

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра оториноларингологии

"СОГЛАСОВАНО"

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

 С.Н. Измаков
" 28 " // 2019 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по учебной работе
доктор фармацевтических наук
профессор

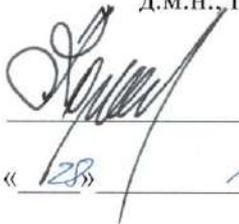


Е.В. Авдеева
" // 2019 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации врачей по специальности
«оториноларингология»
со сроком освоения 36 часов по теме**

«Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике»

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

 Е.А. Корымасов
" 28 " // 2019 г.

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры
оториноларингологии им. академика
И.Б.Солдатова
№ 2 от «12» сентября 2019 г.
Заведующий кафедрой и клиникой
оториноларингологии им. академика
И.Б.Солдатова
доцент Т.Ю.Владимирова


" 12 " 09 20 г.

Составители:

- заведующий кафедрой и клиникой оториноларингологии, кандидат медицинских наук, доцент Т.Ю. Владимирова,
- кандидат медицинских наук, доцент Л.А. Барышевская
- заведующий учебной частью, ассистент кафедры А.В. Куренков

Основание:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года N 328 "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата"
- решение Ученого совета ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике» (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 нарушением слуховой функции в условиях амбулаторно-поликлинического звена в рамках имеющейся квалификации по специальности «Оториноларингология».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме «Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике» 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 «Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике» 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:
«Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике»**

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 медицинской помощи взрослому населению (ПК-1);

в диагностической деятельности:

- владение методами диагностики и раннего выявления факторов риска развития острой и хронической патологии уха (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять диагностику, лечение, консультативную помощь (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 слухового анализатора, основные вопросы нормальной и патологической физиологии слуха;

- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с патологией уха и сосцевидного отростка;

- клиническую симптоматику острых и хронических заболеваний уха и сосцевидного отростка, их профилактику, диагностику и лечение;

- принципы ведения послеоперационного периода у данных пациентов;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации больных с патологией слухового анализатора.

- применение физиотерапии, лечебной физкультуры при рассматриваемых заболеваниях;

- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

- диагностический инструментарий, современное оборудование и программы, применяемые при диагностике и лечении заболеваний уха.

По окончании обучения врач-оториноларинголог должен уметь:

- получить информацию о причинах развития и течении заболеваний уха;

- 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 острых и хронических заболеваний уха и сосцевидного отростка.

- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных мероприятий;

- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях (вестибулярная дисфункция, острая сенсоневральная тугоухость);

- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных, микробиологических),

интерпретировать полученные данные;

- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;

- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;

- определять показания к хирургическому лечению;

- решить вопрос о трудоспособности больного;

- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;

- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;

- проводить оценку эффективности реабилитации пациентов с патологией слухового анализатора (операции на ухе, слухопротезирование, кохлеарная имплантация).

- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;

- проводить санитарно-просветительную работу.

По окончании обучения врач-оториноларинголог должен владеть навыками:

- выполнение и умение интерпретировать данные тональной пороговой аудиометрии;

- выполнение и умение интерпретировать данные тимпанометрии;

- выполнение и умение интерпретировать данные слухового паспорта;

- интерпретации результатов микроскопического исследования;

- интерпретации результатов рентгенологических методов исследования;

- интерпретации результатов исследования на программе «Автоматизированная система первичной оценки слуха»

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике» 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 «Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании -

удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
«Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике»

Код	Наименование темы, элементов и подэлементов
1.	<i>Экссудативный средний отит (ЭСО)</i>
1.1	Этиология, патогенез ЭСО. Классификации ЭСО с характеристиками стадий.
1.2	Клиническая картина ЭСО, диагностика, дифференциальная диагностика в условиях амбулаторно-поликлинического звена. План обследования. Консервативная терапия ЭСО. ЭСО у ВИЧ-инфицированных детей и подростков.
1.3	Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение. Исходы ЭСО.
2.	<i>Отосклероз</i>
2.1	Стадии отосклероза. Патологическая анатомия отосклероза
2.2	Клиническая картина отосклероза, диагностика, дифференциальная диагностика в условиях амбулаторно-поликлинического звена. План обследования. Консервативная терапия отосклероза
2.3	Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение. Исходы при отосклерозе.
3.	<i>Болезнь Меньера</i>
3.1	Этиология, патогенез Болезни Меньера.
3.2	Клиническая картина Болезни Меньера, Формы течения Болезни Меньера. диагностика, дифференциальная диагностика в условиях амбулаторно-поликлинического звена. План обследования Лечебная тактика при Болезни Меньера.
3.3	Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение. Экспертиза временной и постоянной нетрудоспособности.
4.	<i>Адгезивный средний отит(АСО)</i>
4.1	Этиология, патогенез АСО
4.2	Клиническая картина АСО, диагностика, дифференциальная диагностика. План обследования Лечебная тактика при АСО.
4.3	Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение.
5.	<i>Сенсоневральная тугоухость (СНТ)</i>
5.1	Этиология, патогенез СНТ. Степени тугоухости. Глухота.
5.2	Клиническая картина СНТ, диагностика, дифференциальная диагностика в условиях амбулаторно-поликлинического звена. План обследования. Лечебная тактика. Методы лечения СНТ.

	Социальные аспекты проблемы. Реабилитация пациентов.
5.3	СНТ в детском возрасте: особенности клиники, диагностики, реабилитации. Профилактика СНТ. Раннее выявление СНТ.
6.	<i>Соматическая патология, сопровождающаяся СНТ и вестибулярными нарушениями</i>
6.1	Шейный остеохондроз: особенности течения и диагностики.
6.2	Гипертоническая болезнь: особенности течения и диагностики
7.	<i>Редко встречающиеся негнойные заболевания уха.</i>
7.1	Купулолитиаз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7.2	Синдром Костена: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7.3	Невринома слухового нерва: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7.4	Тимпано – югулярная опухоль: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8.	<i>Врожденные и наследственные синдромы, сопровождающиеся СНТ и вестибулярными нарушениями.</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 оториноларингологической помощи пациентам с нарушением слуховой функции в условиях амбулаторно-поликлинического звена в рамках имеющейся квалификации по специальности «Оториноларингология».

Категория обучающихся: врач-оториноларинголог.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

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.	Экссудативный средний отит	6	1	5	ТК (тесты)
2	Отосклероз	4	1	3	ТК (тесты)

3	Болезнь Меньера	6	2	4	ТК (тесты)
4	Адгезивный средний отит	3	1	2	ТК (тесты)
5	Сенсоневральная тугоухость	4	1	3	ТК (тесты)
6	Соматическая патология, сопровождающаяся СНТ и вестибулярными нарушениями	4	1	3	ТК (тесты)
7	Редко встречающиеся негнойные заболевания уха	4	1	3	ТК (тесты)
8	Врожденные и наследственные синдромы, сопровождающиеся СНТ и вестибулярными нарушениями	3	1	2	ТК (тесты)
	Всего	34	9	25	ТК (тесты)
	Итоговая аттестация	2	-	2	Зачет
	ИТОГО:	36	9	27	

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 занятия на рабочем месте врача оториноларинголога. Курсанты самостоятельно выполняют перечисленные обследования, совместно с преподавателем в форме диалога обсуждают полученные результаты, разбирают конкретные клинические примеры.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «Первичный аудиологический скрининг в амбулаторной практике»»

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 дополнительные 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 (тональная пороговая аудиометрия, тимпанометрия, автоматизированная система первичной оценки слуха);
- 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. Отосклероз. Клиника, диагностика, лечение
2. Сенсоневральная тугоухость, этиология, патогенез.
3. Адгезивный отит. Клиника, диагностика, лечение
4. Болезнь Меньера, этиология, патогенез.
5. Невринома 8-й пары черепных нервов: этиология, клиника, лечение
6. Экссудативный средний отит: этиология, патогенез, клиника, лечение
7. Хирургическое лечение экссудативного среднего лечения
8. Хирургическое лечение отосклероза: показания, виды стапедопластики, ведение пациентов, Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение. Исходы при отосклерозе.
9. Клиническая картина Болезни Меньера, Формы течения Болезни Меньера. диагностика, дифференциальная диагностика
10. Хирургическое лечение болезни Меньера. Предоперационная подготовка, современные хирургические вмешательства при Болезни Меньера, показания к ним. Осложнения операций. Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение. Экспертиза временной и постоянной нетрудоспособности.
11. Клиническая картина сенсоневральной тугоухости, диагностика, дифференциальная диагностика. План обследования. Лечебная тактика.
12. Сенсоневральная тугоухость в детском возрасте: особенности клиники, диагностики, реабилитации. Профилактика сенсоневральной тугоухости. Методы ранней диагностики врожденной глухоты.

Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний

- 1. Что не относится к субъективным методам исследования слуха**
- А) Шепотная и разговорная речь
 - Б) Пороговая тональная аудиометрия
 - В) Речевая аудиометрия
 - Г) Ультразвуковое исследование слуха
 - Д) Импедансометрия

2. При токсических поражениях внутреннего уха слух обычно снижается на

- А) Одно ухо
- Б) Оба уха

3. Сохраняется ли слух при obturации слухового прохода

- А) Не сохраняется
- Б) Сохраняется, но острота слуха снижена более чем на 60 дБ
- В) Сохраняется, но острота слуха снижена более чем на 40 дБ
- Г) Сохраняется, но острота слуха снижена более чем на 20 дБ

4. Характерен ли неприятный запах гноя при остром среднем отите

- а) Да
- б) Нет
- в) По-разному

5. Воспаление среднего уха может быть следствием

- А) Острого ринита
- Б) Острого синусита
- В) Аденоидита
- Г) Острого тонзиллита
- Д) Всего выше перечисленного

6. В первом периоде При остром среднем отите латерализация звука при костном звукопроведении наблюдается

- А) В сторону здорового уха
- Б) В сторону больного уха
- В) Нет латерализации звука

7. Парацентез барабанной перепонки обычно производят в

- А) Переднее-верхнем квадранте
- Б) Переднее-нижнем квадранте
- В) Заднее-нижнем квадранте
- Г) Задне-верхнем квадранте

8. Из нижеперечисленных симптомов исключите не характерный симптом для хронического гнойного мезотимпанита – периодическое или постоянное гноетечение из уха, перфорация барабанной перепонки, гнойное отделяемое с запахом, слизисто-гнойное отделяемое без запаха, снижение слуха.

- А) Периодическое или постоянное гноетечение из уха
- Б) Перфорация барабанной перепонки
- В) Гнойное отделяемое с запахом
- Г) Слизисто-гнойное отделяемое без запаха
- Д) Снижение слуха

9. Успех лечения хронического гнойного мезотимпанита во многом зависит от нормализации носового дыхания

- А) Правильно
- Б) Неправильно

10. Фистульный симптом, характерный для ограниченного лабиринтита, заключается в том, что спонтанный вестибулярный нистагм появляется при сгущении и разрежении воздуха в наружном слуховом проходе

- А) Правильно
- Б) Неправильно

11. Нарушение функционирования звуковоспринимающего аппарата соответствует поражению:

- А) Спирального органа
- Б) Слухового нерва
- В) Ядер слухового пути

12. Рак среднего уха является довольно редким заболеванием:

- А) Правильно
- Б) Неправильно

13. Щелевидное прободение барабанной перепонки при остром среднем отите локализуется чаще в

- А) Переднее-верхнем квадранте
- Б) Переднее-нижнем квадранте
- В) Заднее-верхнем квадранте
- Г) Заднее-нижнем квадранте

14. С помощью какого опыта камертонами проводится сравнительная оценка слуховой чувствительности при воздушном и костном звукопроведении

- А) Опыт Ринне
- Б) Опыт Желле
- В) Опыт Швабаха
- Г) Опыт Вебера

15. Одновременное исследование слуховой чувствительности здорового и больного уха при костном звукопроведении проводится в опыте:

- А) Швабаха
- Б) Вебера
- В) Ринне
- Г) Федеричи

16. Исследование изменений интенсивности костнопроведенного звука при выслушивании камертона с сосцевидного отростка и проведении последовательно разряжений и сгущений столба воздуха в наружном слуховом проходе выполняется в опыте

- А) Федеричи
- Б) Швабаха
- В) Желле
- Г) Ринне

17. При исследовании проходимости слуховой трубы выделяют:

- А) Две степени

- Б) Три степени
- В) Пять степеней
- Г) Семь степеней

18. Характерным симптомом серной пробки является

- А) Боль в ухе
- Б) Головокружение
- В) Внезапный шум в ухе
- Г) Внезапное понижение слуха

19. Характерной перфорацией барабанной перепонки при хроническом гнойном среднем отите – мезотимпаните является:

- А) Щелевидная
- Б) Ободковая
- В) Краевая

20. признаками острого гнойного среднего отита во II стадии являются:

- А) Втянутость барабанной перепонки и укорочение светового конуса
- Б) Тусклый цвет и рубцовые изменения барабанной перепонки
- В) Слизисто-гнойные выделения и гиперемия барабанной перепонки
- Г) Грануляция в просвете наружного слухового прохода

Эталоны ответов.

- 1) Д
- 2) Б
- 3) В
- 4) Б
- 5) Д
- 6) Б
- 7) В
- 8) В
- 9) А
- 10) А
- 11) А
- 12) А
- 13) Б
- 14) А
- 15) Б
- 16) В
- 17) В
- 18) Г
- 19) Б
- 20) В

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

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Учебник: Оториноларингология	В.Т.Пальчун	Москва., ГЕОТАР, 2011.,
2.	Учебник: Оториноларингология (клинические рекомендации)	В.Т.Пальчун, А.И.Крюков	Москва., ГЕОТАР, 2014
3.	Учебник: Детская оториноларингология, изд. 3-е перераб. и допол.	М.Р.Богомильский, В.Р. Чистякова	М., ГЕОТАР, 2014
4.	Клиническая вестибулология	В.И. Бабияк, А.А. Ланцов, В.Г.Базаров.	СПб.: «Гиппократ», 2002.
5.	Клиническая аудиология	Таварткиладзе Г.А.,	М., Медицина, 2013. - 674 с.
6.	Пространственный слух.	Альтман Я.А.	С-Пб Ин-т физиологии им. И.П.Павлова, 2010 г. – 312 с.
7.	Речевая аудиометрия: учебное пособие	М.Ю. Бобошко.	СПб.: Издательство СПбГМУ, 2012 – 64 с.
8.	Руководство по аудиологии	Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А.	Москва.:2003

Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Руководство по аудиологии	Альтман Я.А., Таварткиладзе Г.А.	Руководство по аудиологии
2.	Сенсоневральные нарушения слуха	Владимирова Т.Ю., Барышевская Л.А., Куренков А.В., Попов М.Н.	Самара: 2017. – 95 с. «Аэропринт»
3.	Учебно-методическое пособие: Врожденная и наследственная патология в оториноларингологии	Н.С.Храппо, А.П.Мирошниченко, Л.А.Барышевская, Т.Ю.Владимирова	Самара, 2016

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. ЭБС «Консультант студента». Национальная электронная библиотека.

Информационно-образовательные ресурсы

Сайт российского общества ринологов www/rhinology.ru
Сайт Санкт-Петербургского научно-исследовательского института уха, горла и речи <https://loronii.ru/>
Сайт Российского научно-практического центра аудиологии и слухопротезирования <https://audiology.ru/>
Информационный портал по оториноларингологии www/loronline.ru

Информационная справочная система

www.consultant.ru

Электронные библиотечные системы

www.pub-med.gov.ru
www.knigafund.ru
www.ronc.ru
www.regmed.ru

Электронные учебники

Пальчун В.Т., Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-3849-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438497.html>

Вишняков В.В., Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html>

Богомильский М.Р., Детская оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-2259-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422595.html>

Пальчун В.Т., Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс]: руководство / Пальчун В. Т., Лучихин Л. А., Магомедов М. М., Зеликович Е. И. - М. : Литтерра, 2014. - 336 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0105-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html>

Лопатин А.С., Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа [Электронный ресурс] / Под ред. А.С. Лопатина - М. : Литтерра, 2011. - 816 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-904090-32-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090326.html>

Пальчун В.Т., Заболевания верхних дыхательных путей и уха: справочник практикующего врача [Электронный ресурс] / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2547-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425473.html>