Острая сенсоневральная тугоухость. Возрастная тугоухость. Профессионально-шумовая </p>
--	--	--	---

			<p>тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Профилактика. Диспансеризация.</p> <p>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.</p>
8		<p>Отогенные внутричерепные осложнения. Клиника, диагностика, лечение</p>	<p>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. Отогенные параличи лицевого нерва. Клиника, тактика лечения. Показания к хирургическим методам лечения.</p> <p>Отогенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции в полость черепа. Механизм возникновения и виды внутричерепных осложнений. Симптоматика и формы отогенного менингита. Абсцесс мозга, абсцесс мозжечка. Отогенный сепсис, тромбоз сигмовидного синуса. Клиника, лечение, особенности хирургических вмешательств. Прогноз,</p>

			профилактика. Отогенный арахноидит. Этиология, пути инфицирования. Виды арахноидита. Арахноидит мосто-мозжечкового угла, его дифференциальная диагностика с лабиринтитом и абсцессом мозжечка.
9		Неотложная и скорая помощь при заболеваниях уха	. Объем скорой помощи при заболеваниях уха. Тактика врача при отогенных внутричерепных осложнениях. Оказание скорой помощи при остром приступе болезни Меньера, лабиринтной атаке.
10		Неотложная и скорая помощь при заболеваниях носа.	Организация скорой ЛОР-помощи в крупном городе, районном центре, в масштабах области. Навыки, которыми должен владеть врач скорой помощи. Объем скорой помощи при воспалительных заболеваниях носа и придаточных пазух, травм носа и лицевого скелета. Оказание скорой помощи при носовых кровотечениях, способы их остановки. 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. 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 тампонаде решетчатого лабиринта, эмболизации и перевязкам приводящих сосудов.

			Профилактика рецидивов кровотечения.
11		Неотложная и скорая помощь при заболеваниях горла.	<p>Объем скорой помощи при гнойных заболеваниях глотки. Тактика врача при паратонзиллите, парафарингите, флегмоне шеи. Оказание скорой помощи при инородных телах верхних дыхательных путей. Фотодинамическая терапия и лазерная хирургия при новообразованиях ЛОР-органов.</p> <p>Объем скорой помощи при заболеваниях и травмах гортани. Стадии стеноза. Показания к срочной трахеостомии, коникотомии.</p>
12		Вопросы диспансеризация в оториноларингологии. Основы трансфузиологии при патологии ЛОР органов и проведении хирургических вмешательств.	<p>Всеобщая диспансеризация. Группы диспансерного наблюдения. Факторы риска возникновения и развития заболеваний уха, горла и носа. Динамическое наблюдение за больными с заболеваниями уха, горла и носа. Методы первичной и вторичной профилактики заболеваний уха, горла и носа. Организация лечебно-оздоровительных мероприятий при диспансеризации первой, второй и третьей групп диспансерного наблюдения. Критерии перевода диспансеризуемых из одной группы наблюдения в другую при основных формах ЛОР-патологии. Показатели Эффективности профилактических мероприятий диспансеризации населения и больных. Основы трансфузионной терапии. Основные данные о групповой дифференциации в человеческом организме. Методике определения групп крови и групповых факторов. Консервирование крови.</p>

			<p>Кровезамещающие жидкости. Переливание крови и вливание кровезамещающей жидкостей. Механизм лечебного действия переливания крови и кровезаменителей. Применение крови и кровезаменителей в оториноларингологии. Опасности и осложнения при переливании крови. Классификации осложнений. Осложнения, связанные с погрешностями в технике переливания крови. Профилактика посттрансфузионных осложнений. Документация</p>
13		Принципы физиотерапевтического лечения при патологии ЛОР органов	<p>Физиотерапия в оториноларингологии. Виды физиотерапевтических процедур. Общее и местное применение. Действие физиотерапевтических агентов. Светолечение. Электротерапия. Токи низкой и высокой частоты. Гальванизация, фарадизация, электрофорез, диатермия, УВЧ, СВЧ, индуктотермия, грязелечение. Лазерное облучение, ультразвук, фонофорез, микроволновая терапия.</p>
14		Инфекционные гранулемы ЛОР-органов. Диагностика и лечение доброкачественных новообразований ЛОР-органов	<p>Гранулематоз Вегенера. Оториноларингологические проявления, особенности и значение их в диагностике заболевания. Современные принципы лечения. Состояние ЛОР-органов при различных ревматоидных заболеваниях. Склерома верхних дыхательных путей (этиология, клиника, лечение). Туберкулез верхних дыхательных путей и уха. Клиника при различной локализации поражения, дифференциальная</p>

			<p>диагностика, лечение.</p> <p>Сифилис верхних дыхательных путей и уха.</p> <p>Оториноларингологические проявления при первичном, вторичном и третичном сифилисе. Диагностика, клиника и лечение.</p> <p>Спид и патология ЛОР-органов.</p> <p>Доброкачественные новообразования ЛОР-органов. Принципы и методы диагностики. Показания и объем хирургического лечения опухолей уха (внутреннего, среднего и наружного). 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.</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
1	1	Клиника, диагностика и лечение болезней носа и околоносовых пазух	4	8	32	24	68	опрос
2	1	Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	4	8	32	24	68	опрос
3	1	Клиника, диагностика и лечение болезней глотки	4	8	32	24	68	опрос
4	1	Клиника, диагностика и лечение болезней гортани	4	8	32	24	68	опрос

5	1	Клиника, диагностика и лечение болезней трахеи и пищевода	4	8	32	24	68	опрос
6	1	Клиника, диагностика и лечение болезней наружного и среднего уха	4	8	32	24	68	опрос
7	1	Негнойные заболевания уха	4	8	32	24	68	опрос
8	1	Отогенные внутричерепные осложнения. Клиника, диагностика, лечение	4	8	32	24	68	опрос
9	2	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях уха	4	8	32	24	68	опрос
10	2	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях носа.	4	8	32	24	68	опрос
11	2	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях горла.	4	8	32	24	68	опрос
12	2	Вопросы диспансеризация в оториноларингологии. Основы трансфузиологии при патологии ЛОР органов и проведении хирургических вмешательств.	4	8	32	24	68	опрос
13	2	Принципы физиотерапевтического лечения при патологии ЛОР органов	4	8	32	24	68	опрос
14	2	Инфекционные гранулемы ЛОР-органов Диагностика и лечение доброкачественных новообразований ЛОР-органов	4	8	32	24	68	опрос
		Итого:	56	112	504	336	1008	

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.	Клиника, диагностика и лечение болезней носа и околоносовых пазух	4	
2.	Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	4	
3.	Клиника, диагностика и лечение болезней глотки	4	

4	Клиника, диагностика и лечение болезней гортани	4	
5	Клиника, диагностика и лечение болезней трахеи и пищевода	4	
6	Клиника, диагностика и лечение болезней наружного и среднего уха	4	
7	Негнойные заболевания уха	4	
8	Отогенные внутричерепные осложнения. Клиника, диагностика, лечение		4
9	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях уха		4
10	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях носа.		4
11	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях горла.		4
12	Вопросы диспансеризация в оториноларингологии. Основы трансфузиологии при патологии ЛОР органов и проведении хирургических вмешательств.		4
13	Принципы физиотерапевтического лечения при патологии ЛОР органов		4
14	Инфекционные гранулемы ЛОР-органов Диагностика и лечение доброкачественных новообразований ЛОР-органов		4
	Итого	28	28

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.	Клиника, диагностика и лечение болезней носа и околоносовых пазух	18	
2.	Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	18	
3.	Клиника, диагностика и лечение болезней глотки	18	
4	Клиника, диагностика и лечение болезней гортани	18	
5	Клиника, диагностика и лечение болезней трахеи и пищевода	18	
6	Клиника, диагностика и лечение болезней наружного и среднего уха	18	
7	Негнойные заболевания уха	18	
8	Отогенные внутричерепные осложнения. Клиника, диагностика, лечение		18

9	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях уха		18
10	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях носа.		18
11	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях горла.		18
12	Вопросы диспансеризация в оториноларингологии. Основы трансфузиологии при патологии ЛОР органов и проведении хирургических вмешательств.		18
13	Принципы физиотерапевтического лечения при патологии ЛОР органов		18
14	Инфекционные гранулемы ЛОР-органов Диагностика и лечение доброкачественных новообразований ЛОР-органов		18
	Итого	256	256

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.		Клиника, диагностика и лечение болезней носа и околоносовых пазух	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
2.		Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
3.		Клиника, диагностика и лечение болезней глотки	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию,	12

			подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	
4.		Клиника, диагностика и лечение болезней гортани	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
5.		Клиника, диагностика и лечение болезней трахеи и пищевода	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
6.		Клиника, диагностика и лечение болезней наружного и среднего уха	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
7.		Негнойные заболевания уха	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
8.		Отогенные внутричерепные осложнения. Клиника, диагностика, лечение	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к	12

			промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	
9.		Неотложная и скорая помощь при заболеваниях уха	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
10.		Неотложная и скорая помощь при заболеваниях носа.	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
11.		Неотложная и скорая помощь при заболеваниях горла.	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
12.		Вопросы диспансеризация в оториноларингологии. Основы трансфузиологии при патологии ЛОР органов и проведении хирургических вмешательств.	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
13.		Принципы физиотерапевтического лечения при патологии ЛОР органов	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к	12

			итоговой аттестации	
14.		Инфекционные гранулемы ЛОР-органов Диагностика и лечение доброкачественных новообразований ЛОР-органов	написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	12
ИТОГО				336

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов²

1. История становления оториноларингологической службы РФ. Структура, принципы организации и основные функции ЛОР службы.
2. Основные законы РФ и руководящие документы в области здравоохранения и социальной гигиены.
3. Эпидемиология заболеваний верхних дыхательных путей и уха.
4. Тактика врача при отогенных внутричерепных осложнениях.
5. Оказание скорой помощи при остром приступе болезни Меньера, лабиринтной атаке.
6. Всеобщая диспансеризация. Группы диспансерного наблюдения. Факторы риска возникновения и развития заболеваний уха, горла и носа.
7. Динамическое наблюдение за больными с заболеваниями уха, горла и носа.
8. Методы первичной и вторичной профилактики заболеваний уха, горла и носа.
9. Организация лечебно-оздоровительных мероприятий при диспансеризации первой, второй и третьей групп диспансерного наблюдения.
10. Показатели эффективности профилактических мероприятий диспансеризации населения и больных.
11. История формирования представлений о взаимосвязи верхних дыхательных путей уха в XIX веке.
12. Методы визуализации в оториноларингологии
13. Использование магнитно-резонансной томографии для диагностики патологических процессов в ЛОР органах.
14. Функции миндалин в общефизиологическом аспекте.
15. Назальная эндоскопия для диагностики патологических процессов у больных.
16. Нос как рефлекторная зона организма человека.
17. Функциональное влияние носа и придаточных пазух на речь человека.
18. Патофизиологические взаимоотношения между носовыми пазухами и остальными органами человека.
19. Глоточное лимфоидное кольцо Вальдейера.
20. Анатомические взаимоотношения пространств шеи.
21. История формирования представлений о взаимосвязи верхних дыхательных путей и уха в XIX веке.
22. Функции миндалин в общефизиологическом аспекте.
23. Всасывательная и выделительная функция носа и его придаточных полостей. Их взаимосвязь, регуляции и основные причины нарушения.

24. Функция мерцательного эпителия верхних дыхательных путей. Ее значение в норме и в патологии..
25. Нос как рефлекторная зона организма человека.
26. Функциональное влияние носа и придаточных пазух на речь человека.
27. Патофизиологические взаимоотношения между носовыми пазухами и остальными органами человека.
28. Глоточное лимфоидное кольцо Вальдейера.
29. Нарушение функции вестибулярного анализатора периферического и центрального генеза.
30. Вестибулярный анализатора как мультисенсорный центр интеграции положения тела человека в пространстве.
31. История формирования представлений о взаимосвязи верхних дыхательных путей и уха в XIX веке.
32. Методы визуализации в оториноларингологии
33. Использование магнитно-резонансной томографии для диагностики патологических процессов в ЛОР органах.
34. Исследование обонятельной функции человека. Значение обоняния в физиологическом аспекте.
35. Назальная эндоскопия для диагностики патологических процессов у больных.
36. Нос как рефлекторная зона организма человека.
37. Функциональное исследование влияние носа и придаточных пазух на речь человека.
38. Объективные методы исследования слуха (импедансометрия, отоакустическая эмиссия, стволовые вызванные потенциалы).
39. Рентгенография, компьютерная томография и ядерномагнитнорезонансная томография пищевода. Интерпретация данных
40. Аллергологическое обследование больных, провокационные пробы, местные признаки аллергии.
41. Инородные тела гортани. Симптоматика и лечение.
42. Травмы и ожоги глотки. Симптоматика. Оказание несложной помощи.
43. Глубокие микозы глотки.
44. Тонзиллогенный сепсис. Клинические проявления, тактика лечения.
45. Аденоиды и аденоидиты у взрослых и детей. Диагноз, симптоматика, осложнения, лечение.

для ординаторов 2 года обучения:

1. Общие осложнения острых и хронических воспалительных заболеваний лимфаденоидного глоточного кольца. Тонзиллит и заболевания внутренних органов, центральной нервной системы и кожи.
2. 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.
3. Доброкачественные опухоли ЛОР органов. Клиника. Субъективные и объективные симптомы. Диагностика. Методы лечения.
4. Комбинированные методы лечения злокачественных опухолей ЛОР органов.
5. Особенности течения злокачественных опухолей у детей
6. История формирования представлений о слуховом анализаторе в XIX веке и настоящее время.
7. Сурдопедагогическая методика обследования слуха.
8. Развитие слуховой системы и слухового восприятия в онтогенезе.

9. Развитие поведенческих реакций на звуки, слухоречевого восприятия, предречевых вокализаций и речи у детей раннего возраста.
10. Причины нарушений слуха у взрослых.
11. Причины нарушений слуха у детей.
12. Алгоритм скринингового исследования слуха у новорожденных.
13. Регистрация слуховых вызванных потенциалов мозга.
14. Нарушение функции слухового анализатора периферического и центрального генеза.
15. Слуховой анализатора как мультисенсорный центр интеграции человека в обществе.
16. История формирования представлений о взаимосвязи верхних дыхательных путей и центральных отделов головного мозга в образовании голоса.
17. Спастические дисфонии. Акустические характеристики голоса при спастических дисфониях.
18. Расстройства речи в детском возрасте.
19. Функциональное влияние носа и придаточных пазух на речь человека.
20. Патологические взаимоотношения между носовыми пазухами и остальными органами человека.
21. Нарушение голоса у больных с нейросенсорной тугоухостью.
22. Нарушение функции голосового аппарата периферического и центрального генеза.
23. Место и роль шейного остеохондроза в проявлении гортанно-глоточных нарушениях.
24. Эндоларингеальная лазерная микрохирургия при некоторых заболеваниях гортани.
25. Функциональные афонии и их лечение.

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

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

п/№	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	ВК ТК ПК	Клиника, диагностика и лечение болезней носа и околоносовых пазух	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
2	ВК ТК ПК	Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
3	ВК ТК ПК	Клиника, диагностика и лечение болезней глотки	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10

4	ВК ТК ПК	Клиника, диагностика и лечение болезней гортани	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
5	ВК ТК ПК	Клиника, диагностика и лечение болезней трахеи и пищевода	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
6	ВК ТК ПК	Клиника, диагностика и лечение болезней наружного и среднего уха	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
7	ВК ТК ПК	Негнойные заболевания уха	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
8	ВК ТК ПК	Отогенные внутричерепные осложнения. Клиника, диагностика, лечение	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
9	ВК ТК ПК	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях уха	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
10	ВК ТК ПК	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях носа.	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
11	ВК ТК ПК	Неотложная и скорая помощь при заболеваниях горла.	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
12	ВК ТК ПК	Вопросы диспансеризация в оториноларингологии. Основы трансфизиологии при патологии ЛОР органов и проведении хирургических вмешательств.	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10
13	ВК ТК	Принципы физиотерапевтического	Устный опрос, письменная	3	10

	ПК	лечения при патологии ЛОР органов	работа ситуационные задачи		
14	ВК ТК ПК	Инфекционные гранулемы ЛОР-органов Диагностика и лечение доброкачественных новообразований ЛОР-органов	Устный опрос, письменная работа ситуационные задачи	3	10

3.4.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля	Устный опрос
	<p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острые риниты. Клиника, диагностика, лечение. 2. Дифтерия носа. 3. Озена.
	Письменная работа
	<p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хронический ринит. 2. Искривление носовой перегородки. <p style="text-align: center;">Ситуационные задачи:</p> <p>Задача 1 У больного 40 лет на рентгенограммах обнаружено затемнение левой верхнечелюстной пазухи, решетчатого лабиринта, лобной пазухи на той же стороне. Затемнение носит однородный, достаточно интенсивный характер, без нарушения целостности замыкающих пластинок пазух. Из анамнеза известно, что за три недели до этого больному было произведено удаление шестого зуба верхней челюсти справа, после чего у него появились гнойные выделения, которые затем исчезли.</p> <p style="text-align: center;">Каков диагноз? Как лечить больного?</p> <p>Задача 2 Начинаящий оториноларинголог обнаружил у юноши 17</p>

	<p>лет небольшое искривление перегородки носа и резкое ослабление носового дыхания. Больной сообщил, что носовое дыхание нарушилось полгода назад и в течение этого периода неоднократно возникали носовые кровотечения. Задняя риноскопия не проводилась. После общего обследования в стационаре врач успешно провел подслизистую резекцию перегородки носа по поводу ее девиации, однако функциональный эффект достигнут не был. В операционную был вызван заведующий отделением, который на операционном столе провел пальцевое исследование носоглотки.</p> <p>Что мог обнаружить у оперируемого юноши при пальцевом исследовании заведующий отделением? Правомерно ли было проведение операции подслизистой резекции носовой перегородки? Каков план обследования данного больного?</p> <p>Задача 3 Больная 24 лет, штукатур-маляр по профессии, в обеденный перерыв в зеркале увидела формирующийся я фурункул на внутренней поверхности левого крыла носа и попыталась выдавить содержимое. К вечеру температура повысилась до 38°C, появились озноб, рвота, не связанная с приемом пищи, нарастающая головная боль разлитого характера. Утром обнаружила инфильтрат и гиперемию кожи щеки и левого крыла носа. Повторно была рвота, также не связанная с приемом пищи. Через сутки на фоне нарастающих явлений общей интоксикации, развился экзофтальм с противоположной стороны, выявлена неподвижность глазных яблок при сохранении остроты зрения.</p> <p>Каков диагноз? Каков механизм описанного явления? Что следует делать?</p>
Для текущего контроля	<p style="text-align: center;">Устный опрос</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследования при подозрениях на дифтерию носа. 2. Острые воспалительные заболевания основной пазухи. 3. Неотложные мероприятия при носовых кровотечениях.
	Письменная работа

	<p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гайморотомия. Показания, техника проведения. 2. Абсцесс носовой перегородки. Клиника. Диагностика. Лечение.
	<p>Ситуационные задачи:</p> <p>Задача 1 У больного 19 лет развился фурункул носа, к врачу он обратился через три дня, когда появились разлитая инфильтрация мягких тканей боковой поверхности носа и подглазничной области справа, гектическая температура, сопровождающаяся потрясающими ознобами. При осмотре выявлены затруднение отведения правого глазного яблока, умеренный экзофтальм и лагофтальм.</p> <p>Какое осложнение фурункула имеет место у данного больного? Предложите лечение.</p> <p>Задача 2 Больная 54 лет была доставлена в ЛОР-отделение больницы с диагнозом «острый пансинусит». Заболела 10 дней назад, к врачам не обращалась. Рентгенологически выявлено затенение всех придаточных пазух, а в левых лобной и верхнечелюстной пазухах имелся уровень жидкости. Температура 38,5°C, пульс 66 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. При осмотре больная заявила, что ей очень жарко и сделала попытку раздеться. Когда врач остановил ее, она засмеялась и спросила, не стесняется ли он раздетых женщин. После обследования в ЛОР-отделении произведена пункция левой верхнечелюстной пазухи и получено гнойное отделяемое с неприятным запахом. Решено провести оперативное вмешательство на левой верхнечелюстной пазухе, решетчатых и лобной пазухах, что и было осуществлено.</p> <p>Под общей анестезией. Послеоперационный период протекал тяжело, больная не приходила в сознание, а утром скончалась. При аутопсии был обнаружен большой абсцесс левой лобной доли мозга.</p> <p>На какие симптомы не обратил внимания оториноларинголог? Какой объем оперативного вмешательства следовало</p>

	<p>произвести?</p> <p>Задача 3 Больной 16 лет жалуется на затруднение дыхания через нос, периодические профузные носовые кровотечения, возникающие без видимых причин. Болен около полугода, к оториноларингологу обратился впервые. При осмотре: слизистая оболочка полости носа застойна, с цианотическим оттенком, патологическое отделяемое не выявляется; свод носоглотки занят бугристым синюшно-красным образованием, распространяющимся до середины хоан и устьев слуховых труб.</p> <p>Каков диагноз? План обследования?</p>
Для промежуточного контроля	<p>Устный опрос</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение объема исследования больного при аллергическом рините. 2. Хронический синусит. Классификация. 3. Хронический ринит.
	<p>Письменная работа</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактика врача при носовом кровотечении 2. Гематома носовой перегородки
	<p>Ситуационные задачи:</p> <p>Задача 1 В стационар поступил больной с жалобами на резкую головную боль и гнойное отделяемое из носа. В анамнезе частый гнойный насморк, рентгенологически отмечалось понижение пневматизации обеих гайморовых пазух и клеток решетчатого лабиринта. При лечении применяли пункции гайморовых пазух.</p> <p>Объективно: больной лежит на боку, выражена ригидность затылочных мышц. Положительный симптом Кернига. При люмбальной пункции получен мутный ликвор, вытекающий под давлением.</p>

	<p>Каков диагноз? Как лечить больного?</p> <p>Задача 2 Больной 25 лет участвовал в футбольном матче,. Игрок команды противника при падении нанес ему удар бутсой по лицу. Возникло сильное носовое кровотечение. При осмотре - рана мягких тканей левой щеки. Рентгенологически: перелом костей носа и передней стенки верхнечелюстной пазухи слева, массивное затенение левой верхнечелюстной пазухи и решетчатого лабиринта. При неврологическом обследовании не исключено сотрясение головного мозга.</p> <p>Изложите последовательность лечебных мероприятий.</p> <p>Задача 3 Больная обратилась с жалобами на рецидивирующие интенсивные носовые кровотечения из левой половины носа. В прошлом неоднократно выполнялись прижигания Киссельбаховой зоны, отслойка слизистой оболочки перегородки носа. Эффекта от примененных методов лечения не было.</p> <p>При передней риноскопии отмечается искривление перегородки носа влево, препятствующее осмотру средних и задних отделов полости носа. При проведении эндоскопии выявлено округлое образование красного цвета с гладкой поверхностью на перегородке носа кзади от искривления.</p> <p>Каков предположительный диагноз? Какие были совершены ошибки в прошлом? Врачебная тактика.</p>
--	---

	<p style="text-align: center;">Устный опрос</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Анатомия наружного уха 5. Строение кортиевого органа 6. 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.
--	--

Для входного контроля

Характеристика, виды нистагма

Ситуационные задачи:

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.

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.

Каков диагноз? Какое лечение необходимо назначить?

Задача 2

Больная жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадирующую в височную и теменную области, усиливающуюся при жевании, на повышение температуры до 37,4°C.

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 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?

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?

Для текущего контроля	<p style="text-align: center;">Устный опрос</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <p>4. Исследования слухового анализатора у детей.</p> <p>5. Топографическая анатомия лицевого нерва</p> <p>6. Методы исследования вестибулярного анализатора.</p>
	<p style="text-align: center;">Письменная работа</p> <p>Вариант контрольных вопросов к практическому занятию</p> <p>3. Калорическая проба.</p> <p>4. Исследование отоакустической эмиссии.</p>
	<p style="text-align: center;">Ситуационные задачи:</p> <p>Задача 1 Больной жалуется на боль в правом ухе, гнойное течение из него, понижение слуха, головную боль. Болен две недели. Лечился амбулаторно в поликлинике - боль в ухе уменьшилась, температура нормализовалась, но гнойное течение 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.</p> <p>Объективно: определяются припухлость сосцевидного отростка, сглаженность его контуров; мягкие ткани отечны, напряжены, болезненны при перкуссии.</p> <p>Отоскопически: в правом слуховом проходе обильное количество сливкообразного гноя. После туалета уха определяется сужение наружного слухового прохода в костном отделе за счет нависания задне-верхней стенки. Острота слуха на шепотную речь — 2 - 2,5 м.</p> <p>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</p>

	<p>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>4. Исследование импеданса среднего уха. Техника выполнения. Преимущества</p> <p>5. Определение показаний к исследованию вестибулярного анализатора.</p> <p>6. 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</p>

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.

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 прессиорный нистагм

Какое исследование необходимо выполнить? Дальнейшая тактика.

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.

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.

Каков диагноз? Какие дополнительные методы обследования нужны для уточнения диагноза? Перечислите методы оказания помощи больному.

Задача 3 К оториноларингологу обратился ребенок 6 лет с жалобами на неприятные ощущения в левом ухе, гноетечение из уха в течение последних двух лет, снижение слуха. Обострения один-два раза в год. Последнее гноетечение началось после купания в озере.

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

	<p>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	Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин А.А.	М.: иг «ГЭОТАР-Медиа», 2016	50	
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 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	Под ред Пальчуна В.Т.	М.: Гэотар, 2015	2	

	оториноларингологии				
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/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, 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. Край ЦМС
2	Аденоидные	Методические	Пономарев	2010 Изд-во	ЦМС

	вегетации	рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Л.Е. Савченко Е.А.	«Цифровая типография ЮгПринт» 100 экз	
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, ЛОР – врачей, врачей отоларингологов, терапевтов, педиатров	Пономарев Л.Е.	2013 Изд-во «Цифровая типография ЮгПринт» 100 экз	ЦМС
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	Методические рекомендации для интернов,	Лазарева Л.А.	2013 Типография «Колорит»	ЦМС

	нейросенсорной тугоухости	ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов		Краснодар 300 экз	
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 тимпаноластики	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	В.Ф.Семенов	2013 Типография «Колорит» Краснодар 100 экз	ЦМС
13	Алгоритмы диагностики и лечения нейросенсорной тугоухости	Методические рекомендации для интернов, ординаторов аспирантов, врачей оториноларингологов	Л.А. Лазарева	2014 Краснодар 500 экз	ЦМС
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	Методические	Семенов Ф.В.,	2015	ЦМС

	эндоскопическая хирургия околоносовых пазух и уха	рекомендации для интернов, ординаторов, аспирантов, ЛОР-врачей, терапевтов, педиатров	Банашек-Мещерякова Т.В., Мисюрина Ю.В.	Краснодар, ООО «Принтсервис» 200	
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, терапевтов, педиатров	Лазарева Л.А. Дорофеева Ю.И.	2016, Краснодар. Изд. «Всякая всячина» 200	ЦМС
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,	Мисюрина Ю.В., Дорофеева Ю.И.	2017, Краснодар, 200	ЦМС

		терапевтов, педиатров			
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 технологии

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 (692), включающих лекционный курс, семинарские занятия, практических занятий и самостоятельной работы (336 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Клика, диагностика и лечение заболеваний верхних дыхательных путей и уха» 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 оториноларингологии
 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.