

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. Измаилов
" 28 " 11 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**

«Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема»

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


Е.А. Корымасов
« 28 » 11 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.

Самара 2019

Составители:

- заведующий кафедрой и клиникой оториноларингологии, кандидат медицинских наук, доцентом 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 «Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема» (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 часов.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме «Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема» 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 «Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема» 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:
«Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема»**

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 донозологической диагностики и раннего выявления факторов риска развития острой и хронической воспалительной патологии миндалин (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 глотки и лимфаденоидного глоточного кольца, основные вопросы нормальной и патологической физиологии этих органов;

- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования больного с патологией миндалин;

- клиническую симптоматику острых и хронических заболеваний миндалин, их профилактику, диагностику и лечение;

- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;

- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации больных, перенёсших хирургические вмешательства на глотке;

- применение физиотерапии, лечебной физкультуры при рассматриваемых заболеваниях;

- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

- хирургический инструментарий, современное оборудование, применяемые при операциях на глотке.

По окончании обучения врач-оториноларинголог должен уметь:

- получить информацию о причинах развития и течении заболеваний миндалин;

- 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 воспалительных процессов в миндалинах;

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

- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях

(паратонзиллярный абсцесс, тонзиллогенный сепсис, тонзиллогенный медиастенит);

- 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;

- разработать план подготовки больного к хирургическому лечению, объем вмешательства, осуществить 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 диспансеризацию и оценивать ее эффективность;

- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;

- проводить санитарно-просветительную работу.

- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: глоточное кровотечение, анафилактический шок;

- установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: первичные ангины, вирусные ангины, вторичные бактериальные ангины, ангины при заболеваниях крови, специфических инфекциях, различных формах течения хронического тонзиллита ;

- предположить соматическое, наследственное, врожденное, редкое заболевание, сопровождающееся поражением миндалин.

По окончании обучения врач-оториноларинголог должен владеть навыками:

- выполнение стрептотеста;

- взятия мазка из лакун миндалин;

- взятия мазка из носоглотки;

- интерпретации результатов микроскопического исследования;

- интерпретации результатов исследования на хронические вирусные инфекции

- интерпретации результатов при диагностике заболеваний, связанных с хроническим тонзиллитом.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема» 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 «Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема»

Код	Наименование темы, элементов и подэлементов
1.	<i>Стрептококковый тонзиллит (СТ)</i>
1.1	Этиология, патогенез СТ. Характеристика β гемолитического стрептококка группы А
1.2	Клиническая картина СТ, диагностика, дифференциальная диагностика. План обследования. Консервативная терапия СТ. СТ у ВИЧ- инфицированных пациентов.
1.3	Комплексное лечение: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, местное Диспансерное наблюдение. Исходы СТ.
2.	<i>Ангины при вирусных инфекциях</i>
2.1	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при болезни Коксаки. Тактика оториноларинголога
2.2	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при острой цитомегаловирусной инфекции. Тактика оториноларинголога
2.3	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при инфекционном мононуклеозе. Тактика оториноларинголога
2.4	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при кори. Тактика оториноларинголога
2.5	Ангина как проявление ВИЧ-инфекции
2.5	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при аденовирусной инфекции. Тактика оториноларинголога
3.	<i>Ангина при инфекционных заболеваниях</i>
3.1	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при дифтерии. Тактика оториноларинголога

3.2	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при туляремии. Тактика оториноларинголога
3.3	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при брюшном тифе. Тактика оториноларинголога
3.4	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при скарлатине. Тактика оториноларинголога
4.	<i>Специфические поражения миндалин</i>
4.1	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при сифилисе. Тактика оториноларинголога
4.2	Этиология, патогенез, особенности клинической картины при туберкулёзе. Тактика оториноларинголога
5.	<i>Хронический тонзиллит (ХТ)</i>
5.1	Этиология, патогенез ХТ. Иммунология небных миндалин
5.2	Классификации ХТ, их преимущества и недостатки
5.3	Современные критерии диагностики ХТ
5.4	Консервативная терапия ХТ.
5.5	Хирургия миндалин: виды, показания, противопоказания к ним. Интраоперационные и постоперационные осложнения
6.	<i>Соматическая патология, сопровождающаяся поражением миндалин</i>
6.1	Заболевания крови: особенности течения и диагностики.
6.2	Заболевания желудка и пищевода: особенности течения и диагностики
7.	<i>Врожденные и наследственные синдромы, сопровождающиеся поражением миндалин.</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 часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

	Разделы программы	Всег	В т.ч.	Форма
--	--------------------------	-------------	---------------	--------------

		о часо в	Л	С, Д/И П/З, Л/З, С/З С/О	контрол я
1.	<i>Стрептококковый тонзиллит (СТ)</i>	6	2	4	ТК (тесты)
2	<i>Ангины при вирусных инфекциях</i>	5	2	3	ТК (тесты)
3	<i>Ангина при инфекционных заболеваниях</i>	6	2	4	ТК (тесты)
4	<i>Специфические поражения миндалин</i>	4	2	2	ТК (тесты)
5	<i>Хронический тонзиллит (ХТ)</i>	5	2	3	ТК (тесты)
6	<i>Соматическая патология, сопровождающаяся поражением миндалин</i>	4	1	3	ТК (тесты)
7	<i>Врожденные и наследственные синдромы, сопровождающиеся поражением миндалин.</i>	4	1	3	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 «Тонзиллярная патология как общемедицинская проблема»

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;
- 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. Этиология, патогенез СТ. Характеристика β гемолитического стрептококка группы А
2. диагностика. План обследования. Консервативная терапия СТ.
3. СТ у ВИЧ- инфицированных пациентов
4. Комплексное лечение СТ: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, местное.
5. Диспансерное наблюдение. Исходы СТ
6. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при болезни Коксаки. Тактика оториноларинголога
7. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при цитомегаловирусной инфекции. Тактика оториноларинголога
8. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при инфекционном мононуклеозе Тактика оториноларинголога
9. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при кори. Тактика оториноларинголога
10. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при аденовирусной инфекции. Тактика оториноларинголога
11. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при дифтерии. Тактика оториноларинголога
12. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при брюшном тифе. Тактика оториноларинголога
13. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при скарлатине. Тактика оториноларинголога
14. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при сифилисе. Тактика оториноларинголога
15. Этиология, патогенез, особенности клинической картины ангины при туберкулёзе. Тактика оториноларинголога
16. Этиология, патогенез ХТ. Иммунология хронического тонзиллита
17. Классификации ХТ, их преимущества и недостатки
18. Современные критерии диагностики ХТ
19. Консервативная терапия ХТ.
20. Хирургия миндалин: виды, показания, противопоказания к ним.
21. Осложнения хирургического лечения миндалин

22. Особенности поражения миндалин при заболеваниях крови
23. Хронический тонзиллит как проявления патологии ЖКТ
24. Ангины при заболеваниях крови: особенности течения, диагностика
25. Агаммаглобулинемия швейцарского типа
26. Акаталазия
27. Берардинелли синдром
28. Каудена синдром
29. Леттерера-Сиве синдром
30. Ослера синдром
31. Тимме синдром
32. Урбаха-Вите синдром
33. Энслина синдром

Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний

1. Для слизистой оболочки глотки считается нормальным наличие пневмококка в количестве, не превышающем

А) 10^{-2}

Б) 10^{-3}

В) 10^{-4}

Г) его отсутствие

2. Для слизистой оболочки глотки считается нормальным наличие грибов рода *Candida* в количестве, не превышающем

А) 10^{-2}

Б) 10^{-3}

В) 10^{-4}

Г) его отсутствие

3. Для слизистой оболочки глотки считается нормальным наличие бета-гемолитического стрептококка группы А в количестве, не превышающем

- А) 10^{-2}
- Б) 10^{-3}
- В) 10^{-4}
- Г) его отсутствие

4. Обязательное обследование при ангине включает:

- А) общий анализ крови, общий анализ мочи, мазок на бактерию Лёффлера, ЭКГ, стрептотест
- Б) только мазок на бактерию Лёффлера и стрептотест
- В) общий анализ крови, общий анализ мочи, мазок на бактерию Лёффлера
- Г) больному проводят обследование только при атипичном течении ангины

5. Ангина при ВИЧ-инфекции отличается от других ангин следующими признаками:

- А) бурное течение, лимфопения в крови
- Б) бурное течение, лимфопения в крови, часто сплено- и гепатомегалия
- В) лимфопения в крови, часто сплено- и гепатомегалия
- Г) лимфопения в крови, сплено- и гепатомегалия

6. К осложнениям ангин относятся следующие состояния:

- А) паратонзиллит, паратонзиллярный и латерофарингиальный абсцессы, медиастенит, тонзиллогенный сепсис
- Б) паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс, медиастенит, тонзиллогенный сепсис
- В) паратонзиллит, паратонзиллярный, латерофарингеальный и ретрофарингеальный абсцессы
- Г) паратонзиллярный и латерофарингиальный абсцессы

7. «Золотым стандартом» обнаружения бета-гемолитического стрептококка группы А является

- А) экспресс-тест
- Б) бактериологическое исследование
- В) серологическое исследование
- Г) исследование нативных мазков

8. Показаниями к исследованию антистрептолизина О у человека, перенёвшего ангину, являются

- А) нестойкая субфебрильная температура, утомляемость, умеренно высокая СОЭ
- Б) признаки хронического тонзиллита
- В) изменения показателей красной крови в общем анализе крови
- Г) стойкий моноцитоз в общем анализе крови

9. Паратонзиллярный абсцесс может стать причиной такого осложнения как тромбоз

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

10. Паратонзиллярный абсцесс в анамнезе у пациента является показанием к

- А) повторным курсам консервативной противорецидивной терапии
- Б) радиоволновой или лазерной лакунотомии
- В) двусторонней тонзиллэктомии
- Г) не нуждается в каком-либо лечении после вскрытия абсцесса и проведения антибактериальной терапии

11. Для ангины при острых лейкозах характерны

- А) инфильтрация миндалин, мягкого нёба, языка, слизистой

оболочки щёк с быстро наступающим некротическим распадом,
регионарный лимфаденит

Б) налёт на миндалинах, увеличение зачелюстных, шейных
лимфатических узлов, увеличение печени и селезёнки

В) умеренная гиперемия миндалин, покрытых сероватым
налётом, умеренная болезненность при глотании, умеренно
увеличенные и болезненные зачелюстные лимфатические узлы

Г) гиперемия миндалин, глоссит, тошнота, потливость

12. Для ангины при дифтерии характерны

А) инфильтрация миндалин, мягкого нёба, языка, слизистой
оболочки щёк с быстро наступающим некротическим распадом,
регионарный лимфаденит

Б) налёт на миндалинах, увеличение зачелюстных, шейных
лимфатических узлов, увеличение печени и селезёнки

В) умеренная гиперемия миндалин, покрытых сероватым
налётом, умеренная болезненность при глотании, умеренно
увеличенные и болезненные зачелюстные лимфатические узлы

Г) гиперемия миндалин, глоссит, тошнота, потливость

13. Для ангины при инфекционном мононуклеозе характерны

А) инфильтрация миндалин, мягкого нёба, языка, слизистой
оболочки щёк с быстро наступающим некротическим распадом,
регионарный лимфаденит

Б) налёт на миндалинах, увеличение зачелюстных, шейных
лимфатических узлов, увеличение печени и селезёнки

В) умеренная гиперемия миндалин, покрытых сероватым
налётом, умеренная болезненность при глотании, умеренно
увеличенные и болезненные зачелюстные лимфатические узлы

Г) гиперемия миндалин, глоссит, тошнота, потливость

14. Одностороннее поражение миндалины характерно для

А) островковой формы дифтерии, ангине Симановского – Плаута – Венсана, тонзиллярной опухоли, первичном сифилисе, агранулоцитозе

Б) ангине Симановского – Плаута – Венсана, тонзиллярной опухоли, первичном сифилисе, дифтерии Морфана

В) катаральной формы дифтерии, ангине Симановского – Плаута – Венсана, тонзиллярной опухоли, первичном сифилисе, остром лейкозе

Г) распространённой формы дифтерии, ангине Симановского – Плаута – Венсана, тонзиллярной опухоли, первичном сифилисе

15. К инфекционным осложнениям двусторонней тонзиллэктомии относится

А) заглочный абсцесс

Б) флегмона дна полости рта

В) абсцесс боковой стенки глотки

Г) паратонзиллярный абсцесс

Эталоны ответов.

1. б
2. б
3. г
4. а
5. б
6. а
7. б
8. а
9. в
10. в
11. а

- 12. в
- 13. б
- 14. б
- 15. 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

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.,»Гоэтар-медиа»,2008*

Дополнительная литература

1. *Храппо Н.С. . Врожденная и наследственная патология в оториноларингологии. // Н.С Храппо, А.П. Мирошниченко, Л.А. Барышевская, Т.Ю. Владимирова, Самара, 2016*

2. Галахов Б.Б Справочник эпонимов в медицине // Б.Б.Галахов, Самара, 2015
3. Пальчун В.Т. Воспалительные заболевания глотки// В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, А.И. Крюков, Москва, 2012

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

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