

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 22.10.2021 09:17:38  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2185d2e7978afce5d71ba704a9

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 21 » 06 2018 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.Б.35 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

(наименование учебной дисциплины)

**Направление подготовки (специальность)** 32.05.01 **МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО**  
(код, наименование)

**Форма обучения** Очная  
(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ОПОП** 6 лет  
(нормативный срок обучения)

**Институт/кафедра** Офтальмологии и Оториноларингологии

При разработке рабочей программы учебной дисциплины оториноларингологии в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО

утвержденный Министерством образования и науки РФ от 16 января 2017 года, N 21

2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело \_\_\_\_\_  
утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
« 17 » апреля 2018 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины оториноларингология одобрена на заседании кафедры Офтальмологии и Оториноларингологии от « 18 » мая 2018 г. Протокол № 5.

Заведующий кафедрой

  
(подпись)

В. Я. Мельников  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа учебной дисциплины оториноларингология одобрена УМС по специальности

32.05.01 Медико-профилактическое дело  
от « 19 » июня 2018 г. Протокол № 5.

Председатель УМС

  
(подпись)

(Ф.И.О.)

**Разработчики:**

Доцент, к.м.н.  
(занимаемая должность)

  
(подпись)

Фомина С. Л.  
(Ф.И.О.)

Доцент, к.м.н.  
(занимаемая должность)

  
(подпись)

Гилифанов Е. А.  
(Ф.И.О.)

Ассистент  
(занимаемая должность)

  
(подпись)

Таранова С. В.  
(Ф.И.О.)

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины оториноларингологии

#### Цель освоения учебной дисциплины оториноларингологии

состоит в овладении знаниями концептуальных основ оториноларингологии: морфофизиологических и возрастных особенностей ЛОР-органов, а также принципами диагностики патологии ЛОР-органов, лечения и профилактики в оториноларингологии, во взаимосвязи с организмом в целом, что обеспечивает основу для изучения других клинических дисциплин и способствует формированию врачебного мышления.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний о морфолого-физиологических и патологических особенностях ЛОР органов, в связи с возрастными особенностями;
- развитие у студентов клинического мышления, самостоятельности, творческой активности, приобретение студентами знаний о связи между различными физиологическими и патологическими процессами в ЛОР-органах, установление общих закономерностей этих процессов в ЛОР-органах и организме человека в целом;
- обучение студентов методам ранней современной диагностики и специализированного лечения ЛОР-патологии, и методам профилактики ЛОР-болезней.
- формирование у студентов навыков оказания неотложной помощи в оториноларингологии;
- формирования навыков изучения научной и специализированной литературы;
- формирование у студента навыков общения с коллегами, пациентами, медицинским персоналом;

### 2.2. Место учебной дисциплины оториноларингологии в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.35 Оториноларингология относится к дисциплинам базовой части.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины оториноларингологии необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

#### Биофизика

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: базовые понятия акустики: механические колебания звуковых волн, их физические характеристики, что лежит в основе физиологии слухового анализатора;

угловые и прямолинейные ускорения, гравитационное поле земли, физические формулы, которыми они описываются, т.к. это лежит в основе физиологии вестибулярного анализатора;

базовые понятия математики; принципы нахождения десятичных логарифмов

Умения: использовать в своей работе объективные оценки акустики, угловые и прямолинейные ускорения, гравитационное поле земли; использовать базовые понятия математики; принципы нахождения десятичных логарифмов;

Навыки: исследования акустики, угловых и прямолинейных ускорений, гравитационного поля земли; использования базовых понятий математики; принципов нахождения десятичных логарифмов

#### Нормальная анатомия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: анатомии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания анатомии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний анатомии ЛОР-органов

#### Патологическая анатомия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: патологической анатомии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания патологической анатомии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний патологической анатомии ЛОР-органов

### Нормальная физиология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: нормальной физиологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания нормальной физиологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний нормальной физиологии ЛОР-органов

### Патологическая физиология, аллергологии и иммунологии

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: патологической физиологии аллергологии и иммунологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания патологической физиологии, аллергологии и иммунологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний нормальной физиологии, аллергологии и иммунологии ЛОР-органов

### Гистология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: гистологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания гистологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний гистологии ЛОР-органов

### Общая фармакология и клиническая фармакология

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: общей фармакологии и клинической фармакологии ЛОР-болезней

Умения: использовать на практике знания общей фармакологии и клинической фармакологии ЛОР-болезней

Навыки: практического использования знаний общей фармакологии и клинической фармакологии ЛОР-болезней

Внутренние болезни (в т. ч. Ревматология, гематология, нефрология, кардиология, реанимация и анестезиология)

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: внутренних болезней, ЛОР-болезней

Умения: использовать на практике знания внутренних болезней, ЛОР-болезней

Навыки: практического использования знаний внутренних болезней, ЛОР-болезней

### Топографическая анатомия, оперативная и общая хирургия

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: топографической анатомии ЛОР-органов, общей и оперативной хирургии ЛОР-болезней

Умения: использовать на практике знания топографической анатомии ЛОР-органов, общей и оперативной хирургии ЛОР-болезней

Навыки: практического использования знаний топографической анатомии ЛОР-органов общей и оперативной хирургии ЛОР-болезней

### Инфекционные болезни и дерматовенерологии

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: инфекционных болезней и дерматовенерологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания инфекционных болезней и дерматологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний инфекционных болезней и дерматовенерологии ЛОР-органов

### Неврологии и нейрохирургии

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: неврологии и нейрохирургии

Умения: использовать на практике знания неврологии и нейрохирургии

Навыки: практического использования знаний неврологии и нейрохирургии

### Офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

Умения: использовать на практике знания офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

Навыки: практического использования знаний офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

#### Онкологии и лучевой терапии

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: онкологии и лучевой терапии

Умения: использовать на практике знания онкологии и лучевой терапии

Навыки: практического использования знаний онкологии и лучевой терапии

#### Латинский язык

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: латинского языка

Умения: использовать на практике знания латинского языка

Навыки: практического использования знаний латинского языка

#### Лабораторная диагностика

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

Знания: методов лабораторной диагностики

Умения: использовать на практике знания методов лабораторной диагностики

Навыки: практического использования знаний методов лабораторной диагностики

### **2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины оториноларингология**

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Медицинская, которая включает в себя профилактическую, диагностическую и лечебную

Профилактическая - осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего ЛОР-здоровья и здоровья окружающих, к выполнению рекомендаций, направленных на повышение двигательной активности, распределение пациентов на группы для занятий физической культурой и спортом с учетом их состояния здоровья, привлечение прикрепленного контингента к активным занятиям физической культурой и спортом;

осуществление диспансерного наблюдения за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических ЛОР-больных;

Диагностическая - диагностика ЛОР-заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;

диагностика неотложных ЛОР-состояний у взрослого населения и подростков;

проведение судебно-медицинской экспертизы

Лечебная - лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических ЛОР-методов;

оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных ЛОР-состояниях;

2. Организационно-методическая

Включает работу в органах здравоохранения, синтез, анализ и написание организационно-методических пособий по оториноларингологической направленности

3. Научно-исследовательская.

научно-исследовательская деятельность: анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

подготовка рефератов по современным научным ЛОР-проблемам;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач

в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике в оториноларингологии;

соблюдение основных требований информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области здравоохранения.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
	2	3	4	5	6	7
1	ОПК-7	способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ОПК-7)	Историю медицины, историю России, философию, социологию для формирования культурной, этической, деонтологической, профессиональной составляющей российского врача, в том числе через дисциплину оториноларингология	Использовать способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу и использовать знания истории медицины, истории России, философии, социологии, фундаментальных базовых предметов медицины для формирования клинического мышления, мировоззрения и логики врача, для формирования формирования культурной, этической,	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (в том числе через дисциплину оториноларингологию)	Тестирование Курация больных Реферат Практические навыки Написание истории болезни

				деонтологической, профессиональной составляющей российского врача		
2	ПК-4	способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников	диагностические возможности методов непосредственного исследования ЛОР-больного современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования ЛОР-больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) профилактические возможности ЛОР-патологии	определить статус ЛОР-пациента: собрать анамнез, провести опрос ЛОР-пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование ЛОР-пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние ЛОР-пациента	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического ЛОР-диагноза; алгоритмом постановки предварительного ЛОР-диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту и мерами профилактики ЛОР-заболеваний;	Тестирование Курация больных Реферат Практические навыки Написание истории болезни



				для принятия решения о необходимости и оказания ему медицинской помощи и мер профилактики;		
--	--	--	--	--	--	--

*Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы (ОПОП).*

*Все компетенции делятся на общекультурные компетенции (ОК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности*

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем учебной дисциплины оториноларингологии и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 6	№ 7
		часов	часов
1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>			
Лекции (Л)	12	12	
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	36	36	
Лабораторные работы (ЛР)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>			
<i>История болезни (ИБ)</i>	6	6	
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Реферат (Реф)</i>	6	6	
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>			
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	6	6	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	6	6	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>			
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	зачет	зачет
	экзамен (Э)		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

#### 3.2.1 Разделы учебной дисциплины оториноларингологии и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
	ОПК7 ПК-4	Модуль 1 История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. Методы обследования ЛОР органов. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов. Общая оториноларингология.	Темы 1, 2, 3, 4 1.История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. 2. Методы обследования ЛОР органов. 3. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов: носа и ОНП, уха, глотки, пищевода, гортани, трахеи, бронхов. 4.Общая оториноларингология.

	ОПК7 ПК-4	Модуль 2 Частная оториноларингология. Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания уха. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.	Темы 6, 7, 10 Частная оториноларингология. 6. Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания носа и околоносовых пазух. Заболевания глотки и пищевода. Заболевания гортани. 7. Заболевания уха. 10. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.
	ОПК7 ПК-4	Модуль 3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха.	Темы 8, 9 8. Опухоли верхних дыхательных путей и уха. Доброкачественные опухоли ЛОР органов. Злокачественные опухоли ЛОР органов. 9. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха.

### 3.2.2. Разделы учебной дисциплины оториноларингологии, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	6	Модуль:1 Темы 1, 2, 3, 4 История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. Методы обследования ЛОР органов. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов. Общая оториноларингология.	2		6	4	12	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, клинические разборы больных, написание истории болезни

2	6	Модуль 2: Темы 6, 7, 10 Частная оториноларингология. Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания уха. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии	10	30	4	44	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, клинические разборы больных, написание истории болезни.
3	6	Модуль 3: Темы 8, 9 Опухоли верхних дыхательных путей и уха. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха.			16	16	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, клинические разборы больных, написание истории болезни
		<b>ИТОГО:</b>	12	36	24	72	

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины оториноларингологии

№	Название тем лекций учебной дисциплины оториноларингологии	Часы
1	2	3
№ семестра <u>6</u>		
1.	Введение в оториноларингологию, ее содержание и место среди других отраслей медицины. История и пути развития отечественной отоларингологии. Морфо - физиологическая характеристика носа и ОНП. Острая патология наружного носа: травмы, носовые кровотечения.	2
2.	Острая патология наружного носа: фурункул носа, острый ринит. Хронический ринит, риносинусит, риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Методы профилактики.	2
3.	Морфо-физиологическая характеристика слухового и вестибулярного анализатора.	2
4.	Острое и хроническое воспаление среднего уха. Радикальная операция. Тимпанопластика. Заболевания внутреннего уха: лабиринтит, сенсоневральная тугоухость. Профилактика заболеваний уха. Отогенные внутричерепные осложнения.	2
5.	Морфо - физиологическая характеристика глотки. Острый тонзиллит, классификация, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Заглочочный, боковоглочочный и паратонзиллярный абсцесс. Профилактика заболеваний глотки.	2
6.	Морфо-физиологическая характеристика гортани, трахеи, бронхов, пищевода. Воспалительная патология гортани. Профилактика заболеваний голосового аппарата.	2
	Итого часов в семестре	12 ч

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины оториноларингология

№	Тематическое содержание дисциплины оториноларингология	часы
1	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и ОНП. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки и гортани, трахеи, бронхов, пищевода.	5
2	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов.	5
3	Острая и хроническая патология наружного, среднего и внутреннего уха. Основы профилактики хронической отитической патологии. Курация больных.	5
4	Отогенные внутричерепные осложнения: отогенный менингит, отогенные абсцессы мозга, отогенные тромбозы синусов и сепсис. Своевременная хирургия среднего уха – основа профилактики отогенных внутричерепных осложнений. Заболевания уха невоспалительной этиологии: адгезивный средний отит, сенсоневральная тугоухость, болезнь Меньера, отосклероз.	6
5	Острая и хроническая патология носа и околоносовых пазух, диспансеризация данной группы пациентов, значение плановой ринохирургии в профилактике осложнений. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	5
6	Острая и хроническая патология глотки. Диагностика, лечение, осложнения и их профилактика.	5
7	Острая и хроническая патология гортани. Диагностика, лечение, осложнения и их профилактика.	5
	<b>Всего часов</b>	<b>36</b>

### 3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

### 3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра 7			
1	Курация больных	История болезни	6 ч
2	Инфекционные гранулемы ЛОР органов	Реферат	6 ч
3	Опухоли ЛОР органов	Реферат	6 ч
4	Подготовка к практическим занятиям	Тесты, задачи, курация больных, практические навыки	6 ч
	Итого часов в семестре		24 ч

### 3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ

Семестр № \_\_6\_\_

1. Рак гортани
2. Ангиофиброма носоглотки
3. Сифилис носа и ОНП
4. Склерома ВДП
5. Туберкулез гортани
6. Сифилис глотки

### 3.1 Тестовые задания

#### 3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

#### Вопросы к итоговому контролю знаний

#### Модуль 1, Темы 1, 2, 3, 4

- 1 Необходимо ли затемнение кабинета и искусственное освещение для осмотра ЛОР-органов?
  - а) – да,
  - б) – нет.
- 2 Имеет ли значение состояние носового дыхания для нормального питания новорожденного?
  - а) – да,
  - б) – нет.
- 3 Назовите отдел носовой перегородки, из которого наиболее часто возникают кровотечения?
  - а) передненижний отдел;
  - б) задненижний отдел;
  - в) верхний.
- 4 В какой носовой ход открываются приведенные ниже околоносовые пазухи?
  - а) лобная пазуха
  - б) гайморова пазухи
  - в) клетки (передние, средние) решетчатого лабиринта
- 5 Перечислите функции носа: - а), б), в), г).
- 6 Из каких артериальных систем осуществляется кровоснабжение носа: - а), б).
- 7 Назовите вены лица осуществляющие отток крови в пещеристую пазуху?
  - а), б), в).
- 8 Назовите методы исследования околоносовых пазух дополняющие данные наружного осмотра, пальпации и риноскопии: - а), б), в), г), д).
- 9 Могут ли заболевания носа и околоносовых пазух явиться причиной внутричерепных осложнений?
  - а) – да,
  - б) – нет.
- 10 Воспаление каких околоносовых пазух может приводить к орбитальным осложнениям? – а), б), в), г).
- 11 Укажите, какие лимфаденоидные образования (миндалины) расположены в носоглотке?
  - а) небные миндалины
  - б) глоточная (III-я) миндалина
  - в) язычная миндалина
  - г) трубные миндалины
  - д) боковые валики глотки
- 12 Перечислите полостные анатомические образования, с которыми сообщается глотка: а), б), в), г), д), е).
- 13 Назовите крупные сосуды и нервы, проходящие через парафарингеальное пространство – а), б), в).
- 14 На уровне каких носовых раковин открываются устья слуховых труб в носоглотке у взрослых? – а).
- 15 Назовите содержимое паратонзиллярного пространства? – а).
- 16 Укажите уровни анатомических сужений пищевода? а) вход в пищевод
  - б) уровень бифуркации трахеи
  - в) уровень дуги аорты
  - г) вход в желудок
  - д) уровень диафрагмы
- 17 Какие функции небных миндалин вы знаете? - а), б).

- 18 Какой из методов исследования глотки должен использоваться у больных с заболеваниями среднего уха? – а).
- 19 В каких случаях применяется пальцевое исследование носоглотки? – а), б).
- 20 В чем состоит анатомическая особенность заглочного пространства у детей раннего и младшего возраста? – а).
- 21 С какими из перечисленных анатомических образований граничит верхняя стенка наружного слухового прохода? а) с задней черепной ямкой, б) с средней черепной ямкой
- 22 Назовите основные анатомические образования, составляющие среднее ухо? – а), б) в).
- 23 Покрывают ли стенки барабанной полости слизистой оболочкой?
  - а) – да,
  - б) – нет.
- 24 Назовите типы пневматизации нормального сосцевидного отростка? – а), б), в).
- 25 Является ли кортиева орган рецептором звукового анализатора?
  - а) – да,
  - б) – нет.
- 26 Где располагается корковый центр слуха? – а).
- 27 Какие лестницы различают в улитке – а), б).
- 28 Назовите основные физиологические процессы в системе звукового анализатора при действии звука? – а), б).
- 29 Назовите виды звукопроводения? – а), б).
- 30 Чему равняется дифференциальный порог силы звука в норме?
- 31 Укажите рецепторные образования вестибулярного анализатора?
  - а) кортиева орган,
  - б) ампулярный аппарат,
  - в) отолитовый аппарат
- 32 Возникают ли вегетативные реакции при раздражении вестибулярного анализатора?
  - а) – да,
  - б) – нет.
- 33 Возникает ли изменение тонуса поперечно-полосатой мускулатуры при раздражении вестибулярного анализатора?
  - а) – да,
  - б) – нет.
- 34 Назовите виды нистагма по амплитуде? – а), б), в).
- 35 Укажите адекватный раздражитель для ампулярного аппарата? – а).
- 36 Назовите виды рефлекторных реакций вестибулярного анализатора на адекватные раздражители? – а), б), в).
- 37 Где располагается отолитовый аппарат? – а).
- 38 Какие компоненты нистагма Вы знаете? – а), б).
- 39 Какие степени нистагма Вы знаете? – а), б), в).
- 40 Укажите направление поствращательного нистагма при вращении влево? – а).

#### Модуль 2, Темы 6, 7, 10

- 41 Геморрагическое воспаление барабанной перепонки наблюдается при:
  - а) коревом отите
  - б) дифтерийном отите
  - в) гриппозном отите
- 42 Одним из осложнений гнойного среднего отита является отогенный парез нерва?
  - а) тройничного
  - б) отводящего
  - в) блуждающего
  - г) лицевого
- 43 Отогенный сепсис чаще всего развивается при тромбозе ... синуса? а) сигмовидного
  - б) поперечного
  - в) кавернозного

- г) сагиттального
- 44 Парацентез производится чаще в ... квадранте барабанной перепонки?
- а) передне - верхнем
  - б) передне - нижнем
  - в) задне - верхнем
  - г) задне - нижнем
- 45 Основным методом лечения фурункула слухового прохода в стадии абсцедирования является:
- а) повязка с гипертоническим раствором
  - б) физиолечение
  - в) вскрытие, дренирование
- 46 Отоскопический симптом мастоидита?
- а) нависание задне – верхнего свода слухового прохода
  - б) гиперемия слухового прохода
  - в) гиперемия барабанной перепонки
- 47 Чаще оперативного лечения требует ... форма хронического среднего отита?
- а) хронический мезотимпанит
  - б) хронический эптитимпанит
- 48 При резкой оталгии, выбухании барабанной перепонки показано?
- а) сосудосуживающие капли
  - б) спиртовые капли
  - в) парацентез
- 49 Холестеотома характерна для:
- а) острого среднего отита
  - б) хронического мезотимпанита
  - в) хронического эптитимпанита
- 50 Сглаженность заушной складки, гиперемия заушной области, симптом нависания характерны для:
- а) острого среднего отита
  - б) мастоидита
  - в) хронического среднего отита
- 51 Укажите основные инструментальные и инвазивные методы диагностики отогенного абсцесса височной доли головного мозга?
- а) спинномозговая пункция
  - б) реоэнцефалография
  - в) М-эхоскопия, электроэнцефалография
  - г) каротидная ангиография, КТГ
  - д) рентгенография черепа
- 52 Отогенный абсцесс мозга чаще всего локализуется в ... доле мозга?
- а) теменной
  - б) лобной
  - в) височной
  - г) затылочной
- 53 Назовите стадии в развитии отогенного абсцесса:
- а) начальная
  - б) латентная
  - в) явная
  - г) острая
  - д) терминальная
- 54 При отогенном гнойном менингите характерны изменения в спинномозговой жидкости:
- а) повышение давления
  - б) изменение прозрачности
  - в) увеличение количества клеточных элементов
  - г) увеличение сахара и хлоридов



- д) повышение содержания белка
- 55 Укажите симптомы отогенного гнойного менингита:
- а) интенсивная головная боль, тошнота
  - б) тяжелое состояние и высокая температура тела
  - в) положительные симптомы Кернига и Брудзинского, ригидность затылочных мышц
  - г) тризм жевательных мышц
  - д) вынужденное положение
- 56 Клинические симптомы отосклероза чаще проявляются и прогрессируют после:
- а) гриппа
  - б) ангины
  - в) родов
  - г) гайморита
  - д) антрита
- 57 Патологический процесс при отосклерозе локализуется:
- а) в сосцевидном отростке
  - б) в горизонтальном полукружном канале
  - в) в области округлого окна улитки
  - г) в области овального окна улитки
- 58 Внезапные приступы системного головокружения, флюктуирующая тугоухость и шум в ушах характерны для болезни ... (автор)?
- а) Муре
  - б) Бекеша
  - в) Меньера
  - г) Бецольда
  - д) Марченко
- 59 Для болезни Меньера характерно:
- а) флюктуирующая тугоухость
  - б) приступы головокружения
  - в) низкочастотная потеря слуха в ранней стадии заболевания
  - г) положительный ФУКГ на стороне поражения
  - д) отрицательный опыт Федеричи на стороне поражения
- 60 Укажите антибиотики ототоксического действия:
- а) пенициллин, клафоран, ампиокс
  - б) стрептомицин, неомицин, гентомицин
  - в) оксацилин, ампицилин, линкомицин
  - г) дигидрострептомицин, канамицин, мономицин
  - д) тетрациклин, эритромицин
- 61 При заложенности носа у больного развивается:
- а) закрытая гнусавость
  - б) открытая гнусавость
  - в) гнусавость отсутствует
- 62 Тотальное воспаление всех околоносовых пазух называется:
- а) острый риносинусит
  - б) обострение хронического риносинусита
  - в) сфеноидит
  - г) панриносинусит
- 63 Инородное тело из полости носа следует удалить:
- а) проволочной петлей
  - б) пинцетом
  - в) носовым крючком
  - г) электроотсосом
  - д) промыванием
- 64 При врожденной атрезии хоан ребенку срочно показано:
- а) трахеостомия

- б) назо-трахеальная интубация
  - в) иссечение атрезии, введение термопластических трубок
  - г) искусственное дыхание
- 65 Полипы полости носа обычно образуются на фоне:
- а) инфекционно-аллергического риносинусита
  - б) фиброзной дисплазии верхнечелюстных пазух
  - в) капиллярной гиперплазии носовых раковин
- 66 Разновидностью полипоза является:
- а) нейровегетативная форма ринита
  - б) катаральный хронический ринит
  - в) аллергическая форма ринита
- 67 Трепанопункция применяется с целью диагностики и лечения:
- а) основной пазухи
  - б) гайморовой пазухи
  - в) лобной пазухи
  - г) решетчатой пазухи
- 68 Пункция верхнечелюстной пазухи обычно производится через:
- а) верхний носовой ход
  - б) нижний носовой ход
  - в) средний носовой ход
- 69 Начальная стадия острого ринита характеризуется:
- а) обильными слизистыми выделениями
  - б) сухостью, чувством саднения
  - в) гнойными выделениями
- 70 Смертельно опасным осложнением фурункула носа является ....
- 71 Каково типичное общее состояние при остром фарингите:
- а) больной страдает мало
  - б) состояние больного тяжелое
- 72 Среди разнообразных микробных возбудителей ангины, в большинстве случаев, основная этиологическая роль принадлежит:
- а) бета-гемолитическому стрептококку группы А
  - б) аденовирусам
  - в) пневмококкам
- 73 При лакунарной ангине:
- а) налеты не переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку глотки
  - б) налеты и пленки переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку небных дужек
- 74 Налеты у устьев лакун характерны для ангины:
- а) язвенно-пленчатой
  - б) катаральной
  - в) лакунарной
  - г) фолликулярной
  - д) герпетической
- 75 Больной с тяжелой формой лакунарной ангины в случае необходимости должен быть госпитализирован:
- а) в терапевтическое отделение
  - б) в хирургическое отделение
  - в) в отоларингологическое отделение
  - г) в инфекционное отделение
- 76 Перечислите признаки декомпенсированной формы хронического тонзиллита:
- а) частые ангины
  - б) паратонзиллярные абсцессы в анамнезе
  - в) аутоиммунные заболевания (гломерулонефрит, ревматизм)
  - г) тонзиллокардиальный синдром

- д) хроническая тонзиллогенная интоксикация
  - е) сахарный диабет
  - ж) хронический колит
- 77 При прорыве нагноившихся фолликулов в околоминдаликовую клетчатку развивается:
- а) гематома
  - б) паратонзиллярный абсцесс
  - в) парафарингеальный абсцесс
  - г) медиастенит
- 78 К симптомам паратонзиллярного абсцесса относятся:
- а) повышение температуры тела до 38-40 градусов
  - б) затруднение открывания рта
  - в) боль в глотке преимущественно на стороне поражения
  - г) значительная инфильтрация паратонзиллярной клетчатки и гиперемия слизистой оболочки на стороне поражения
  - д) увеличение лимфатических узлов у угла нижней челюсти
  - е) кашель
  - ж) насморк
- 79 После вскрытия паратонзиллярного абсцесса края раны следует:
- а) ушить
  - б) раздвинуть корцангом
- 80 К молниеносному стенозу гортани может привести:
- а) дифтерия гортани
  - б) опухоль
  - в) парез голосовой складки
  - г) инородное тело гортани
  - д) гортанная ангина.
- 81 Приступообразный лающий кашель характерен для:
- а) дифтерии гортани
  - б) инородном теле гортани
  - в) подскладочном ларингите
  - г) инородном теле бронха
- 82 Симптом баллотирования характерен для инородного тела .....
- 83 Установить соответствие симптомов заболевания:
- 1) ОРВИ, подскладочный ларингит А. Постепенное развитие стеноза, (ложный круп) прогрессирующая дисфония
  - 2) Дифтерия гортани (истинный круп) Б. Отек слизистой в виде красноватых валиков в подскладочном пространстве
- 84 Установить последовательность действий при инородном теле дыхательных путей:
- а) рентгенологическое обследование
  - б) прямая ларинготрахеобронхоскопия
  - в) непрямая ларингоскопия
  - г) аускультация и перкуссия грудной клетки
  - д) сбор анамнеза
- 85 Наличие эозинофилии и плазматической инфильтрации при гистологическом исследовании ларингеального полипа подтверждает их этиологию:
- а) воспалительную
  - б) аллергическую
  - в) опухолевую
- 86 Поверхностное дыхание, бледно-серый цвет кожных покровов характерен для стеноза гортани:
- а) 1 ст.
  - б) 2 ст.
  - в) 3 ст.
  - г) 4 ст.

- 87 Ограничение подвижности одной половины гортани свидетельствует о парезе .... нерва одноименной стороны.
- 88 Парез гортани при клещевом менингоэнцефалите носит характер:
- а) периферического
  - б) центрального
  - в) рефлекторного
- 89 Колликационный некроз слизистой оболочки пищевода возникает при ожоге:
- а) горячей пищей
  - б) уксусной кислотой
  - в) нашатырным спиртом
  - г) каустической содой
- 90 Диагностическая эзофагоскопия больному с ожогом пищевода показана: а) в первые сутки
- б) на 10-12 день
  - в) на 20-30 день
  - г) через 1-2 месяца
  - д) в сроки выше 2-х месяцев
- 91 У ребенка 2-х лет после игры в комнате при отсутствии взрослых появились беспокойство, слюнотечение, отказ от еды. Ваш предварительный диагноз:
- а) заглоточный абсцесс
  - б) инородное тело бронха
  - в) инородное тело пищевода
- 92 При длительном нахождении инородного тела в пищеводе и при его удалении возможны следующие осложнения:
- а) эзофагит
  - б) абсцесс стенки пищевода
  - в) перфорация стенки пищевода, медиастенит
  - г) спонтанный пневмоторакс
  - д) кровотечение из крупных сосудов
- 93 При аспирации инородного тела смещение органов средостения в большую сторону наблюдается при:
- а) частичной обтурации бронха
  - б) клапанном механизме закрытия бронха
  - в) полной обтурации бронха
  - г) инородном теле в области бифуркации бронха
- 94 При ожоге слизистой оболочки пищевода кислотой развивается:
- а) колликационный
  - б) коагуляционный
  - в) некротический
  - г) геморрагический
- 95 Для острого стеноза гортани характерен ... тип одышки:
- а) экспираторный
  - б) инспираторный
  - в) смешанный
- 96 При угрозе асфиксии следует выполнить коникотомию, то есть рассечь между:
- а) 1-2 кольцами хряща
  - б) 1 кольцом трахеи и предшествующим хрящом
  - в) перстневидным и щитовидным хрящами
  - г) перешейком щитовидной железы и яремной ямкой
- 97 К диагностическим методам при инородных телах трахеи и бронхов относятся:
- а) рентгенография
  - б) фиброгастроскопия
  - в) прямая ларингоскопия
  - г) трахеобронхоскопия

- д) эзофагоскопия
- 98 Какая причина может вызвать молниеносный стеноз гортани:
- а) инородное тело гортани  
 б) хронический стеноз гортани  
 в) опухоли гортани

Модуль 3, Тема 8

- 99 При юношеской ангиофиброме основания черепа основным видом лечения является:
- а) гормональный  
 б) лучевой  
 в) химиотерапевтический  
 г) хирургический  
 д) консервативный
- 100 Папилломы гортани у детей гистологически относятся к опухолям:
- а) эпителиальным  
 б) мезенхимальным  
 в) соединительнотканным

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

#### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	6	Тестирование, контрольные работы	<i>Модуль:1 Темы 1, 2, 3, 4</i>	Письменный и устный опрос	Тестовый контроль от 30 до 45 вопросов, контрольная работа	По каждой теме модуля 1 вариант тестового контроля, в контрольной работе все вопросы разные
2	6	Тестирование, решение ситуационных задач, написание истории болезни, курация больных	<i>Модуль 2: Темы 6, 7, 10</i>	Письменный и устный опрос, решение ситуационных задач, курация больных	Тестовый контроль от 30 до 45 вопросов, контрольная работа	По каждой теме модуля 1 вариант тестового контроля, в контрольной работе все вопросы разные
3	6	Тестирование,	<i>Модуль 3: Темы 8, 9</i>	Письменный	Тестовый контроль	По каждой теме модуля

		решение ситуационных задач, написание истории болезни, курация больных		и устный опрос, решение ситуационных задач, курация больных	от 30 до 45 вопросов, контрольная работа	1 вариант тестового контроля, в контрольной работе все вопросы разные
--	--	--	--	---	--	---

### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Какова роль вестибулярной мембраны улитки: 1) отделяет вестибулярную лестницу от перепончатого канала; 2) содержит рецепторные клетки; 3) контактирует с волосками рецепторных клеток; 4) отделяет перепончатый канал от барабанной лестницы.
	Волоски рецепторных клеток омываются: 1) эндолимфой 2) перилимфой.
	Рецепторы отолитового аппарата реагируют на: 1) угловое ускорение 2) силу гравитации 3) вращение.
для текущего контроля (ТК)	Перечислите полостные анатомические образования, с которыми сообщается глотка: а), б), в), г), д), е).
	Назовите крупные сосуды и нервы, проходящие через парафарингеальное пространство – а), б), в).
	На уровне каких носовых раковин открываются устья слуховых труб в носоглотке у взрослых? – а).
для промежуточного контроля (ПК)	Приступообразный лающий кашель характерен для: а) дифтерии гортани б) инородном теле гортани в) подскладочном ларингите г) инородном теле бронха
	Симптом баллотирования характерен для инородного тела .....
	Установить соответствие симптомов заболевания: 1) ОРВИ, подскладочный ларингит А. Постепенное развитие стеноза, (ложный круп) прогрессирующая дисфония

	2) Дифтерия гортани (истинный круп) Б. Отек слизистой в виде красноватых валиков в подскладочном пространстве
--	---

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

#### 3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Бумажный Оториноларингология:учеб. для вузов/	В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Накатис и др.-	М.:Питер,2012 -640 с	4
2	Электронный Богомилский, М.Р. Детская оториноларингология: учеб. для вузов	М.Р. Богомилский , В.Р. Чистякова. - 3-е изд.-	[Электронный ресурс] М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Не огран. доступ
3	Бумажный Пальчун, В.Т. Оториноларингология:учебни к	В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин.-3-е изд., перераб. и доп.-	М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.- 583, [2] с.:ил.	50
4	электронный Оториноларингология : учебник / В. В. Вишняков.	Вишняков, В. В.	[Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Не огран. доступ
5	Электронный Военная оториноларингология : учеб. пособие	под ред. А.А. Горохов, А.М. Шелепов.	[Электронный ресурс] / - СПб : СпецЛит, 2014. - 272 с. Режим доступ: <a href="http://biblioclub">http://biblioclub</a>	Не огран. доступ
6	Электронный Обследование оториноларингологического больного	В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, М.М. Магомедов, Е.И. Зеликович. -	[Электронный ресурс]: руководство / М. : Литтерра, 2014. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Не огран. доступ
7	Электронный Оториноларингология: учебник СПб. : СпецЛит, 2017. - 208 с. URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a>	А. А. Горохов, Ю. К. Янов, В. В. Дворянчиков и др.	[Электронный ресурс] : учебник СПб. : СпецЛит, 2017. - 208 с. URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a>	Не огран. доступ

#### 3.5.2. Дополнительная литература

п/	Наименование,	Автор(ы)	Выходные данные,	Кол-во экз.
----	---------------	----------	------------------	-------------

№	тип ресурса	/редактор	электронный адрес	(доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Электронный Патология органов дыхания	под ред. акад. РАЕН, проф. В. С. Паукова.	[Электронный ресурс] / М.: Литтерра, 2013. - 272 с. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Не огран. доступ
2	Электронный Пальчун, В.Т. Оториноларингология: учебник	В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., испр. и доп.	[Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с.: ил. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Не огран. доступ
3	Бумажный Оториноларингология : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. рук-во оториноларингологов ;	под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -	3

### 3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru:>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины оториноларингология)

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (проектор, экран)- 1 шт. ПК 1 шт, телевизор и DVD проигрыватели- 4 шт. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Учебные DVD видеофильмы (4 набора по 10 шт.). Плакаты, таблицы (100 шт.). Специально оборудованные столы с настольными лампами (8 шт.). Налобные рефлекторы (12 шт.). Стерильные инструменты для ЛОР-осмотра: носовые зеркала (24 шт.), ушные воронки разных диаметров (24 шт.), шпатели (40 шт.), гортанные зеркала (4 шт.), зеркала для задней риноскопии (4 шт.), ларингоскоп для прямой ларингоскопии (1 шт.). Наборы камертонов (4 шт.). Фантомы наружного, среднего, внутреннего уха (4 шт.). Фантом носа и ОНП (2 шт.). Фантом голова ребенка, для прямой ларингоскопии (1 шт.). Фантом гортани (4 шт.). Фантом череп (1 шт.). Височная кость (1 шт.). Череп (1 шт.) Слуховые косточки 3 шт. – 1 набор. Ситуационные задачи (наборы по темам модулей), тестовые задания (по изучаемым темам модулей). Доски 4 шт.

Одно занятие дисциплины оториноларингология реализуется в симмуляционном тренажерном центре на мобильном модуле по отиатрии.

#### **Мобильный модуль «Отоларингология»**

№	Наименование оборудования	Обрабатываемые навыки	Количество
1	<b>Фантом - симулятор отоскопии в комплекте с отоскопом</b>	- размеры ушного канала в норме и стеноз - осмотр уха (9 клинических случаев) с помощью отоскопа - возможность осмотра правого и левого уха	6



		- извлечение различных инородных (ушная сера, маленькая игрушка, спонж) тел при нормальном ушном канале и при стенозе	
--	--	---	--

### **3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

### **3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины

Не интерактивные занятия

Присутствие на профессорских обходах палат, с клиническими разборами наиболее сложных, трудных и интересных случаев, осмотр таких пациентов в перевязочной, с использованием эндоскопов для осмотра полости носа и уха, осмотры с помощью ларинго и стробоскопа, осмотры среднего уха, под микроскопом, обсуждение результатов рентген КТ и ЯМРТ исследований при рассмотрении их на негатоскопе. Демонстрация проведения аудиометрии и тимпанометрии на пациентах, объяснение техники и результатов исследований. Демонстрация проведения УЗИ ОНП на пациентах, объяснение техники и результатов исследований. Демонстрация проведения катетеризации ОНП ЯМИК-катетером и пункции верхнечелюстного синуса на пациентах, объяснение техники и результатов исследований. Демонстрация проведения эндоскопических операций с выведением операционного поля на манитор, операций под операционным микроскопом, и прочих оториноларингологических операций на пациентах, объяснение техники и результатов, возможных осложнений. Отработка техники ЛОР-осмотров студентами друг на друге, под контролем преподавателя, после демонстрации и объяснения этих техник преподавателем на добровольцах – студентах. Отработка студентами друг на друге методов акуметрии и вестибулометрии под контролем преподавателя, после демонстрации и объяснения этих техник преподавателем на добровольцах – студентах. Самостоятельная курация студентами пациентов, с целью написания истории болезни. Демонстрация наиболее сложных, тяжелых и интересных клинических пациентов, с учетом техники безопасности для студентов и преподавателя. Клинические разборы больных по темам занятий на практике, курация их студентами. Решение ситуационных задач, тестовый контроль, контрольные работы, защита и обсуждение рефератов.

     10      % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Использование симуляционного цикла: 1 проведение методики отоскопии на фантоме; 2 решение задач по теме: патология среднего уха с использованием фантома наружного и среднего уха, и наборов различных патологических процессов в среднем ухе. Студенты решают задачу и находят правильную картину на фантоме.

Ролевая игра: решение задачи по ринологической теме: 1 студент – «ЛОР-врач», 2 студент – «пациент с острым в/ч риносинуситом», группа студентов консультанты. «ЛОР-

врач» на основании анамнеза и жалоб «пациента с острым в/ч риносинуситом» должен составить алгоритм диагностики и лечения больного. «Пациент с острым в/ч риносинуситом» должен грамотно рассказать анамнез и жалобы острого в/ч риносинусита. Группа следит за правильностью действий врача и пациента и оценивает в баллах их действия.

Показ DVD фильмов с операциями и методиками осмотра и выполнение манипуляций: аденотомия (фильм записан на кафедре офтальмологии и оториноларингологии при выполнении доцентом Гилицановым Е. А. операции аденотомии у ребенка 10 ти лет), дренирование ОНП Ямик-катетером, методы исследования ЛОР-органов.

---

«СОГЛАСОВАНО»  
Проректор  
по научной работе

Транжовская Л.В.

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор  
по учебно-воспитательной работе

Черная И.П.

### АКТ

#### о внедрении научных исследований в учебный процесс

Мы, представители кафедры офтальмологии и оториноларингологического бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ТГМУ России) д.м.н., проф., заведующий кафедрой офтальмологии и оториноларингологии Мельников В.Я., к.м.н., ассистент кафедры Фомина С.Л., настоящим актом подтверждаем, что предложение способа предиктивной диагностики - оценки голосовой функции у пациентов (курильщиков) с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) Гилифановым Е.А., Невзоровой В.А., Крукович Е.В., Козловым Н.М., Артюшкиным С.А., Крукович А.А., Тилик Т.В., Ардеевой Л.Б., Лавровой Е.А. внедрено на кафедре офтальмологии и оториноларингологии ГБОУ ВПО Минздрава России 12.01.15г.

#### Форма внедрения:

- разделы в лекциях: «Морфо-физиологическая характеристика гортани», «Глотки», «Острый и хронический ларингит», «Состояние ЛОР-органов при беременности», «Химическая и термическая травма глотки и гортаноглотки» для студентов-врачей, проходящих обучение на циклах кафедры;
- диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук: «Следственная морфофункциональная взаимосвязь верхних и нижних дыхательных путей у больных хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ)» по специальности 44.00.04 – «Оториноларингология». Научный руководитель: профессор медицинских наук Невзорова В.А. Автор - Гилифанов Е.А.

#### Эффективность внедрения:

- повышение качества подготовки врачей, проходящих обучение на циклах кафедры;
- улучшение качества знаний по специальности «Оториноларингология»;
- повышение рейтинга кафедры офтальмологии и оториноларингологии ТГМУ Минздрава России по специальности 44.00.04 – «Оториноларингология».

Зав. кафедрой офтальмологии и  
оториноларингологии,  
д.м.н., профессор

Мельников

Дата: 31.02.15.



20	Ревматология									+
21	История развития медицины	+								
22	Биофизика			+	+					

#### **4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ:**

Обучение складывается из аудиторных занятий ( \_48\_ час.), включающих лекционный курс 12 ч и практические занятия 36 ч, и самостоятельной работы ( \_24\_ час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по \_\_ оториноларингологии\_\_.

При изучении учебной дисциплины оториноларингология необходимо использовать знания по нормальной и патологической анатомии, гистологии, нормальной и патологической физиологии, общей и оперативной хирургии, терапии, фармакологии и целому ряду клинических дисциплин: инфекционные болезни, неврология и нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология, ревматология, нефрология, фтизиатрия, онкология, дерматовенерология, детские болезни и пропедевтика, офтальмология и др. и освоить практические умения \_ оториноларингологический осмотр и методы исследования, неотложную оториноларингологию, тактику ведения: диагностику, лечение, профилактику наиболее часто встречаемой в клинической практике оториноларингологической патологии.

Практические занятия проводятся в виде устного разбора тем, демонстрации методик исследования и лечения, оперативных вмешательств и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, и разбора клинических больных.

Практические занятия проводятся так же в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, обучающих и развивающих квестов, деловых игр, тестирования, подготовки эссе, презентаций, апробации собственных разработок.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (симуляционный цикл, ролевая игра, показ DVD фильмов с операциями (фильм записан на кафедре офтальмологии и оториноларингологии при выполнении доцентом Гирифановым Е. А. операции аденотомии у ребенка 10 ти лет), и методиками осмотра и выполнение манипуляций). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее \_\_10\_\_% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает работу с литературой: основная, дополнительная, периодические издания, электронная библиотека студента, работа с интернет-ресурсами.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине \_оториноларингологии\_ и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины оториноларингология разработаны методические указания для студентов (для каждого практического занятия и по темам ВСР) и методические рекомендации для преподавателей (для каждого практического занятия и по темам ВСР).

При освоении учебной дисциплины оториноларингологии обучающиеся самостоятельно проводят курацию больных, оформляют ЛОР статус и представляют историю болезни.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию клинических навыков (умений)

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины оториноларингология способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта

Текущий контроль освоения дисциплины оториноларингология определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины оториноларингологии. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинических компетенций, поведения будущего врача, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины оториноларингология проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине оториноларингология включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины оториноларингология

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины оториноларингология доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.