

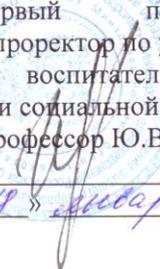


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава России)
Кафедра оториноларингологии

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


«16» сентября 2017 г.

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


«18» сентября 2017 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

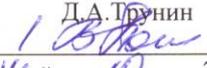
Б.1.Б.33.

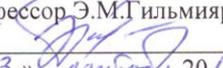
Рекомендуется для направления подготовки
Стоматология 31.05.03

*Уровень высшего образования **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника **Врач-стоматолог общей практики***

Факультет Стоматологический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Директор
стоматологического
института
д.м.н., профессор
Д.А. Трунин

«14» июня 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель
методической комиссии
по специальности
стоматология д.м.н.
профессор Э.М. Гильмияров

«13» сентября 2016 г.

Программа рассмотрена и
утверждена на заседании
кафедры (протокол № 1,
25 августа 2016 г.)
Зав. кафедрой к.м.н. доцент
Т.Ю. Владимирова

«25» августа 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки **31.05.03 Стоматология**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №96 от 09.02.2016 г.

Составители рабочей программы:

Т.Ю.Владиминова, к.м.н.,доцент

Л.А.Барышевская, к.м.н.,доцент

А.В.Куренков, ассистент

Рецензенты:

А.В.Шахов, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры глазных болезней и болезней уха, горла и носа ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России

Н.А.Арефьева, доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры оториноларингологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ

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
общепрофессиональных:

- **готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций** при решении профессиональных задач (**ОПК-8**)
- **готовность к применению медицинских изделий**, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (**ОПК-11**)

профессиональных компетенций соответствующих виду профессиональной деятельности:

Диагностическая деятельность:

- **ПК-6 «Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра»**

Лечебная деятельность:

- **ПК-8 «Способность к определению тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями»**

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 «оториноларингология» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» Б.1.Б.33., согласно учебному плану специальности 31.05.03 «Стоматология»

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «оториноларингология» являются: Патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи; Патологическая физиология, патологическая физиология головы и шеи; иммунология, клиническая иммунология; Внутренние болезни, Клиническая фармакология, Пропедевтика, Общая хирургия, хирургические болезни, Лучевая диагностика, Инфекционные болезни, фтизиатрия.

Параллельно изучаются: Общая хирургия, хирургические болезни; Неврология; Психиатрия и наркология; Педиатрия; Медицинская реабилитация; Дисциплины блока 2 «Практики, в том числе научно исследовательская работа (НИР)»: Производственная клиническая практика: помощник врача стоматолога (хирурга)

Дисциплина «оториноларингология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Эпидемиология; Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; Дерматовенерология; Офтальмология; Судебная медицина.

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
		7
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:		
Лекции	16	16
Клинические практические занятия (КПЗ)	32	32
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:		
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	8	8
<i>Написание истории болезни</i>	16	16
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>		
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	72	72
зачетных единиц	2	2

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (тема) 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. Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы исследования слухового и	История специальности, основные научно-педагогические школы. Школа академика И.Б.Солдатова. Современные направления и прогрессивные технологии в оториноларингологии. Значение топографических, анатомических и	ОПК 8, ОПК 11, ПК 6, ПК 8

	<p>вестибулярного анализатора. Заболевания уха.</p>	<p>возрастных особенностей уха. Слуховой и вестибулярный анализатор: строение и физиология. Теории слуха. Методы исследования среднего уха (определение 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, врожденная и приобретенная глухота). Экстренная помощь, профилактика при заболеваниях уха. Отогенные осложнения. Периферические невриты лицевого нерва. Новообразования уха.</p>	
<p>2.</p>	<p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.</p>	<p>Клиническая анатомия наружного носа, полости носа и околоносовых пазух. Особенности строения слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух (ОНП), в том числе у детей. 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,</p>	<p>ОПК 8, ОПК 11, ПК 6, ПК 8</p>

		<p>фурункул носа, гематома и абсцесс перегородки носа, носовое кровотечение, острый и хронический ринит, острый и хронический синусит, одонтогенный синусит, кисты ОНП. Внутрочерепные и внутриглазничные 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. Муковисцедоз. Синдром Картагенера (CILD-синдром)</p>	
3.	<p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.</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, аденоид, аденоидит, гипертрофия небных миндалин). Гастрофарингеальный синдром. Осложнения тонзиллитов и лечебная тактика. Открытая и закрытая гнусавость, причины, диагностика, лечение. Храп, СОАС. Инородные тела глотки. Новообразования глотки. Юношеская ангиофиброма носоглотки.</p>	<p>ОПК 8, ОПК 11, ПК 6, ПК 8</p>
4.	<p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани, трахеи, бронхов. Опухоли ЛОР-органов</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</p>	<p>ОПК 8, ОПК 11, ПК 6, ПК 8</p>

		формы. Полипы и узелки голосовых складок. Парезы и параличи гортани. Мутация голоса у подростков. Новообразования гортани. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов.	
--	--	---	--

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		Лекц.	Кл.Пра кт. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха. Особенности течения заболеваний.	6	11	-	-	6	23
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух. Морфофункциональные особенности носа и околоносовых. Заболевания носа и околоносовых пазух.	4	11	-	-	6	21
3.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.	2	5	-	-	6	13
4.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани, трахеи, бронхов. Опухоли ЛОР-органов.	4	5	-	-	6	15
ВСЕГО:		16	32	-	-	24	72

5. Тематический план лекций

№ раз	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
-------	-------------------	-----------------	---------------------

дела			
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха. Особенности течения заболеваний уха.	Л 1. Введение в оториноларингологию. История специальности. Слуховой анализатор	2
		Л 2. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Вестибулярный анализатор. Головокружение.	2
		Л 3. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Боль в ухе.	2
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.	Л 4. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух. Нарушение носового дыхания	2
		Л 5. Одонтогенные синуситы. Риногенные осложнения.	2
3.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.	Л 6. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Боль горле.	2
4.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани. Опухоли ЛОР-органов.	Л 7. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани у детей. Нарушения голоса и дыхания	2
		Л 8. Опухоли и инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха	2
ВСЕГО:			16

6. Тематический план клинических практических занятий (семинаров)

№ раз дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы	КПЗ. 1 «Заболевания наружного уха»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	Проверка практических навыков	5
		КПЗ. 2 «Заболевания среднего уха: острое и хроническое»	тестирование, решение клинических ситуационных	Проверка истории болезни	6

	исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха. Особенности течения заболеваний уха.	гнойное воспаление среднего уха. Мастоидит. Отогенные осложнения»	задач		
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.	КПЗ. 3 «Заболевания носа и околоносовых пазух»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	Проверка практических навыков	6
		КПЗ. 4 «Риногенные осложнения»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	Проверка истории болезни	5
3.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.	КПЗ. 5 «Заболевания глотки и гортани»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	Проверка практических навыков. Проверка истории болезни	5
4.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани. Опухоли ЛОР-органов.	КПЗ. 6 «Опухоли верхних дыхательных путей и уха»	тестирование, решение клинических ситуационных задач	Проверка практических навыков. Проверка истории болезни	3
		КПЗ. 6 «Зачётное занятие»			2
ВСЕГО:					32

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. Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха. Особенности течения заболеваний уха.	работа с лекционным материалом подготовка к практическому занятию составление слухового паспорта составление вестибулярного паспорта с оформлением заключения работа со словарями и справочниками заполнение истории болезни по разделу «ухо»	6
2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.	работа с лекционным материалом подготовка к практическому занятию работа со словарями и справочниками заполнение истории болезни по разделу «нос и околоносовые пазухи»	6
3	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.	работа с лекционным материалом подготовка к практическому занятию работа со словарями и справочниками заполнение истории болезни по разделу «глотка»	6

4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани. Опухоли ЛОР-органов.	работа с лекционным материалом подготовка к практическому занятию работа со словарями и справочниками заполнение истории болезни по разделу «гортань»	6
ИТОГО			24

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Представляются в «Методических рекомендациях 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.	Учебник: 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.	Учебник: Оториноларингология: национальный регистр	В.Т.Пальчун, Ю.К.Янов	СПб., ГЕОТАР, 2011	200	5
3.	Учебник: Детская оториноларингология, изд. 2-е перераб. и допол.	М.Р.Богомильский, В.Р. Чистякова	М., ГЕОТАР, 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: Атлас ЛОР-заболеваний, 4-е изд. пер с англ.	Т. Булл, М.Р. Богомильский	М., ГЕОТАР, 2009	80	3
2.	Учебно-методическое пособие: Схема	А.П.Мирошниченко, Т.Ю.Владимирова,	Самара, 2012	80	200

	обследования и написания истории болезни по оториноларингологии				
3.	Учебно-методическое пособие: Клинические ситуационные задачи по оториноларингологии	А.П.Мирошниченко, Н.С.Храппо, Т.Ю.Владимирова, В.В.Дягилев, А.В.Куренков	Самара, 2012	80	200
4.	Учебно-методическое пособие: Врожденная и наследственная патология в оториноларингологии	Н.С.Храппо, А.П.Мирошниченко, Л.А.Барышевская, Т.Ю.Владимирова	Самара, 2016	80	200
5.	Справочник: Практический справочник эпонимичных терминов	А.А.Гаранин и коллектив авторов.	Самара, 2015	80	50

9.3. Программное обеспечение

Программные средства общего назначения: текстовые редакторы: Microsoft Word, Microsoft Office, графические редакторы, электронные таблицы CDO Moodle

9.4. 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 российского общества ринологов www/rhinology.ru
Сайт Санкт-Петербургского научно-исследовательского института уха, горла и речи www/lorinii.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

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

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

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

№ раздела	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. Анатомо-топографические и физиологические особенности детского возраста. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха.	КПЗ 2 в форме практикума с демонстрацией методики аудиометрии с последующим анализом и обсуждением результатов исследования со студентами	1,0
2.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.	КПЗ 4 форме практикума: Клинический разбор тематического больного (больного с патологией среднего уха) с обсуждением алгоритма ведения пациента (на этапе аудиторной самостоятельной работы) – в рамках интерактивного метода ситуационного анализа	2,0
3.	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.	КПЗ 5 в форме практикума с демонстрацией методики передней активной риноманометрии с последующим анализом и обсуждением результатов исследования со студентами	1,0
		Лекция 6. «Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Боль горле» Проблемная лекция	1,0

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

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации является самостоятельным документом в составе УМКД.

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Оториноларингология» - зачет.

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.

При выставлении зачёта учитываются успешно выполненные работы текущего и рубежного контроля.

Зачет проводится на последнем клиническом практическом занятии.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЁТУ ПО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ для студентов стоматологического факультета

1. Роль Военно-медицинской академии в развитии отечественной оториноларингологии. Школа академика И.Б.Солдатова
2. Механизм звукопроводения.
3. Механизм звуковосприятия. Теории слуха. Функциональные методы исследования слухового анализатора.
4. Проводящие пути и центры слухового анализатора.
5. Физиологические особенности слухового анализатора.
6. Анатомия наружного уха.
7. Наружный отит.
8. Острый гнойный средний отит.
9. Мастоидит.
10. Инфекционный и токсический кохлеарный неврит.

11. Серозный и гнойный лабиринтит.
12. Наружный нос.
13. Полость носа.
14. Физиология носа. Функциональные методы исследования носа и околоносовых пазух.
15. Клиновидная пазуха.
16. Лобная пазуха.
17. Решетчатый лабиринт
18. Верхнечелюстная пазуха.
19. Травмы носа и околоносовых пазух.
20. Инородные тела носа и околоносовых пазух.
21. Искривление перегородки носа. Септопластика.
22. Фурункул носа.
23. Вазомоторный ринит.
24. Аллергический ринит.
25. Носовое кровотечение.
26. Гематома и абсцесс перегородки носа.
27. Острый фронтит.
28. Острый гайморит.
29. Хронические синуситы.
30. Риногенные внутриглазные осложнения.
31. Анатомия глотки.
32. Лимфаденоидное глоточное кольцо – топография и структурные особенности.
Классификации тонзиллитов.
33. Острые первичные тонзиллиты.
34. Острые вторичные тонзиллиты.
35. Осложнения острых тонзиллитов.
36. Местные признаки и клинические формы хронического неспецифического тонзиллита. Лечение хронического тонзиллита.
37. Тонзиллярные (радиочувствительные) опухоли.
38. Лакунарная ангина.
39. Острый и хронический фарингит. Фарингомикоз.
40. Хрящи, суставы и связки гортани.
41. Структурные особенности слизистой оболочки гортани. Физиология гортани.
Певческий голос.
42. Кровоснабжение и иннервация гортани.
43. Инородные тела гортани, трахеи и бронхов.
44. Стеноз гортани.
45. Отёк гортани.
46. Дифтерия гортани и глотки.
47. Острый и хронический ларингит.
48. Рак гортани.
49. Специфические заболевания ЛОР-органов. Поражение ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.
50. Поражение верхних дыхательных путей при сифилисе.

1. Перечень практических навыков по дисциплине «оториноларингология»

Раздел 1.

1. Приготовление ушных ватодержателей.
2. Туалет уха и взятие из него мазков.
3. Введение в ухо турунд с лекарственными веществами.

4. Инсуффляция в ухо лекарственных веществ.
5. Промывание уха для удаления серной пробки и инородных тел.
6. Продувание ушей по Политцеру.
7. Наложение согревающего компресса на ухо.

Раздел 2.

8. Приготовление носовых ватодержателей
9. Взятие мазка из носа.
10. Смазывание слизистой оболочки полости носа лекарственными веществами,
11. введение их на тампонах.
12. Инсуффляция в полость носа лекарственных веществ.
13. Удаление инородных тел.
14. Передняя тампонада.
15. Наложение пращевидной повязки.

Раздел 3.

16. Приготовление глоточных ватодержателей
17. Взятие мазка из глотки.
18. Смазывание глотки.
19. Инсуффляция в глотку лекарственных веществ.
20. Промывание лакун небных миндалин.

Раздел 4.

22. Комплектование набора инструментов для трахеостомии.
23. Обращение с трахеоканюлей.

Критерии оценивания зачета:

«**Зачтено**» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию, при знании алгоритма, правильности выполнения всех манипуляций, соблюдении времени осмотра, отсутствии грубых ошибок, лишних действий.

«**Незачтено**» выставляется студенту, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы 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 лекциям», «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:

проверка практических навыков, написание студенческой учебной истории болезни.

1. Алгоритм проведения практического навыка по разделу 1, КПЗ №1: «Промывание уха для удаления серной пробки и инородных тел».

1. Провести отоскопию, для определения характера инородного тела.
2. Приготовить раствор необходимой концентрации и температуры.
3. Выбрать инструменты для проведения промывания (Шприц Жане, лоток, ватник).
4. Провести манипуляции промывания (установка шприца в правильное положение, оттягивание уха, удаление лишней влаги после промывания).

Критерии оценки практических навыков

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

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

2. Требования к написанию истории болезни

Студенческая история болезни (далее – история болезни) – самостоятельная работа студента, в которой по определенной форме отражены сведения о находящемся в лечебном учреждении пациенте.

Студент выполняет историю болезни во время прохождения цикла по дисциплине и сдает преподавателю в установленные сроки. При подготовке истории болезни за основу принимается схема истории болезни, изложенная в методических рекомендациях кафедры.

Форма представления истории болезни компьютерная.

Критерии оценки истории болезни:

«отлично» выставляется студенту, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение грамотно и полно собрать жалобы, анамнез, в исчерпывающем объеме провести объективное исследование пациента, назначить дополнительные методы обследования при данной патологии, аргументировано провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз, назначить лечение в соответствии с современными представлениями медицинской науки, продуктивно использовать основную и дополнительную литературу, рекомендованную программой.

«хорошо» выставляется студенту, способному достаточно полно выявить у пациента и изложить в истории болезни признаки выявленной патологии, показавшим систематический характер знаний по дисциплине, но допустившим единичные ошибки при использовании медицинской терминологии, единичные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, неточности субъективного или объективного исследования больного, недостаточное умение эффективно использовать данные объективного исследования в постановке и решении лечебно-диагностических задач.

«удовлетворительно» выставляется студенту, допустившему множественные погрешности при обследовании пациента, использовании научной медицинской терминологии, множественные стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста, недостаточно владеющим способами объективного обследования пациента и интерпретации результатов дополнительных методов исследования, но обладающим необходимыми знаниями и способностями для их устранения под руководством преподавателя.

«неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему при написании истории болезни существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в обследовании пациента, не способному провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия при данной патологии.

Примеры оценочных средств текущего контроля: тестовые задания, клинические ситуационные задачи.

1. Пример тестов по теме КПЗ. 3 «Заболевания носа и околоносовых пазух»

Выбрать один или несколько правильных ответов:

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. 3 «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

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

Оценку «хорошо» заслуживает студент, если процент правильных ответов составляет 74-84%

Оценку «удовлетворительно» заслуживает студент, если процент правильных ответов составляет 64-73%

Оценка «неудовлетворительно» заслуживает студент, если процент правильных ответов составляет менее 63%

2. Пример клинической ситуационной задачи по теме КПЗ. 5 «Заболевания глотки и гортани»

Задача 1

Машиной скорой помощи в ЛОР-стационар доставлен ребенок полутора лет с жалобами на затрудненное дыхание, «лающий» кашель, незначительную охриплость. Болен 4 дня, когда появился насморк, кашель, повысилась температура тела. Во время сна резко ухудшилось дыхание. Подобных заболеваний раньше не было. Ребенок возбужден, кожа бледная, в акте дыхания активно участвует мускулатура грудной клетки. При прямой ларингоскопии: слизистая оболочка гортани гиперемирована, голосовая щель резко сужена, в подскладковом пространстве валики красного цвета, значительное количество гнойной мокроты.

Вопрос: оцените состояние пациента, поставьте диагноз и оцените возможность прогрессирования заболевания. Разработайте план лечения.

Эталон ответа на задачу 1 к теме КПЗ 5. Состояние пациента средней степени тяжести. Диагноз: ОРВИ. Первичный острый ларинготрахеит, клинический вариант 2, непрерывное течение, стеноз гортани в стадии неполной декомпенсации. Показана срочная трахеостомия.

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 все же 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
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-стоматолог».</p>	