Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.01.2025 09:26:01
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.31 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**
(код, наименование)

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

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

Институт/кафедра Офтальмологии и Оториноларингологии

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины оториноларингология в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия

утвержденный Министерством Образования и Науки РФ «__17_» 08_____2015__г.___» _ 17 августа 2015г Приказ № 853

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия
утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «_15_»___мая___2020__г., Протокол № _4_.

Рабочая программа учебной дисциплины оториноларингология одобрена на заседании кафедры Офтальмологии и Оториноларингологии
от «29» 05 2020__г. Протокол № 5.

Заведующий кафедрой Мельников. В. Я.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа учебной дисциплины оториноларингологии одобрена УМС по специальности
31.05.02 Педиатрия
от «16» июня 2020__г. Протокол № 4.

Председатель УМС
(подпись) Иванова М.М.
(Ф.И.О.)

Разработчики:

Доцент, к.м.н.		Фомина С. Л.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
Доцент, к.м.н.		Гилифанов Е. А.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
Ассистент		Таранова С. В.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины оториноларингология

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;

а2.2. Место учебной дисциплины оториноларингологии в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.32 Оториноларингология относится к базовым дисциплинам учебного плана**.**

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-управленческая

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. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

	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
	ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);	Фундаментальные основы базы медицины: анатомию, топографическую анатомию и оперативную хирургию, патанатомию, гистологию, нормальную и патологическую физиологию, биофизику, биохимию, фармакологию, латинский язык, пропедевтику и пр. а так же узко специализированные дисциплины, такие как ЛОР болезни, инфекционные болезни, неврология, офтальмология и др. для формирования клинического мышления врача и способности к абстрактному мышлению, анализу, синтезу и формированию способности использовать основы всех в т.ч. и философских знаний для формирования мировоззренческой позиций, для формирования гражданской позиции; и формированию способности действовать в нестандартных ситуациях, в том числе при экстренных и неотложных медицинских состояниях, в том числе при патологии ЛОР-органов и социальную и этическую ответственность за принятые решения.	Использовать способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу и использовать знания фундаментальных базовых предметов медицины для формирования клинического мышления, мировозрения и логики врача, для формирования способности действовать в экстренных и неотложных ситуациях в том числе при данной патологии ЛОР органов, принимать грамотные решения, для реализации поставленных задач, а так же уметь нести ответственность за принятые решения	Методами диагностики и лечения экстренных и неотложных состояний в том числе в ЛОР-практике, готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала для реализации поставленных задач, а так же владеть способностью нести ответственность за принятые решения	Тестирование Курация больных Реферат Практические навыки Написание истории болезни, решение клинических задач
	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);	Историю медицины, историю России, философию, социологию для формирования культурной, этической,	Использовать способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу и	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в	Тестирование Курация больных Реферат Практические навыки Написание истории

			деонтологической, профессиональной составляющей российского врача, в том числе через дисциплину оториноларингология	использовать знания истории медицины, истории России, философии, социологии, фундаментальных базовых предметов медицины для формирования клинического мышления, мировозрения и логики врача, для формирования формирования культурной, этической, деонтологической, профессиональной составляющей российского врача	профессиональной деятельности (в том числе через дисциплину оториноларингологию)	болезни, решение клинических задач
	ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);	Современные диагностические возможности методов исследования ЛОР-больного(у детей и подростков) (для определения основных нозологических форм по МКБ X у ЛОР-пациентов, для определения дальнейшей тактики ведения ЛОР-больных (дети и подростки)	определить статус ЛОР-пациента (контингент дети и лодростки): собрать анамнез, провести физикальное обследование ЛОР-пациента: детей и подростков (осмотр, пальпация, аускультация, и т.п.); оценить состояние ЛОР-пациента(дети и подростки) для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического ЛОР-диагноза у детей и подростков; алгоритмом постановки предварительного ЛОР-диагноза (детей и подростков) с последующим направлением пациента к соответствующему врачу- специалисту;	Тестирование Курация больных Реферат Отработка и сдача практических навыков, в том числе в симуляционном центре, Написание истории болезни, решение клинических задач
	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов (детей всех возрастов, в т. ч. подростков) с различными нозологическими формами (ПК-8);	диагностические возможности методов непосредственного исследования ЛОР-больного (детей и подростков)(терапевтического, хирургического и инфекционного профиля), современные методы клинического, лабораторного,	определить статус ЛОР-пациента (контингент дети всех возрастов, в т. ч. подростки): собрать анамнез, провести опрос ЛОР-пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование ЛОР-	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического ЛОР-диагноза; алгоритмом	Тестирование Курация больных Реферат Отработка и сдача практических навыков в том числе в симмуляционном центре, Написание истории болезни, решение клинических задач

			инструментального обследования ЛОР-больных (дети и подростки)(включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	пациента(детей и подростков) (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние ЛОР-пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;	постановки предварительного ЛОР-диагноза (детям и подросткам) с последующим направлением пациента (детей и подростков) к соответствующему врачу- специалисту;	

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 распределенные по видам деятельности выпускника.

.

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности, освоивших программу по специальности **31.05.02 Педиатрия** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **31.05.02 Педиатрия** связана с профессиональным стандартом

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	**Уровень квалификации**	**Наименование профессионального стандарта**
31.05.02 Педиатрия	7	02.008. Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017 N 46397)

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее — дети, пациенты); физические лица — родители (законные представители) детей; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

медицинская деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья; диагностика заболеваний и патологических состояний у детей; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей; формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья; организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях; создание В медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинскогоперсонала;[к] • ведение медицинской документации в медицинских организациях; организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков; участие в организации оценки качества

оказания медицинской помощи детям; соблюдение основных требований информационной безопасности; научно-исследовательская деятельность:
анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов; участие в решении отдельных научно-исследовательских и научноприкладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**	
			№ _8_	**№ __**
			часов	**часов**
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:				
Лекции (Л)		20	20	
Практические занятия (ПЗ),		52	52	
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:		36	36	
История болезни (ИБ)		6	6	
Курсовая работа (КР)				
Реферат (Реф)		6	6	
Расчетно-графические работы (РГР)				
Подготовка к занятиям(ПЗ)		6	6	
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		6	6	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		12	12	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108	
	ЗЕТ	3	3	

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

	№ компетенции	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)**
	2	3	4
	ОК4 ОПК4 ПК6 ПК8	Модуль 1 История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. Методы обследования ЛОР органов, их особенности в детской	Темы 1, 2, 3, 4 1.История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину.

		практике. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов. Общая оториноларингология.	2. Методы обследования ЛОР органов, их особенности в детской практике. 3. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов: носа и ОНП, уха, глотки, пищевода, гортани, трахеи, бронхов. 4.Общая оториноларингология.
	ОК4 ОПК4 ПК6 ПК8	Модуль 2 Частная оториноларингология в детской практике. Заболевания верхних дыхательных путей у детей. Заболевания уха в детском возрасте. Экспертиза в детской оториноларингологии.	Темы 6, 7, 10 Частная оториноларингология в детской практике. 6. Заболевания верхних дыхательных путей у детей. Заболевания носа и околоносовых пазух в педиатрии. Заболевания глотки и пищевода у детей. Заболевания гортани в педиатрии. 7. Заболевания уха в детском возрасте. 10. Экспертиза в детской оториноларингологии.
	ОК4 ОПК4 ПК6 ПК8	Модуль 3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха у детей. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха в педиатрии.	Темы 8, 9 8. Опухоли верхних дыхательных путей и уха у детей. Доброкачественные опухоли ЛОР органов в педиатрии. Злокачественные опухоли ЛОР органов в детской практике. 9. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха у детей и подростков.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), 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	**Р**	**ПЗ**	**СРС**	**всего**	
		3						9

		Модуль:1 Темы 1, 2, 3, 4 История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. Методы обследования ЛОР органов, их особенности в детской практике. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов. Общая оториноларингология.	2		6	6	14	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, клинические разборы больных (детей), написание истории болезни у детей
		Модуль 2: Темы 6, 7, 10 Частная детская оториноларингология. Заболевания верхних дыхательных путей у детей**.** Заболевания уха в детском возрасте. Экспертиза в детской оториноларингологии	18		44	24	86	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, клинические разборы больных (детей), написание истории болезни у детей
		Модуль 3: Темы 8, 9 Опухоли верхних дыхательных путей и уха у детей. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха в педиатрии.			2	6	8	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, клинические разборы больных (детей), написание истории болезни у детей
		ИТОГО:	20		52	36	108	

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

	Название тем лекций учебной дисциплины оториноларингология	**Часы**
	2	3
	№ семестра __8__	
1.	Введение в оториноларингологию, ее содержание и место среди других отраслей медицины. История и пути развития отечественной отоларингологии. Морфо - физиологическая характеристика носа и ОНП.	2

	Дефекты и деформации наружного носа, носовые кровотечения. Гематома и абсцесс носовой перегородки, острый и хронический ринит.	
2.	Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	2
3.	Морфо-физиологическая характеристика слухового и вестибулярного анализатора. Острая патология наружного уха.	2
4.	Острая патология среднего и внутреннего уха. Антрит, мастоидит, антромастоидэктомия	2
5.	Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция. Тимпанопластика.	2
6.	Отогенные внутричерепные осложнения, отогенный сепсис.	2
7.	Негнойные заболевания уха: острый и хронический катар, адгезивный отит, кохлеарный неврит, отосклероз, болезнь Меньера.	2
8.	Морфо - физиологическая характеристика глотки. Острый тонзиллит, классификация, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.	2
9.	Хронический тонзиллит, его значение в клинике внутренних и детских болезней. Гипертрофия небных и глоточной миндалин.	2
10.	Морфо-физиологическая характеристика гортани, острый и хронический ларингит, стенозирующий ларинготрахеит у детей, интубация, трахеостомия, коникотомия.	2
	Итого часов в семестре	20

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

	Название тем практических занятий учебной дисциплины оториноларингология	**Часы**
	2	3
	№ семестра 8	
1	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования слухового анализатора. Возрастные особенности среднего уха у новорожденных и детей до года.	6
2	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования вестибулярного анализатора.	6
3	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух**.** Особенности развития и строения ОНП у детей.	6
4	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки, гортани**,** трахеи, бронхов, пищевода. Возрастные особенности гортани и трахеобронхиального дерева в детской практике.	6
5	Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Частота риногенных орбитальных осложнений у детей дошкольного возраста. Курация больных (дети).	6
6	Острые и хронические воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха.	6
7	Заболевания уха невоспалительной этиологии. Отогенные внутричерепные осложнения.	6
8	Острые и хронические заболевания глотки. Острые и хронические заболевания гортани.	6
	Инородные тела верхних дыхательных путей и пищевода, их частота	4

9	встречаемости у детей, корреляция с возрастом. Химическая и термическая травма пищевода, глотки, гортани, травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов, неотложная помощь при них.	
	Итого часов в семестре	**52**

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины оториноларингология	Виды СРС	всего часов
	3	4	
	№ семестра 8		
1	Курация больных (дети)	История болезни у детей	6
2	Инфекционные гранулемы ЛОР органов (туберкулуз, сифилис, склерома) в детской практике.	Реферат	8
3	Опухоли ЛОР органов (доброкачественные и злокачественные) в педиатрии.	Реферат	8
4	Подготовка к практическим занятиям	Тесты, задачи, курация больных (дети), практические навыки	14ч
	Итого часов в семестре		36

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № __8__

1. Рак гортани у детей
2. Ангиофиброма носоглотки в педиатрической практике
3. Сифилис носа и ОНП в детском возрасте
4. Склерома ВДП в педиатрии
5. Туберкулез гортани у детей и подростков
6. Сифилис глотки особенности у детей младшего возраста
7.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

Вопросы к промежуточному 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 заглоточного 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 Покрыты ли стенки барабанной полости слизистой оболочкой?
а) – да,
б) – нет.

24 Назовите типы пневматизации нормального сосцевидного отростка? – а), б), в).

25 Является ли кортиев 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 звукопроведения? – а), б).
30 Чему равняется дифференциальный порог силы звука в норме?
31 Укажите рецепторные образования вестибулярного анализатора?
а) кортиев 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 эпитимпанит

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 эпитимпанита

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, регидность 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) Бекеши
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 Колликвационный 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 больную 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) колликвационный
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

100Папилломы 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	8	Тестирование, контрольные работы	*Модуль:1 Темы 1, 2, 3, 4*	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	8	Тестирование, решение ситуационных задач, написание истории болезни, курация больных	*Модуль 2: Темы 6, 7, 10*	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	8	Тестирование, решение ситуационных задач, написание истории болезни, курация больных	*Модуль 3: Темы 8, 9*	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

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для входного текущего (ТК)	Какова роль вестибулярной мембраны улитки: 1) отделяет вестибулярную лестницу от перепончатого канала; 2) содержит рецепторные клетки; 3) контактирует с волосками рецепторных

	клеток; 4) отделяег 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 детей? – а).
для промежуточного контроля (ПК)	Приступообразный лающий кашель характерен для: а) дифтерии гортани б) инородном теле гортани в) подскладочномларингите 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 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

3.5.1. Основная литература

n/№	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	М.:Питер,2012 -640 с	4

		и др.-		
2	Электронный Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология: учеб. для вузов	М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова. - 3-е изд.-	[Электронный ресурс] М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Не огран. доступ
3	Бумажный Пальчун, В.Т. Оториноларингология:учебник	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: http://www.studentlibrary.ru	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: http://biblioclub	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: http://www.studentlibrary.ru	Не огран. доступ
7	Электронный Оториноларингология: учебник СПб. : СпецЛит, 2017. - 208 с. URL: https://www.books-up.ru	А. А. Горохов, Ю. К. Янов, В. В. Дворянчиков и др.	[Электронный ресурс] : учебник СПб. : СпецЛит, 2017. - 208 с. URL: https://www.books-up.ru	Не огран. доступ

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (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: http://www.studentlibrary.ru	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: http://www.studentlibrary.ru	Не огран. доступ
3	Бумажный Оториноларингология :	под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -	3

	нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. рук-во оториноларингологов ;	е изд., перераб. и доп. -		

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 ТГМУhttp://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	Отрабатываемые навыки	Количество
1	**Фантом - симулятор отоскопии в комплекте с отоскопом**	- размеры ушного канала в норме и стеноз - осмотр уха (9 клинических случаев) с помощью отоскопа - возможность осмотра правого и левого уха - извлечение различных инородных (ушная сера, маленькая игрушка, спонж) тел при нормальном ушном канале и при стенозе	6

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

3.7. 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 пациетнов, 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 «пациетна 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 Гилифановым Е. А. операции аденотомии у ребенка 10 ти лет), дренирование ОНП Ямик-катетером, методы исследования ЛОР-органов.

«СОГЛАСОВАНО»
Проректор
по научной работе

Транковская Л.В.

«УТВЕРЖДАЮ
Проректор
по учебно-воспитательно

Черная И.П.

АКТ
о внедрении научных исследований
в учебный процесс

Мы, представители кафедры офтальмологии и оториноларинголог ственного бюджетного образовательного учреждения высшего профес образования «Тихоокеанский государственный медицинский универси стерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ТГМУ России) д.м.н., проф., заведующий кафедрой офтальмологии и оторинол Мельников В.Я., к.м.н., ассистент кафедры Фомина С.Л., настоящим акт ждаем, что предложение способа предиктивной диагностики - оценки со лосовой функции у пациентов (курильщиков) с хронической обструктивно легких (ХОБЛ) Гилифановым Е.А., Невзоровой В.А., Крукович Е.В., К Н.М., Артюшкиным С.А., Крукович А.А., Тилик Т.В., Ардеевой Л.Б., Л внедрено на кафедре офтальмологии и оториноларингологии ГБОУ ВПО здрава России 12.01.15г.

Форма внедрения:

- разделы в лекциях: «Морфо-физиологическая характеристика гортани», « глотки», «Острый и хронический ларингит», «Состояние ЛОР-органов при рении», «Химическая и термическая травма глотки и гортаноглотки» для с врачей, проходящих обучение на циклах кафедры;
- диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук: следственная морфофункциональная взаимосвязь верхних и нижних дыха тей у больных хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ)» по с сти 44.00.04 – «Оториноларингология». Научный руководитель: профес медицинских наук Невзорова В.А. Автор - Гилифанов Е.А.

Эффективность внедрения:

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

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

ФГОС Пед

Дата: 31.02.15.

В лекциях и на практических занятиях используется способ предективной диагностики оценки состояния голосовой функции у пациентов (курильщиков) с ХОБЛ, разработанный Гилифановым Е. А. с соавт. и внедренный на кафедре.

3.8. Разделы учебной дисциплины оториноларингология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Нормальная анатомия	+	+	+	+					
2	Нормальная физиология	+	+	+	+					
3	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+	+	+	+
4	Патологическая физиология					+	+	+	+	+
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия			+			+	+	+	
6	Латинский язык	+	+	+	+					
7	Фармакология общая и клиническая					+	+	+	+	+
8	Хирургическая стоматология						+		+	
9	Челюстно-лицевая хирургия						+		+	
10	Офтальмология						+		+	
11	Инфекционные болезни						+		+	
12	Травматология, ортопедия					+	+	+		
13	Внутренние болезни					+	+			
14	Дерматовенерология						+	+		+
15	Факультетская хирургия						+	+	+	
16	Неврология, нейрохирургия						+	+		
17	Онкология, лучевая терапия								+	
18	Фтизиатрия									+
19	Клиническая	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	диагностика, рентгенология, эндоскопия									
20	Ревматология									+
21	История развития медицины	+								
22	Биофизика			+	+					

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (_108_час.), включающих лекционный курс 20 ч и практические занятия 52 ч, и самостоятельной работы (_36_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 Гилифановым 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 02.009 Врач-лечебник (участковый терапевт).

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 итоговую государственную 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.