

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра оториноларингологии имени академика И.Б.Солдатова

"СОГЛАСОВАНО"

Президент общественной
организации «Самарская областная
ассоциация врачей»,
д.м.н., профессор

 С.Н. Измаков

" 01 " 09 2016 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Первый проректор проректор по
учебно-воспитательной работе и
социальной работе,
д.м.н., профессор

 Ю.В. Жукин

" 02 " 09 2016 г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации врачей с применением образовательного
сертификата по специальности «оториноларингология»
со сроком освоения 36 час. по теме

«Экстренная оториноларингология»

"СОГЛАСОВАНО"

Директор ИПО,
проректор по лечебной работе,
д.м.н., профессор

 Е.А. Корымасов

" 01 " 09 2016 г.

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры _____

протокол № 3

Заведующая кафедрой
оториноларингологии,
доцент

 Т.Ю. Владимирова

" 01 " 09 2016 г.

Самара 2016

Программа составлена
-заведующим кафедрой оториноларингологии, кандидатом медицинских наук, доцентом Т.Ю. Владимировой,
-кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры Л.А. Барышевой
-заведующим учебной частью ассистентом кафедры А.В. Куренковым

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Экстренная оториноларингология» (далее Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствовании профессиональных компетенций при оказании оториноларингологической помощи пациентам с негнойными заболеваниями уха заболеваниями в рамках имеющейся квалификации по специальности «Оториноларингология».

Трудоемкость освоения –36 академических часа.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме «Экстренная оториноларингология» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание Программы подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится - код темы (например, 1), далее - код элемента (например, 1.1), затем код - подэлемента (например, 1.1.1). Кодировка носит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

В содержании Программы предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача-оториноларинголога, составляющих основу универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Содержание Программы разработано на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Оториноларингология» к результатам освоения образовательной программы.

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-оториноларинголога, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план Программы определяет состав изучаемой темы с указанием трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей-оториноларингологов, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Организационно - педагогические условия реализации программы.

Условия реализации Программы по теме «Экстренная оториноларингология» включают:

1) учебно-методическую документацию и материалы по дисциплине «Оториноларингология»;

2) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

3) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Оториноларингология»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

4) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры оториноларингологии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы;

5) законодательство Российской Федерации.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования их при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательной организацией, реализующей дополнительную образовательную программу, с

учетом предложения организации, направляющей специалиста на стажировку, и содержания Программы.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ПО ТЕМЕ: «Экстренная оториноларингология»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Оториноларингология»; на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача-оториноларинголога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

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

- способность анализировать и использовать на практике методы естественно-научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1).

У обучающихся совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-1).

У обучающихся совершенствуются профессиональные компетенции врача-оториноларинголога.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-оториноларинголога, формирующихся в результате освоения Программы

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (ПК):

в организаторской деятельности:

- владение принципами межведомственного взаимодействия органов управления здравоохранением, органов законодательной и исполнительной власти, территориальных фондов ОМС, страховых медицинских организаций, органов социальной защиты, образовательных учреждений по

вопросам хирургической помощи взрослому населению (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- владение методами донозологической диагностики и раннего выявления факторов риска развития негнойных заболеваний уха (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять коррекцию выявленных негнойных заболеваний уха (ПК-3) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-4) и, в случае необходимости, проведением хирургического лечения только с добровольного информированного согласия пациента или его официального представителя (ПК-5).

Перечень знаний, умений и навыков врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-оториноларинголог должен знать:

1. Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;

- основы организации первичной медико-санитарной помощи, скорой и специализированной оториноларингологической помощи взрослому населению и детям;

- принципы врачебной этики и медицинской деонтологии.

2. Специальные знания:

- топографическую анатомию уха и верхних дыхательных путей, основные вопросы нормальной и патологической физиологии при экстренной патологии этих органов;

- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с экстренной патологией уха и верхних дыхательных путей;

- клинику экстренной патологии уха и верхних дыхательных путей заболеваний уха и верхних дыхательных путей, их профилактику, диагностику и лечение;

- принципы подготовки больных к экстренным операциям и ведение послеоперационного периода;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации ургентных больных;

- возможности применения физиотерапии, лечебной физкультуры при рассматриваемых заболеваниях;

- основы рационального питания, принципы диетотерапии у пациентов, страдающих негнойными заболеваниями уха (Болезнь Меньера);

- инструментарий, в том числе хирургический, оборудование, применяемые при оказании ургентной ЛОР помощи.

По окончании обучения врач-оториноларинголог должен уметь:

- получить информацию о причинах развития и течении urgentных заболеваний уха и верхних дыхательных путей;
- выявить факторы риска развития рассматриваемой группы заболеваний, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки urgentных заболеваний уха и верхних дыхательных путей;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при при рассматриваемой патологии;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных, аудиометрических), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к экстренной госпитализации больного, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- определять показания к хирургическому лечению;
- разработать план подготовки больного к хирургическому лечению, объём вмешательства, осуществить возможную в конкретной ситуации подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу.
- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: анафилактический шок; токсическое действие лекарственных препаратов;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих urgentных состояниях: травмы и инородные тела ЛОР-органов, кровотечения из уха и верхних дыхательных путей, острые воспалительные заболевания названных органов, протекающих с осложнениями, острая сенсоневральная тугоухость, острая вестибулярная дисфункция;
- предположить соматическую патологию, приведшую к urgentному состоянию уха или верхних дыхательных путей.

По окончании обучения врач-оториноларинголог должен владеть навыками:

- остановки кровотечений из ЛОР органов классическими и современными методами (например, задняя тампонада и использование ЯМИК-катетера);
- удаления инородных тел, в том числе осложнённых инородных тел ЛОР органов;
- восстановления проходимости дыхательных путей подручными средствами;
- восстановления проходимости дыхательных путей путём интубации;
- выполнения экстренных операций.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Экстренная оториноларингология» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-оториноларинголога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения тем, предусмотренных учебным планом Программы.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Экстренная оториноларингология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА «Экстренная оториноларингология»

Код	Наименование темы, элементов и подэлементов
1.	<i>Травмы ЛОР - органов</i>
1.1	Травмы уха
1.1.1	<i>Травмы наружного уха:</i> механические повреждения ушной раковины, отогематомы, ожоги, отморожения. Травматические перихондрит и хондрит ушной раковины. Травмы наружного слухового прохода.
1.1.2	<i>Травмы среднего уха:</i> травмы барабанной перепонки, гематотимпанум, травмы цепи слуховых косточек, баротравма (в т.ч. при работе в кессоне), акустическая травма.
1.1.3	<i>Травмы височной кости:</i> продольные и поперечные переломы

	пирамиды височной кости
1.2	Повреждения носа и околоносовых пазух
1.2.1	Ожоги и отморожения наружного носа, изолированные ранения мягких тканей наружного носа.
1.2.2	<i>Переломы костей носа: закрытые, открытые</i>
1.2.3	<i>Повреждения околоносовых пазух</i>
1.3	Травмы глотки и гортани
1.3.1	<i>Наружные травмы органов шеи</i>
1.3.2	<i>Травмы глотки</i>
1.3.3	<i>Травмы гортани</i>
1.3.4	<i>Термические, химические ожоги глотки и гортани</i>
2.	<i>Инородные тела (ИТ) ЛОР - органов</i>
2.1	ИТ уха: органические (живые и неживые), неорганические, опасные. Принципы удаления ИТ
2.2	ИТ носа и околоносовых пазух: органические (живые и неживые), неорганические, опасные, ятрогенные. Принципы удаления ИТ. Показания к хирургическому методу удаления ИТ
2.3	ИТ глотки и гортани: Принципы удаления ИТ. Хирургические вмешательства при ИТ гортани.
3.	<i>Стенозы глотки, гортани, трахеи</i>
3.1	Стенозы глотки: этиология, клиника, неотложная медицинская помощь
3.2	Стенозы гортани: этиология, клиника, неотложная медицинская помощь
3.3	Постинтубационные стенозы
3.4	Срочные хирургические вмешательства при стенозах глотки, гортани. Интубация. Трахеостомия. Трахеостомия у детей. Трудные и атипичные трахеостомии. Послеоперационное выхаживание больных с трахеоканюлей. Коникотомия. Крикоконикотомия.
4.	<i>Кровотечения из ЛОР - органов</i>
4.1	Кровотечения из уха: этиология, клиника, диагностика, способы остановки кровотечения, неотложная терапия
4.2	Носовые кровотечения: этиология, клиника, диагностика, способы остановки кровотечения, неотложная терапия
4.3	Глоточные и гортанные кровотечения: этиология, клиника, диагностика, способы остановки кровотечения, неотложная терапия
5.	<i>Ургентные заболевания ЛОР органов</i>
5.1	Заболевания уха
5.1.1	<i>Воспаление наружного уха: наружный отит, злокачественный наружный отит, рожистое воспаление ушной раковины.</i>

	Этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия
5.1.2	<i>Отогенные осложнения:</i> мастоидит, парез лицевого нерва, лабиринтит. Этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия
5.1.3	<i>Внезапная глухота:</i> этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия
5.1.4	<i>Синдром Рамсея – Ханта:</i> этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия
5.2	Заболевания носа и околоносовых пазух
5.2.1	<i>Заболевания наружного носа:</i> фурункул носа, рожистое воспаление. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь. Осложнения.
5.2.2	<i>Абсцессы перегородки носа:</i> клиника, диагностика, неотложная помощь
5.2.3	<i>Внутриглазничные риногенные осложнения:</i> абсцесс века, субпериостальный абсцесс, ретробульбарный абсцесс, флегмона глазницы, тромбоз вен. Клиника, диагностика, неотложная помощь
5.3	Заболевания глотки и гортани
5.3.1	<i>Паратонзиллярный, латерофаренгиальный, заглоточный абсцессы.</i> Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь
5.3.2	<i>Тонзиллогенный сепсис.</i> Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение
5.3.3	<i>Флегмонозный ларингит.</i> Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение
5.3.4	<i>Хондроперихондриты гортани.</i> Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
5.3.5	<i>Ларинготрахеиты у детей.</i> Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
5.3.6	<i>Эпиглоттиты.</i> Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
6.	<i>Внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний уха и верхних дыхательных путей</i>
6.1	Менингит: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение
6.2	Синус-тромбоз, сепсис: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь
6.3	Абсцесс мозга: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь
7	<i>Флегмоны шеи.</i>
8.	<i>Медиастениты.</i>

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных

потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также совершенствование профессиональных компетенций при оказании хирургической помощи пациентам с заболеваниями желудка и двенадцатиперстной кишки в рамках имеющейся квалификации по специальности «Оториноларингология».

Категория обучающихся: врач-оториноларинголог.

Трудоемкость обучения: 36 академических часа.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

	Разделы программы	Всего часов	В т.ч.		Форма контроля
			Л	С, Д/И П/З, Л/З, С/З С/О	
1.	Травмы ЛОР органов	4	1,5	2,5	ТК (тесты)
2	Инородные тела ЛОР - органов	4	1,5	2,5	ТК (тесты)
3	Стенозы глотки, гортани, трахеи	3	1	2	ТК (тесты)
4	Кровотечение из ЛОР - органов	3	1	2	ТК (тесты)
5	Ургентные заболевания ЛОР органов	7	2	5	ТК (тесты)
6	Внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний уха и верхних дыхательных путей	4	2	2	ТК (тесты)
7	Флегмоны шеи.	4	2	2	ТК (тесты)
8	Медиастениты	4	2	2	ТК (тесты)
	Всего	33	13	20	ТК (тесты)
	Итоговая аттестация	3	-	3	Зачет
	ИТОГО:	36	13	23	

Примечание 1: Л – лекция, С – стажировка, Д/И – деловые игры, П/З – практические занятия, Л/З – лабораторные занятия, С/З – семинарские занятия, мастер-класс, Ф/К – форма контроля, ТК – текущий контроль (тестовый контроль), С/О – симуляционное обучение.

Примечание 2: Описание стажировки: Программа стажировки включает: приобретение профессиональных навыков, самостоятельная работы с учебно-методическими пособиями,

участие в научно-практических конференциях, присутствие на амбулаторном приеме оториноларинголога в СКДЦ Клиник СамГМУ, присутствие на обходах в оториноларингологическом отделении Клиник СамГМУ.

Примечание 3: Симуляционное обучение включает отработку практических навыков в симуляционном центре.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «ЭКСТРЕННАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедры оториноларингологии, реализующего дополнительную профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществление действий при организации хозяйственной и финансовой деятельности медицинских организаций в каждой конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор случаев, нормативных актов - их обсуждение, использование ролевых игр). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методик работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется с учетом пожеланий и

предложений медицинских организаций, направляющих специалистов на обучение в форме стажировки, и содержания данной Программы.

Содержание стажировки должно быть направлено на достижение целей Программы - освоения планируемых ее результатов.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программу дополнительного профессионального образования.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Контрольные вопросы по теме:

1. Травмы наружного уха: механические повреждения ушной раковины, отогематомы, ожоги, отморожения.
2. Травматические перихондрит и хондрит ушной раковины. Травмы наружного слухового прохода.
3. Травмы среднего уха: травмы барабанной перепонки, гематотимпанум, травмы цепи слуховых косточек, баротравма акустическая травма.
4. Продольные и поперечные переломы пирамиды височной кости. Клиника, лечение
5. Ожоги и отморожения наружного носа, ранения мягких тканей наружного носа. Клиника, лечение
6. Закрытые, открытые переломы костей носа.
7. Травмы околоносовых пазух
8. Наружные травмы органов шеи
9. Термические, химические ожоги глотки и гортани
10. Травмы глотки
11. Травмы гортани
12. Инородные тела уха: органические (живые и неживые), неорганические, опасные. Принципы удаления инородных тел
13. Инородные тела носа и околоносовых пазух: органические (живые и неживые), неорганические, опасные, ятрогенные. Принципы удаления инородных тел. Показания к хирургическому методу удаления инородных тел

14. Инородные тела глотки и гортани: Принципы удаления инородных тел. Хирургические вмешательства при инородных телах гортани.
15. Стенозы глотки: этиология, клиника, неотложная медицинская помощь
16. Стенозы гортани: этиология, клиника, неотложная медицинская помощь
17. Постинтубационные стенозы
18. Срочные хирургические вмешательства при стенозах глотки, гортани. Интубация. Трахеостомия. Коникотомия. Крикоконикотомия.
19. Трахеостомия у детей. Трудные и атипичные трахеостомии. Послеоперационное выхаживание больных с трахеоканюлей.
20. Кровотечения из уха: этиология, клиника, диагностика, способы остановки кровотечения, неотложная терапия.
21. Носовые кровотечения: этиология, клиника, диагностика, способы остановки кровотечения, неотложная терапия.
22. Глоточные и гортанные кровотечения: этиология, клиника, диагностика, способы остановки кровотечения, неотложная терапия.
23. Воспаление наружного уха: злокачественный наружный отит, рожистое воспаление ушной раковины. Этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия
24. Отогенные осложнения: мастоидит, парез лицевого нерва, лабиринтит. Этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия
25. Внезапная глухота: этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия.
26. Синдром Рамсея – Ханта: этиология, клиника, диагностика, неотложная терапия
27. Фурункул носа, рожистое воспаление. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь. Осложнения.
28. Абсцесс перегородки носа: клиника, диагностика, неотложная помощь
29. Абсцесс века, субпериостальный абсцесс, ретробульбарный абсцесс, флегмона глазницы, тромбоз вен. Клиника, диагностика, неотложная помощь
30. Паратонзиллярный, латерофаренгиальный, заглочный абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь
31. Тонзиллогенный сепсис. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение
32. Флегмонозный ларингит. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение

33. Хондроперихондриты гортани. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
34. Ларинготрахеиты у детей. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
35. Эпиглоттиты. Этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
36. Менингит: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение
37. Синус-тромбоз, сепсис: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
38. Абсцесс мозга: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение
39. Флегмоны шеи: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение
40. Медиастениты: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение

Примеры оценочных средств текущего контроля знаний

1. Удаление живого инородного тела из наружного слухового прохода проводится:

- А) Удаление ушным крючком
- Б) Ушной свечой
- В) Удаление ушным пинцетом
- Г) Пневмомассаж барабанной перепонки
- Д) Закапывание в ухо масляного или спиртового раствора

лекарственных препаратов и последующим промыванием уха

2. При токсических поражениях внутреннего уха слух обычно снижается на

- А) Одно ухо
- Б) Оба уха

3. Зигоматицит – это

- А) Заболевание скуловой кости
- Б) Заболевание скулового нерва
- В) Форма мастоидита
- Г) Гнойное расплавление периаурикулярных лимфоузлов

4. Перихондрит ушной раковины не развивается в следующем отделе:

- А) Козелок
- Б) Завиток
- В) Противозавиток
- Г) Мочка уха

5. Что относится к внутриглазничным риногенным осложнениям?

- А) Внутриглазничный абсцесс
- Б) Флегмона глазницы
- В) Тромбоз кавернозного синуса
- Г) Ретробульбарный абсцесс

6. Назовите пути распространения инфекции при риногенных осложнениях.

- А) Контактный
- Б) Гематогенный
- В) Лимфогенный
- Г) Периневральный

7. Выберите методы остановки носового кровотечения в амбулаторных условиях.

- А) Гидравлическая отсепаровка
- Б) Передняя тампонада
- В) Задняя тампонада
- Г) Балонная тампонада
- Д) Селективная эмболизация сосудов

8. Перечислите возможные осложнения инородного тела.

- А) Синусит
- Б) Ринопит
- В) Деструкция внутриносовых структур
- Г) Экзофтальм

9. Выберите признаки, характерные для аллергического отека гортани:

- А) Гиперемия и инфильтрация слизистой оболочки
- Б) Бледная слизистая оболочка
- В) Наличие слизи и корок в просвете гортани
- Г) Отек слизистой оболочки подскладкового пространства
- Д) Отек слизистой оболочки надгортанника, черпаловидных хрящей

10. Выберите, какое лечение показано при флегмонозном ларингите:

- А) Согревающий компресс
- Б) Антибиотики и сульфаниламиды
- В) Паровые ингаляции
- Г) Дегидротационные и спазмолитические средства
- Д) Вскрытие флегмоны гортанным ножом

11. Синдром Градениго – это:

- А) мастоидит с вовлечением в процесс верхушки пирамиды височной кости, паралич отводящего нерва, невралгия тройничного нерва
- Б) мастоидит с вовлечением в процесс верхушки пирамиды височной кости, невралгия тройничного нерва, головокружение, рвота
- В) мастоидит с вовлечением в процесс верхушки пирамиды височной кости, паралич отводящего нерва, невралгия тройничного нерва, головокружение, рвота

12. О каком заболевании можно думать, если у больного, страдающего с детства гноетечением из уха и понижением слуха, появились жалобы на постоянную головную боль, быструю утомляемость, пониженный аппетит, запоры. При обследовании выявлен эпитимпанит, брадикардия, амнестическая афазия.

- А) Отогенный менингит
- Б) Абсцесс височной доли мозга
- В) Лабиринтит

- Г) Базальный лептоменингит
- Д) Хронический эпитимпанит

13. Главное первоочередное лечебное мероприятие у больных с отогенными внутричерепными осложнениями:

- А) Срочное вмешательство на височной кости больного уха
- Б) Массивная антибактериальная терапия
- В) Дегидратация
- Г) Физиотерапия
- Д) Гипосенсибилизирующая терапия

14. Кровотечение из уха является следствием:

- А) Перелома свода черепа
- Б) Поперечного перелома пирамиды височной кости
- В) Травмы наружного слухового прохода или продольного перелома пирамиды височной кости
- Г) Отогематомы
- Д) Перфорация барабанной перепонки

15. Продольный перелом пирамиды височной кости характеризуется.

- А) Кондуктивной тугоухостью
- Б) Разрывом барабанной перепонки
- В) Параличом лицевого нерва
- Г) Ликвореей

16. Может ли отогенный арахноидит развиваться после операции на полостях среднего уха

- А) Да
- Б) Нет

17. Боковое глоточное пространство сообщается с:

- А) передним средостением
- Б) задним средостением и околопищеводным пространством
- В) заглочным пространством

Г) передним средостением и околопищеводным пространством

18. В паратонзиллярном пространстве располагаются:

А) клетчатка

Б) внутренняя сонная артерия, внутренняя яремная вена, нервы

В) внутренняя сонная артерия и внутренняя яремная вена

Г) внутренняя сонная артерия и нервы

19. Боковое глоточное пространство открывается в:

А) заднее средостение

Б) переднее средостение

В) срединную щель шеи

Г) является замкнутым пространством

20. К осложнениям ангин относятся следующие состояния:

А) паратонзиллит, паратонзиллярный и латерофарингеальный абсцессы, медиастенит, тонзиллогенный сепсис

Б) паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, медиастенит, тонзиллогенный сепсис

В) паратонзиллит, паратонзиллярный, латерофарингеальный и ретрофарингеальный абсцессы

Г) паратонзиллярный и латерофарингеальный абсцессы

21. Парафарингеальный абсцесс в первую очередь необходимо дифференцировать с

А) паратонзиллярным абсцессом

Б) ангиной Людвига

В) ангиной боковых валиков

Г) заглоточным абсцессом

22. Назовите риногенные внутричерепные осложнения.

А) Арахноидит

Б) Экстадуральный абсцесс

В) Субдуральный абсцесс

Г) Серозный и гнойный менингит

- Д) Абсцесс мозга
- Е) Тромбоз пещеристого синуса
- Ж) Тромбоз поперечного синуса

23. Перечислите основные симптомы абсцесса мозга.

- А) Головная боль
- Б) Субфебрильная лихорадка
- В) Очаговая неврологическая симптоматика
- Г) Менингеальные знаки

24. Паратонзиллярный абсцесс может стать причиной такого осложнения как тромбоз

- А) поперечного синуса
- Б) сигмовидного синуса
- В) кавернозного синуса
- Г) затылочного синуса

25. Заглочный абсцесс характерен для

- А) детей до трёх лет
- Б) детей дошкольного возраста
- В) подросткового возраста
- Г) старческого возраста

Эталоны ответов.

1. д
2. б
3. в
4. г

- 5. а,в,г
- 6. а, б, в, г
- 7. б, в, г
- 8. а,б,в
- 9. б,г,д
- 10. б,г, д
- 11.а
- 12.б
- 13.а
- 14.в
- 15.в
- 16.а
- 17.г
- 18.а
- 19.в
- 20.а
- 21.б
- 22.а,б,в,г,д,е
- 23.а,б,в
- 24.в
- 25.а

Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left(\frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

где

- X_1 - недостающее количество правильных ответов;
- X_2 - количество неправильных ответов;
- Y - количество правильных ответов.

До 70% правильных ответов	– «неудовлетворительно»
От 70% до 79% правильных ответов	– «удовлетворительно»
От 80% до 89% правильных ответов	– «хорошо»
90% и более правильных ответов	– «отлично»

IX. Список литературы

Основная литература

1. Бабияк В. И. Нейрооториноларингология / В.И. Бабияк, В.Р. Гофман, Я.Н. Накатис. - СПб.: «Гиппократ», 2002.
2. Бабияк В. И. клиническая оториноларингология / В.И. Бабияк, Я.Н. Накатис. - СПб.: «Гиппократ», 2005.
3. Бабияк В. И. Оториноларингология . Руководство. Национальная медицинская библиотека/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.Н. Накатис. - СПб.: «Питер», 2009.
4. Детская оториноларингология том I // под ред. М.Р. Богомильского, М. «Медицина», 2005
5. Детская оториноларингология том II // под ред. М.Р. Богомильского, М., «Медицина», 2005
6. Оториноларингология. Национальное руководство// под ред. В.Т. Пальчуна, М.,»Гэтар-медиа»,2008

Дополнительная литература

Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

Федеральная электронная медицинская библиотека
 Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
 VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России
 Pediatricsinfo

Информационно-образовательные ресурсы

Сайт Санкт-Петербургского научно-исследовательского института уха, горла и речи [www/lornii.ru](http://www.lornii.ru)

Сайт Российского научно-практического центра аудиологии и слухопротезирования www/audiology.ru

Информационный портал по оториноларингологии www/loronline.ru

Информационная справочная система

www.consultant.ru

Электронные библиотечные системы

www.mon.gov.ru

www.pub-med.gov.ru

www.knigafund.ru

www.ronc.ru

www.regmed.ru

www.rspar.ru