



Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России)  
Кафедра оториноларингологии

**СОГЛАСОВАНО**  
Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью  
профессор Т.А. Федорина

  
« 17 » июль 2017 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Председатель ЦКМС  
первый проректор  
проректор по учебно-воспитательной и социальной работе  
профессор Ю.В. Щукин

  
« 19 » июль 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**ЗАБОЛЕВАНИЯ УША И ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В  
ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

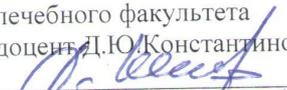
**Б.1.В.ДВ4.**

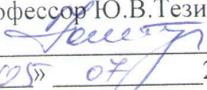
**Рекомендуется для направления подготовки  
Лечебное дело 31.05.01**

Уровень высшего образования *Специалитет*  
Квалификация (степень) выпускника *Врач-лечебник*

**Факультет лечебный**

**Форма обучения очная**

**СОГЛАСОВАНО**  
Декан  
лечебного факультета  
доцент Д.Ю. Константинов  
  
« 07 » июль 2017 г.

**СОГЛАСОВАНО**  
Председатель  
методической комиссии  
по специальности лечебное  
дело  
профессор Ю.В. Тезиков  
  
« 05 » юль 2017 г.

Программа рассмотрена и  
утверждена на заседании  
кафедры (протокол № 13,  
22 июня 2017г.)  
Зав. кафедрой к.м.н. доцент  
Т.Ю. Владимирова  
  
« 02 » юль 2017 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Лечебное дело 31.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №95 от 09.02.2016 г.

**Составители рабочей программы:**

Т.Ю.Владимилова, к.м.н., доцент

А.В.Куренков, ассистент

**Рецензенты:**

А.В.Шахов, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО Нижегородская государственная медицинская академия Минздрава России

Е.Е.Савельева, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

## **1. Планируемые результаты обучения по дисциплине**

**Цель** освоения учебной дисциплины оториноларингология состоит в овладении комплексом профессиональных знаний, умений и навыков, включая знания по организации и структуре оториноларингологической помощи, овладение методами оториноларингологического обследования, умениями и навыками лечения и профилактики заболеваний ЛОР-органов.

### **Задачи освоения дисциплины:**

- приобретение студентами знаний по оториноларингологической терминологии, возрастным и анатомо-физиологическим особенностям, определяющим характер и направление диагностического поиска ЛОР-патологии;
- обучение студентов методам оториноларингологического осмотра, позволяющим выявить основные нозологические формы ЛОР-заболеваний, соответственно перечню основных патологических состояний, симптомов и синдромов, используя международную классификацию (МКБ-10) при оториноларингологических заболеваниях;
- обучение студентов алгоритмам и схемам ведения пациентов с патологией ЛОР-органов, включая генетические заболевания и врожденную патологию, согласно принципам клинической фармакологии и доказательной медицины, используя необходимые лекарственные препараты или иные вещества их комбинации, а также основные категории медицинских изделий в соответствии с возрастными особенностями;
- обучение студентов оказанию первой врачебной оториноларингологической помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов навыкам обобщения информации по опыту использования лечебных методик и приемов, основных категории медицинских изделий в протоколах оказания медицинской помощи на разных этапах лечения оториноларингологических заболеваний;

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций

### **профессиональных:**

**ПК-6** - готовность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

**ПК-8** - Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

**ПК-10** - Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

### **В результате изучения дисциплины студент должен:**

#### **Знать:**

- общие тенденции, закономерности развития и структуру оториноларингологической помощи;
- распространенность и значимость заболеваний уха, носа и горла;
- возрастные и анатомо-физиологических особенности ЛОР-органов определяющие характер и направление лечения;
- клинику, современные методы диагностики и лечения наиболее распространенных ЛОР-заболеваний согласно Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г (МКБ-10);

- основные патологические состояния, симптомы и синдромы, включая генетические заболевания и врожденную патологию ЛОР-органов
- особенности оказания неотложной помощи при ЛОР-патологии;
- принципы и методы диспансерной работы, значимость своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости у населения;
- законодательные и нормативные акты, регламентирующие порядок оказания оториноларингологической помощи населению в условиях поликлиники и стационара;
- основные требования в отношении оформления медицинской документации в разделе оториноларингология.

#### **Уметь:**

- определять ведущие симптомы ЛОР-заболевания, составлять перечень необходимых диагностических мероприятий;
- проводить дифференциальную диагностику и сформулировать клинический диагноз путем изучения, обобщения информации данных дополнительных методов обследования;
- анализировать и соотносить полученную информацию с диагнозом заболевания по МКБ 10;
- анализировать и оценивать факторы, определяющие целесообразность назначения тех или иных медицинских изделий в лечении оториноларингологических заболеваний соответственно реализации принципа индивидуальности протокола ведения пациента;
- составить протоколы лечения ЛОР-заболеваний в разделе применения медицинских изделий, основных категории лекарственных препаратов, используемых в оториноларингологии, с учетом специфики ЛОР-заболевания и анатомо-физиологических особенностей пациента
- оказать неотложную ЛОР-помощь;
- заполнять медицинскую документацию с описанием специального статуса.

#### **Владеть:**

- навыками обследования пациентов с ЛОР патологией; диагностическими алгоритмами при всех формах оториноларингологической патологии;
- навыками составления протокола лечения при различных ЛОР-заболеваниях, навыками контроля основных показателей эффективности лекарственной терапии, методами управления реализации лечебного процесса в разделе применения лекарственных препаратов или иных веществ их комбинации, медицинских изделий;
- методиками забора биологического материала для проведения лабораторных исследований; критериями оценки результатов дополнительных исследований для оценки эффективности лечения ЛОР-патологии;
- навыками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной, справочной литературой по оториноларингологии.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Заболевания уха и верхних дыхательных путей в общей врачебной практике» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» Б.1.В.ДВ4.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «оториноларингология» являются: патологическая анатомия; патологическая физиология; анатомия; гистология, эмбриология, цитология; фармакология; микробиология, вирусология; пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика, лучевая терапия; дерматовенерология; иммунология; общая хирургия.

Параллельно изучаются инфекционные болезни, клиническая фармакология, инфекционные болезни, поликлиническая терапия, госпитальная терапия, медицинская реабилитация, онкология.

Дисциплина «Заболевания уха и верхних дыхательных путей в общей врачебной практике» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: госпитальная

терапия; госпитальная хирургия; онкология; эндокринология; анестезиология, реанимация, поликлиническая терапия; инфекционные болезни; клиническая фармакология;

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по медицинской профессиональной деятельности.

### 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		8
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	72	72
В том числе:		
Лекции	-	-
Клиническое практические занятия (КПЗ)	48	48
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	24	24
В том числе:		
<i>Подготовка к клиническому практическому занятию</i>	24	24
<i>Написание истории болезни</i>	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>		
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
<b>Общая трудоемкость:</b>		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

### 4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий

#### 4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора на уровне амбулаторного звена. Заболевания уха: методы лечения и тактика ведения пациентов.	История специальности, основные научно-педагогические школы. Школа академика И.Б.Солдатова. Современные направления и прогрессивные технологии в оториноларингологии. Значение топографических, анатомических и возрастных особенностей уха. Слуховой и вестибулярный анализатор: строение и физиология. Теории слуха. Методы исследования среднего уха (определение	ПК 6, ПК 8, ПК 10

		<p>подвижности барабанной перепонки, проходимости слуховой трубы). Рентгенография и компьютерная томография височных костей. Исследование слуха речью, камертонами. Принципы аудиометрии. Вестибулярный паспорт. Знание симптоматики, топической диагностики, принципов клинической диагностики и лечения заболеваний наружного уха (наружный отит, отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит, экзема, серная пробка), заболеваний среднего и внутреннего уха (острый и хронический гнойный средний отит, мастоидит, катар среднего уха, экссудативный отит, отосклероз, болезнь Меньера, сенсоневральная тугоухость, врождённая и приобретённая глухота). Экстренная помощь, профилактика при заболеваниях уха. Отогенные осложнения. Периферические невриты лицевого нерва. Новообразования уха.</p>	
2.	<p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух на уровне амбулаторного звена. Заболевания носа и околоносовых пазух: методы лечения и тактика ведения пациентов.</p>	<p>Клиническая анатомия наружного носа, полости носа и околоносовых пазух. Особенности строения слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух (ОНП). Физиология носа: дыхательная, обонятельная, рефлекторная, защитная и резонаторная функции. Исследование носа и ОНП: осмотр, пальпация, эндоскопия полости носа и околоносовых пазух, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография. Диагностическая пункция верхнечелюстной пазухи. Способы исследования обонятельной и дыхательной функции носа. Заболевания наружного носа, полости носа, ОНП: атрезия хоан, деформации перегородки носа, фурункул носа, гематома и абсцесс перегородки носа, носовое кровотечение, острый и хронический ринит, острый и хронический синусит, одонтогенный синусит, кисты ОНП. Внутричерепные и</p>	<p>ПК 6, ПК 8, ПК 10</p>

		<p>внутриглазные осложнения. Комбинированные повреждения носа, околоносовых пазух и верхней челюсти. Первая врачебная помощь. Показания к операциям. Принципы восстановительной хирургии при последствиях повреждений носа и ОНП. Экстренная помощь, профилактика заболеваний носа и ОНП. Невралгия тройничного нерва. Новообразования носа и околоносовых пазух.</p>	
3.	<p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки на уровне амбулаторного звена. Заболевания глотки: методы лечения и тактика ведения пациентов.</p>	<p>Клиническая анатомия и физиология глотки. Особенности строения миндалин, их физиологическая роль. Способы исследования различных отделов глотки. Заболевания глотки (фарингомикоз, острый и хронический тонзиллит, дифтерия глотки, острый и хронический фарингит, инородные тела и ожоги глотки). Гастрофарингеальный синдром. Осложнения тонзиллитов и лечебная тактика. Открытая и закрытая гнусавость, причины, диагностика, лечение. Храп, СОАС. Инородные тела глотки. Новообразования глотки.</p>	<p>ПК 6, ПК 8, ПК 10</p>
4.	<p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов на уровне амбулаторного звена. Заболевания гортани, трахеи, бронхов: методы лечения и тактика ведения пациентов.</p>	<p>Клиническая анатомия и физиология гортани. Дыхательная, голосовая и рефлекторная функции гортани. Методы исследования гортани. Значение бытовых и профессиональных факторов в патогенезе заболеваний гортани. Острый ларингит. Подскладочный ларингит (ложный круп), флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани. Дифтерия гортани. Хронический ларингит, катаральная, гиперпластическая и атрофическая формы. Полипы и узелки голосовых складок. Парезы и параличи гортани. Новообразования гортани. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов.</p>	<p>ПК 6, ПК 8, ПК 10</p>

#### 4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		Лекц.	Клин. практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора на уровне амбулаторного звена. Заболевания уха: методы лечения и тактика ведения пациентов.	-	12	-	-	6	18
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух на уровне амбулаторного звена Заболевания носа и околоносовых пазух: методы лечения и тактика ведения пациентов.	-	12	-	-	6	18
3.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки на уровне амбулаторного звена. Заболевания глотки: методы лечения и тактика ведения пациентов.	-	12	-	-	6	18
4.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов на уровне амбулаторного звена. Заболевания гортани, трахеи, бронхов: методы лечения и тактика ведения пациентов.	-	12	-	-	6	18
<b>ВСЕГО:</b>		-	48	-	-	24	72

*Примечание: « - » - не предусмотрено*

**5. Тематический план лекций: лекций в дисциплине по выбору «Заболевания уха и верхних дыхательных путей в общей врачебной практике» не предусмотрено.**

**6. Тематический план клинических практических занятий (семинаров)**

№ раз	Раздел дисциплины	Тематика практических	Формы контроля		Трудо емкос
			текущего	рубежного	

дела		занятий (семинаров)			ть (час.)
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора на уровне амбулаторного звена. Заболевания уха: методы лечения и тактика ведения пациентов.	КПЗ. 1 «Заболевания наружного уха, острый отит»	тестирование, решение клинических ситуационных задач		8
		КПЗ.2 «Заболевания среднего уха: хронический отит. Мастоидит, отогенные осложнения»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	проверка практических навыков	8
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух на уровне амбулаторного звена. Заболевания носа и околоносовых пазух: методы лечения и тактика ведения пациентов.	КПЗ. 3 «Заболевания носа и околоносовых пазух»	тестирование, решение клинических ситуационных задач		8
		КПЗ. 4 «Риногенные осложнения»	тестирование решение клинических ситуационных задач	проверка практических навыков	8
3.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки на уровне амбулаторного звена. Заболевания глотки: методы лечения и тактика ведения пациентов.	КПЗ.5 «Заболевания глотки»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	проверка практических навыков	8
4.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов на уровне амбулаторного звена. Заболевания гортани, трахеи, бронхов: методы	КПЗ 6 «Заболевания гортани»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	проверка практических навыков	6
		Зачёт.			2

	лечения и тактика ведения пациентов.				
ВСЕГО:					48

**7. Лабораторный практикум** не предусмотрен

**8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося**

### 8.1. Содержание самостоятельной работы

№ пп	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (ч)
1	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора на уровне амбулаторного звена. Заболевания уха: методы лечения и тактика ведения пациентов.	подготовка к клиническому практическому занятию, составление слухового паспорта с оформлением заключения, составление вестибулярного паспорта с оформлением заключения, работа со словарями и справочниками	6
2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух на уровне амбулаторного звена Заболевания носа и околоносовых пазух: методы лечения и тактика ведения пациентов.	подготовка к клиническому практическому занятию, работа со словарями и справочниками	6
3	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки на уровне амбулаторного звена. Заболевания глотки: методы лечения и тактика ведения пациентов.	подготовка к клиническому практическому занятию, работа со словарями и справочниками	6

<b>4</b>	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов на уровне амбулаторного звена. Заболевания гортани, трахеи, бронхов: методы лечения и тактика ведения пациентов.	подготовка к клиническому практическому занятию, работа со словарями и справочниками	<b>6</b>
<b>ИТОГО</b>			<b>24</b>

### 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Представляются в «Методических рекомендаций для студента» в составе УМКД

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Болезни носа, глотки, гортани и уха: учеб. для студентов мед. вузов, 2-е изд., пер. и доп.	Ю.М.Овчинников, В.П.Гамов	М., Медицина, 2010	200	5
2.	Оториноларингология: национальный регистр	В.Т.Пальчун, Ю.К.Янов	СПб., GEOTAP, 2011	200	5
3.	Детская оториноларингология, изд. 2-е перераб. и допол.	М.Р.Богомильский, В.Р.Чистякова	М., GEOTAP, 2012	200	3

### 9.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Атлас ЛОР-заболеваний, 4-е изд. пер с англ.	Т. Булл, М.Р. Богомильский	М., GEOTAP, 2009	80	3
2.	Схема обследования и написания истории болезни по оториноларингологии Учебно-методическое	А.П.Мирошниченко, Т.Ю.Владимирова,	Самара, 2012	80	100

	пособие				
3.	Клинические ситуационные задачи по оториноларингологии Учебно-методическое пособие	А.П.Мирошниченко, Н.С.Храппо, Т.Ю.Владимирова, В.В.Дягилев, А.В.Куренков	Самара, 2012	80	100
4.	Врожденная и наследственная патология в оториноларингологии Учебно-методическое пособие	Н.С.Храппо, А.П.Мирошниченко, Л.А.Барышевская, Т.Ю.Владимирова	Самара, 2016	80	100
5.	Справочник эпонимов в медицине	Б.Б.Галахов	Самара, 2015	100	5

### 9.3. Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы: Microsoft Window, Microsoft Offis, графические редакторы, электронные таблицы CDO Moodle

### 9.4. Ресурсы информационно-телекоммукативной 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 российского общества ринологов [www/rhinology.ru](http://www/rhinology.ru)  
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](http://www/audiology.ru)  
Информационный портал по оториноларингологии [www/loronline.ru](http://www/loronline.ru)

*Информационная справочная система*

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

*Электронные библиотечные системы*

[www.mon.gov.ru](http://www.mon.gov.ru)  
[www.pub-med.gov.ru](http://www.pub-med.gov.ru)  
[www.knigafund.ru](http://www.knigafund.ru)  
[www.ronc.ru](http://www.ronc.ru)  
[www.regmed.ru](http://www.regmed.ru)  
[www.rspar.ru](http://www.rspar.ru)

### 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций,
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер

Клинические практические занятия:

- учебная тематическая комната,
- вестибулологическая лаборатория,
- кабинет с мультимедийной презентационной установкой,

- кабинет оказания экстренной ЛОР-помощи при СКДЦ Клиник СамГМУ,
  - лаборатория исследования слуха,
  - оборудование Центра симуляционного обучения
- Самостоятельная работа студентов
- читальные залы библиотеки, лаборантская кафедры, интернет-центр.

#### 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 10% от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы )	Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора на уровне амбулаторного звена. Заболевания уха: методы лечения и тактика ведения пациентов.	КПЗ 2 в форме практикума с демонстрацией на обучающем этапе методики аудиометрии с последующим анализом и обсуждением результатов исследования со студентами (не является формой контроля)	1,0
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух на уровне амбулаторного звена. Заболевания носа и околоносовых пазух: методы лечения и тактика ведения пациентов.	КПЗ 3 в форме практикума с демонстрацией на обучающем этапе методики передней активной риноманометрии с последующим анализом и обсуждением результатов исследования со студентами(не является формой контроля)	1,0

#### 11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

##### Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета по разделам 1-4. На зачете проверяются теоретические знания (студенты устно отвечают на 2 вопроса из нижеперечисленного списка вопросов) и практические навыки по дисциплине - демонстрация практических навыков осмотра ЛОР-органов с выполнением манипуляций в

том числе с использованием симуляторов с применением искусственных материалов (манекенов) или участием третьих лиц. Зачет проводится на последнем клиническом практическом занятии.

#### **Критерии комплексной оценки результатов промежуточной аттестации**

Оценка «зачет» выставляется студенту, который не затрудняется с ответом, исчерпывающе, последовательно излагает ответ на теоретические вопросы, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми практическими навыками.

Оценка «незачет» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные (принципиальные) ошибки в ответе, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические навыки.

#### **Перечень вопросов для подготовки к зачету**

1. Барабанная полость - топография, содержимое
2. Анатомия наружного уха
3. Анатомия улитки. Спиральный орган
4. Физиологические особенности слухового анализатора. Проводящие пути и центры слухового анализатора
5. Механизм звукопроводения
6. Механизм звуковосприятия
7. Методы исследования слуховой функции
8. Анатомия полукружных каналов и преддверия внутреннего уха
9. Функциональные особенности вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители и пороги возбудимости ампулярного и отолитового аппаратов
10. Вестибулярные ядра, их связи, вестибулярные рефлексы
11. Закономерности нистагмной реакции. Принципы и методы вестибулометрии
12. Наружный отит (фурункул уха)
13. Отомикоз
14. Клиника и диагностика острого гнойного воспаления среднего уха
15. Особенности течения вирусных отитов
16. Особенности течения отитов при инфекционных заболеваниях
17. Мастоидит
18. Хронический гнойный мезотимпанит
19. Хронический гнойный эпитимпанит
20. Отогенный абсцесс мозжечка
21. Отогенный сепсис
22. Отогенный абсцесс мозга
23. Отогенный менингит
24. Серозный и гнойный лабиринтит
25. Диспансеризация больных хроническим гнойным средним отитом
26. Катар среднего уха
27. Инфекционные и токсические кохлеарный невриты
28. Отосклероз
29. Болезнь Меньера
30. Профессиональные заболевания уха
31. Инородные тела уха
32. Хирургическое лечение тугоухости
33. Глухота и глухонмота
34. Наружный нос
35. Полость носа
36. Верхнечелюстная пазуха

37. Лобная пазуха
38. Решетчатый лабиринт
39. Клиновидная пазуха
40. Физиология носа
41. Структурные особенности слизистой оболочки полости носа
42. Острый ринит
43. Атрофический ринит
44. Вазомоторный ринит
45. Гипертрофический ринит
46. Острый гайморит
47. Острый фронтит
48. Грибковое поражение носа и околоносовых пазух
49. Фурункул носа
50. Гематома и абсцесс перегородки носа
51. Риногенные внутриглазные осложнения
52. Риногенные внутричерепные осложнения
53. Инородные тела носа
54. Носовое кровотечение
55. Анатомия глотки
56. Лимфаденоидное глоточное кольцо - топография и структурные особенности
57. Физиология лимфаденоидного глоточного кольца
58. Острый и хронический фарингит. Фарингомикоз
59. Классификация тонзиллитов
60. Лакунарная ангина
61. Фолликулярная ангина
62. Острые вторичные тонзиллиты
63. Осложнения острых тонзиллитов
64. Местные признаки и клинические формы хронического неспецифического тонзиллита  
Диспансеризация больных хроническим неспецифическим тонзиллитом
65. Аденоидные разращения
66. Инородные тела и травмы глотки
67. Анатомия гортани
68. Физиология гортани. Певческий голос
69. Парезы и параличи гортани
70. Острый ларинготрахеит
71. Стеноз гортани
72. Отек гортани
73. Острый и хронический ларингит. Ларингомикоз
74. Инородные тела гортани
75. Дифтерия гортани
76. Экспертиза односторонней и двусторонней глухоты
77. Проявление СПИД в ЛОР-органах
78. Опухоли гортани
79. Опухоли носа и околоносовых пазух
80. Тонзиллярные радиочувствительные опухоли

### **Критерии оценки на ответы устного опроса**

Результат ответа оценивается отметкой «зачтено» если получен полный, завершённый ответ на поставленные вопросы, демонстрирующий систематическое и глубокое знание учебного материала согласно списку рекомендуемой учебной литературы (2 из перечня).

«Незачтено» выставляется студенту, который не смог дать ответ на поставленные вопросы, не обнаружил знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины или допустил принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

#### **Перечень практических навыков для проведения промежуточной аттестации**

1. Наружный осмотр и пальпация уха.
2. Отоскопия.
3. Исследование слуха речью и камертонами.
4. Определение проходимости слуховых труб.
5. Выявление спонтанных вестибулярных нарушений.
6. Наружный осмотр, пальпация носа и околоносовых пазух.
7. Передняя риноскопия.
8. Задняя риноскопия (эпифарингоскопия).
9. Исследование дыхательной функции.
10. Исследование обонятельной функции.
11. Наружный осмотр передней и боковых поверхностей шеи, пальпация регионарных лимфатических узлов.
12. Мезофарингоскопия.
13. Наружный осмотр, пальпация гортани и регионарных лимфатических узлов.
14. Непрямая ларингоскопия.

#### **Критерии оценки практических навыков**

Проведение оценки практических умений и навыков с использованием симуляции с применением искусственных материалов (манекенов) или участием третьих лиц предусматривает несколько этапов: 1 – организация работы студентов, 2 – подготовка студента к демонстрации умений и навыков, 3 – непосредственное осуществление контроля практических умений и навыков.

«Зачтено» ставится при знании алгоритма, правильности выполнения всех манипуляций, соблюдении времени осмотра, несовершении грубых ошибок, лишних действий.

«Незачтено» ставится при отсутствии знания алгоритма, неправильном выполнении всех манипуляций, несоблюдении времени осмотра, совершении грубых ошибок, лишних действий.

#### **12. Методическое обеспечение дисциплины**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД) (о чем делается соответствующая запись в РПД).

#### **Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости**

Оценочными средствами рубежного контроля успеваемости является написание проверка практических навыков по разделам дисциплины.

#### **Пример алгоритма выполнения практического навыка «Введение в ухо турунд с лекарственными веществами» по разделу 1**

**Алгоритм выполнения:** Усадить пациента на смотровое место, соблюдая принципы осмотра. Настроить лобный осветитель. Взять из набора инструментов ушной пинцет, воронку ушную (соответствующего размера). Приготовить марлевую ушную турунду, смочить ее лекарственным веществом. Взять турунду за один конец ушным пинцетом. Под контролем отоскопии вести турунду в наружный слуховой проход больного уха. Закрыть

наружное отверстие сухой ваткой.

### **Критерии оценки практических навыков**

Проведение оценки практических умений и навыков с использованием симуляции с применением искусственных материалов (манекенов) или участием третьих лиц предусматривает несколько этапов: 1 – организация работы студентов, 2 – подготовка студента к демонстрации умений и навыков, 3 – непосредственное осуществление контроля практических умений и навыков.

**«Зачтено»** ставится при знании алгоритма, правильности выполнения всех манипуляций, соблюдении времени осмотра, несовершении грубых ошибок, лишних действий.

**«Незачтено»** ставится при отсутствии знания алгоритма, неправильном выполнении всех манипуляций, несоблюдении времени осмотра, совершении грубых ошибок, лишних действий.

#### **Примеры оценочных средств текущего контроля**

Оценочными средствами рубежного контроля успеваемости являются тестовые задания, клинические практические задачи.

### **Пример тестов для текущего контроля студентов по теме КПЗ. 3 «Заболевания носа и околоносовых пазух»**

**В каждом задании выберите из предлагаемых вариантов ответов правильные:**

1. Источник света устанавливается:
  - а) слева от больного
  - б) справа от больного
  - в) сзади
  - г) спереди
2. Эндоскопические методы исследования носа:
  - а) передняя риноскопия
  - б) фарингоскопия
  - в) задняя риноскопия
  - г) вестибулоскопия
3. При наружном осмотре глотки пальпируются лимфатические узлы:
  - а) подбородочные
  - б) подчелюстные
  - в) затылочные
  - г) зачелюстные
4. В верхний носовой ход открывается:
  - а) основная пазуха
  - б) верхнечелюстная пазуха
  - в) задние клетки решетчатого лабиринта
  - г) лобная пазуха
5. В нижний носовой ход открывается
  - а) основная пазуха
  - б) верхнечелюстная пазуха
  - в) задние клетки решетчатого лабиринта
  - г) лобная пазуха
  - д) носослезный канал
6. Анатомические образования перегородки носа
  - а) сошник
  - б) четырехугольный хрящ
  - в) твердое небо
  - г) перпендикулярная пластинка решетчатой кости

7. В средний носовой ход открываются:
- а) основная пазуха
  - б) верхнечелюстная пазуха
  - в) передние и средние клетки решетчатого лабиринта
  - г) лобная пазуха
  - д) задние клетки решетчатого лабиринта
8. Сколько положений головы при проведении передней риноскопии:
- а) два
  - б) три
  - в) четыре
9. Какая микрофлора вызывает развитие фурункула носа:
- а) стрептококк
  - б) стафилококк
  - в) синегнойная палочка
10. Для острого гнойного фронтита характерно:
- а) головная боль в области лба
  - б) боль при пальпации скуловой дуги
  - в) полоска гноя в передних отделах среднего носового хода
  - г) гной в задних отделах носа и носоглотки
11. Выберите симптомы, характерные для аллергической формы вазомоторного ринита:
- а) гнойное отделяемое в области носа
  - б) серозное отделяемое в области носа
  - в) отечность слизистой оболочки
  - г) корки на слизистой оболочке
  - д) эозинофилия в периферической крови
  - е) лейкоцитоз в периферической крови
12. Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного носового дыхания при аллергической форме вазомоторного ринита:
- а) полипы носа
  - б) отек слизистой оболочки носа
  - в) гипертрофия носовых раковин
  - г) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух
  - д) искривление перегородки носа
  - е) гнойные корки в полости носа
13. Проба с сосудосуживающими препаратами применяется для дифференциальной диагностики:
- а) атрофического и гипертрофического ринита
  - б) катарального и гипертрофического ринита
  - в) катарального и атрофического ринита
14. Для острого гнойного гайморита характерно наличие гнойного отделяемого:
- а) в среднем носовом ходе
  - б) в нижнем носовом ходе
  - в) в задних отделах полости носа
15. Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного дыхания при атрофическом насморке:
- а) отек слизистой оболочки носа
  - б) гипертрофия носовых раковин
  - в) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух
  - г) искривление перегородки носа
  - д) гнойные корки в полости носа
16. Для дифтерийного насморка характерно:
- а) относительно хорошее общее состояние
  - б) тяжесть клинических проявлений

- в) обильное серозное отделяемое
  - г) сукровичное отделяемое из носа
  - д) наличие в полости носа серых пленок
  - е) наличие язвенно-деструктивных изменений слизистой оболочки полости носа
17. Лечение фурункула носа проводят:
- а) в стационаре
  - б) амбулаторное
  - в) амбулаторно, с выдачей листка временной нетрудоспособности
19. Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного носового дыхания при гипертрофическом насморке:
- а) отек слизистой оболочки носа
  - б) полипы носа
  - в) гипертрофия носовых раковин
  - г) искривление перегородки носа
  - д) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух
  - е) гнойные корки в полости носа
20. Пункцию верхнечелюстной пазухи проводят через:
- а) естественное соустье
  - б) нижний носовой ход
  - в) переднюю стенку пазухи
  - г) средний носовой ход

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ к тестам  
по теме КПЗ. 5 «Заболевания носа и околоносовых пазух»**

- 1. (б)
- 2. (а, в)
- 3. (г)
- 4. (а)
- 5. (а, в)
- 6. (а)
- 7. (а, в)
- 8. (д)
- 9. (а; б, г)
- 10. (б)
- 11. (б)
- 12. (б, в, г)
- 13. (а)
- 14. (а)
- 15. (а)
- 16. (б)
- 17. (а, в)
- 18. (б, в, д)
- 19. (в)
- 20. (а, б)

**Критерии оценки тестовых заданий по оториноларингологии для текущего контроля**

**Оценку «отлично»** заслуживает студент, если процент правильных ответов составляет 85-100%

**Оценку «хорошо»** заслуживает студент, если процент правильных ответов составляет 74-85%

**Оценку «удовлетворительно»** заслуживает студент, если процент правильных ответов составляет 64-74%

**Оценка «неудовлетворительно»** заслуживает студент, если процент правильных ответов составляет менее 60%

### **Клиническая ситуационная задача для проведения рубежного контроля по теме КПЗ. 5 «Заболевания глотки»**

#### **Задача 10**

Ребенок семи лет жалуется на боль в горле, общую слабость, повышение температуры тела до 39°C. Болен в течение 8 дней, причина заболевания неизвестна. Заболевание началось с недомогания, снижения аппетита. Объективно: самочувствие удовлетворительное. Лимфатические узлы –зачелюстные, подчелюстные и верхние боковые шейные резко увеличены, при пальпации безболезненны. Отмечается разлитая гиперемия слизистой оболочки глотки. Небные миндалины инфильтрированы, разрыхлены, налетов нет. При осмотре педиатром выявлено генерализованное увеличение лимфатических узлов. Общий анализ крови: гемоглобин – 107 г/л, эритроцитов –  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоцитов –  $19,2 \cdot 10^9/л$ , эозинофилов – 1%, моноцитов – 70% (атипичные с большой цитоплазмой), сегментоядерных – 17%, лимфоцитов – 12%, тромбоцитов –  $60 \cdot 10^9/л$ , СОЭ – 15 мм/ч. Анализ мочи без отклонений от нормы. Поставьте диагноз. Какова ваша тактика по отношению к данному больному.

#### **Критерии оценки клинической ситуационной задачи**

По итогам решения клинической ситуационной задачи ставится оценка:

**«отлично»** – студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

**«хорошо»** – если студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе;

**«удовлетворительно»** – если студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике;

**«неудовлетворительно»** – если студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

**13. Лист изменений.**

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись

