

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 25.08.2022 20:51:47
Уникальный идентификатор:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Факультет Лечебный факультет

Кафедра Госпитальной хирургии и последипломного образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____ Л.И. Задорожная
« ____ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине
по направлению подготовки
по профилю подготовки (специализации)
квалификация (степень) выпускника
форма обучения
год начала подготовки

Б1.О.32 Оториноларингология
31.05.01 Лечебное дело
Врач-лечебник
Очная,
2022

Майкоп



Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело

Составитель рабочей программы:

доцент,

(должность, ученое звание, степень)

Подписано простой ЭП
20.06.2022

(подпись)

Басов Федор Владимирович

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Кафедра госпитальной хирургии и последипломного образования

(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

21.06.2022

Подписано простой ЭП
21.06.2022

(подпись)

Болоков Махмуд Сальманович

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей
кафедрой
по направлению подготовки
(специальности)

07.07.2022

Подписано простой ЭП
07.07.2022

(подпись)

Дударь Марина Михайловна

(Ф.И.О.)



1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель изучения оториноларингологии - овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха, и верхних дыхательных путей. В результате базовой подготовки по оториноларингологии у выпускника высшего медицинского учебного заведения должны быть сформированы врачебное мышление, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактике, диагностике, лечению и реабилитаций больных при патологии уха и верхних дыхательных путей.

Для реализации поставленной цели решаются следующие задачи:

1. Ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения.
2. Показать студентам особенности и возможности исследования ЛОР-органов - эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного.
3. Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания.
4. Обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов.



2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по направлению подготовки (специальности)

2. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Оториноларингология» входит в перечень дисциплин базовой части по специальности «Лечебное дело» высшего медицинского образования, изучается в VIII семестре. Ее роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Как базисная дисциплина, оториноларингология определяет уровень знаний и практических навыков, которыми, в конечном счете, оценивается общая квалификация молодого врача-специалиста.

Обучение «Оториноларингологии» предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин: **Нормальная анатомия; Нормальная физиология; Гистология; Патологическая анатомия; Патологическая физиология; Топографическая анатомия; Физика; Фармакология; Пропедевтика внутренних болезней; Инфекционные болезни; Кожные и венерические болезни; Детские болезни; Лучевая диагностика; Онкология; Стоматология; Офтальмология; Нервные болезни.** Дисциплина «Оториноларингология» изучается посредством лекций, практических занятий и самостоятельной работы



3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач
ОПК-4.2	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза
ПКУВ-2.1	Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента
ПКУВ-2.2	Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПКУВ-2.3	Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента
ПКУВ-2.9	Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем



4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)	Виды занятий					Итого часов	з.е.
			Эк	Лек	Лаб	КРАТ	Контроль	СР	
Курс 4	Сем. 8	1	16	48	0.35	26.65	53	144	4



5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Недел я семе стра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоёмкость (в часах)								Формы текущего/проме жуточного контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАТ	Контро ль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Введение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов		2	4					7		
8	Заболевания уха.		4	8					8		
8	Заболевания носа и околоносовых пазух		2	12					8		
8	Заболевания гортани, глотки.		2	16					8		
8	Опухолевые заболевания ЛОР-органов		2	4					6		
8	Травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР- органов.		2						8		
8	Стенозы гортани. Ино-родные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.		2	4					8		
							0,35	26,65			экзамен
	ИТОГО:		16	48			0.35	26.65	53		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Оториноларингология», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
8	Ведение. История оториноларингологии. Современные методы диагностика и лечения заболеваний ЛОР-органов	2			Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. Взаимосвязь заболеваний ЛОР-органов с патологией других органов и систем. Значение анализаторов, расположенных в ЛОР-органах. Социальная значимость оториноларингологии. История развития специальности, ее этапы, школы отечественных оториноларингологов, их успехи и достижения, видные учёные. Задачи преподавания оториноларингологии в высших учебных заведениях. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов: •методы исследования гортани, трахеи, бронхов и пищевода. •методы исследования слухового анализатора. •методы исследования вестибулярного анализатора. методы исследования носа, околоносовых пазух и глотки.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	Знать: □этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания. □особенности и возможности исследования ЛОР-органов - эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию, густометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного □практическими навыками и методами оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов Приобрести навыки: Фибро- и ригидной эндоскопии уха, полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи, бронхов и пищевода.	, Лекция-беседа
8	Заболевания уха. Острый	4			Слуховой анализатор.	ОПК-4.1; ОПК-4.2;	Знать: этиологию,	, Лекция-беседа

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.				Вестибулярный анализатор. Острое гнойное воспаление среднего уха. Мастоидит. Антротомия. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция уха. Тимпанопластика. Негнойные заболевания уха: катар среднего уха и кохлеарный неврит. Негнойные заболевания уха: отосклероз и болезнь Меньера. Отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9; ПКУВ-2.2;	патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания Уметь: провести наружный осмотр и пальпацию ушной раковины и околоушной области; отоскопию; исследование слуха речью и камертонами выявление спонтанных вестибулярных нарушений приготовление ушных ватодержателей наложение согревающего компресса на ухо. Владеть навыками: определения проходимости слуховой трубы. проведения туалета уха и взятия из него, отделяемого для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. введения в ухо турунд с лекарственными препаратами. инсуффляции в ухо лекарственных веществ. продувания ушей по Политцеру. промывания уха для удаления серной пробки и инородных тел.	
8	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения	2			Морфолого-физиологические особенности носа и околоносовых пазух. Дефекты и деформации наружного носа. Искривление перегородки носа, носовое	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней носа и околоносовых пазух, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие	, Лекция-беседа

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					кровотечение, фурункул, острый ринит. Хронический ринит. Параназальный синусит. Риногенные осложнения.		заболевания. Уметь: провести наружный осмотр, пальпацию носа и околоносовых пазух. провести переднюю риноскопию. провести заднюю риноскопию. провести исследование дыхательной и обонятельной функций. приготовить носовые ватодержатели. Приобрести навыки: взятия отделяемого из носа для исследования на микрофлору, чувствительность к антибиотикам. инсуффляции в полость носа лекарственных веществ. зондирования полости носа. смазывания слизистой оболочки полости носа лекарственными веществами и введение их на тампонах. удаления инородных тел из носа. туширование кровоточащего сосуда перегородки носа препаратами нитрата серебра, электро - и лазерной коагуляции источника кровотечения. переднюю тампонаду носа.	
8	Заболевания гортани, глотки.	2			Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Классификация тонзиллитов. Ангина. Поражения миндалин при острых инфекционных заболеваниях и заболеваниях системы	ОПК-4.1; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней гортани, трахеи и бронхов, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания Уметь: провести наружный	, Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					крови. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних и детских болезней. Гипертрофия небных и глоточной миндалин. Структурные особенности и функции гортани. Певческий голос. Отек и стеноз гортани. Ларингит. Острый ларинготрахеит у детей. Интубация и трахеостомия.		осмотр передней и боковых поверхностей шеи, пальпация регионарных лимфатических узлов. провести мезофарингоскопию. проводить взятие отделяемого из глотки для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. поводить смазывание глотки. проводить инсуффляцию в глотку лекарственных веществ. проводить наложение согревающего компресса на шею. проводить наружный осмотр, пальпацию гортани и регионарных лимфатических узлов. Владеть навыками: приготовления глоточных ватодержателей. комплектования набора инструментов для трахеотомии. промывания лакун небных миндалин. фибро- и ригидная эндоскопия глотки, гортани, трахеи, бронхов.	
8	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	2			Опухоли верхних дыхательных путей и уха: эпидемиология и классификация, доброкачественные новообразования. Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	Знать: этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания. Уметь: проводить фибро- и ригидную эндоскопию уха, полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи, бронхов и пищевода.	, Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							Владеть приготовления глоточных ватодержателей. комплектования набора инструментов для трахеотомии. промывания лакун небных миндалин. фибро- и ригидная эндоскопия глотки, гортани, трахеи, бронхов.	
8	Травмы ЛОР-органов. кровотечения из ЛОР-органов	2			Механизм травмы Повреждения ушной раковины. Ожог ушной раковины. Отморожение ушной раковины. Отгематома. Травмы носа. Перелом костей носа. Возможные осложнения травм носа Травмы глотки. Не-отложная помощь на догоспитальном этапе. Травма пище-вода. Гематома и абсцесс перегородки носа. Травмы гортани и других органов шеи. Химические ожоги глотки, гортани, пищевода. Носовое кровотечение. Рецидивирующие носовые кровотечения. Боевая травма ЛОР-органов.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.9;	Знать: •Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в лечении неотложных состояний в оториноларингологии. •Особенности клинической картины ЛОР патологии при неотложных состояниях (жалобы, анамнез, объективный статус); порядок и объем обследования таких пациентов. •Клинические проявления и особенности течения неотложных состояний с вовлечением в патологический процесс ЛОР органов. •Характерные симптомы неотложных состояний в оториноларингологии, особенности течения и прогноз, а так же тактику ведения таких пациентов и мероприятия неотложной помощи. •Знать особенности диагностики, оказания неотложной помощи и эвакуации пациентов с повреждением головы и шеи в чрезвычайных ситуациях, •Основы применения методов	, Лекция-беседа

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							<p>доказательной медицины при оценке состояния здоровья пациента и анализ медицинской информации (медицинская статистика, фармакологические препараты) Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций для лечения неотложных состояний в оториноларингологии. •Оценить тяжесть состояния на основании данных объективного осмотра; •интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований. •Определять симптомы и синдромы патологических состояний с вовлечением ЛОР органов, требующих оказания неотложной помощи. •Оценить степень тяжести состояния и определить тактику оказания медицинской помощи. <p>Восстановить проходимость верхних дыхательных путей, оказать неотложную помощь и правила проведения медицинской эвакуации лиц с повреждением головы, шеи, возникшими в чрезвычайных ситуациях.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Составлять алгоритм обследования и лечения пациента в соответствии 	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							с рекомендациями, основанными на принципах доказательной медицины. Владеть: •Навыками рациональной медикаментозной терапии неотложных состояний в оториноларингологии. •Методикой осмотра пациентов с ЛОР патологией при неотложных состояниях: общий осмотр, эндоскопия ЛОР органов. •Диагностическими алгоритмами с целью своевременного выявления патологических состояний с вовлечением ЛОР органов, требующих оказания неотложной помощи. •Навыками безотлагательных лечебно-диагностических мероприятий, направленных на устранение неотложного состояния. •Навыками оказания неотложной помощи пациентам с повреждениями головы и шей в чрезвычайных ситуациях, навыками восстановления проходимости дыхательных путей в чрезвычайных ситуациях (коникотомия, трахеотомия) •Методикой оказания неотложных лечебно-диагностических мероприятий исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности для	

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
8	Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	2			Острый стеноз гортани: клиника и диагностика. Стадии компенсации. Классификация. Лечение. Хронические стенозы гортани. Диагностика. Повреждения гортани. Анестезия гортани. Гиперестезия. Парестезия. Двигательные расстройства гортани. Инородные тела в воздухопроводных путях (гортань, трахея, бронхи). Трахеостомия. Показания и противопоказания к трахеостомии. Техника и условия проведения трахеостомии. Этапы операции трахеостомии. Осложнения. Послеоперационный период и прогноз.	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	использования в интересах больного. Знать: Топографо-анатомические обоснования для выполнения неотложной трахеостомии, вагосимпатической блокады по А.В. Вишневскому, операции на щитовидной железе; алгоритм обнажения органов шеи; основные векторы направления разрезов для вскрытия аденофлегмон шеи; Уметь: использовать знания топографической анатомии для выполнения оперативных доступов к органам и сосудисто-нервным пучкам шеи; комплектовать набор специальных хирургических инструментов для неотложной трахеостомии и произвести ее; выполнить вагосимпатическую блокаду; топографо-анатомически обоснованно выполнять доступы при флегмонах шеи; выполнять оперативные доступы к общей сонной артерии; выполнять оперативные доступы к подключичной артерии; выполнять оперативные доступы к язычной артерии; Владеть: техникой трахеостомии; техникой выполнения вагосимпатической блокады; топической диагностикой и	, Слайд-лекция

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							алгоритмом распространения аденофлегмон шеи; техникой обнажения и перевязки магистральных сосудов шеи; медицинской и латинской терминологией, характерной для оперативной хирургии шеи.	
	ИТОГО:	16						

5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
8	История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха. Методы исследования ЛОР-органов.	4		
8	Заболевания уха.	Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	4		
8	Заболевания уха.	Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Оточенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения	4		
8	Заболевания носа.	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух.	4		
8	Заболевания носа.	Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения	4		
8	Заболевания носа.	Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа. Кровоточащий полип перегородки носа. Передний сухой ринит. Хронические риниты. Атрофические риниты. Вазомоторный ринит. Перфорирующая язва перегородки носа.	4		
8	Заболевания гортани, глотки.	Методика исследования глотки. Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани.	4		
8	Заболевания гортани, глотки.	Острые и хронические заболевания глотки. Дифференциальная диагностика ангин с инфекционными заболеваниями и болезнями крови (с глоточными проявлениями). Острый и хронический фарингит. Хронический тонзиллит	4		
8	Заболевания гортани, глотки.	Острые и хронические стенозы гортани и трахеи. Острые и хронические заболевания гортани.	4		
8	Заболевания гортани, глотки.	Инородные тела и повреждения глотки. Аномалии развития глотки. Инородные тела гортани	4		
8	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	ЛОР онкология. Факультативные и облигатные предраки в оториноларингологии.	4		
8	Заболевания гортани, глотки.	Гипертрофия миндалин. Специфические заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулёз	4		
	ИТОГО:		48		

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
8	Заболевания уха	□ конспектирование доп. учебной литературы, □ оформление историй болезни. □ решение ситуационных задач; курация больных.	8 семестр	7		
8	Заболевания носа и околоносовых пазух	□ конспектирование доп. учебной литературы, □ оформление историй болезни. □ решение ситуационных задач; курация больных.	8 семестр	8		
8	Заболевания гортани, трахеи и бронхов	□ конспектирование доп. учебной литературы, □ оформление историй болезни. □ решение ситуационных задач; курация больных.	8 семестр	8		
8	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, □ оформление историй болезни. □ решение ситуационных задач; курация больных.	8 семестр	8		
8	Травма ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, □ оформление историй болезни. □ решение ситуационных задач; курация больных.	8 семестр	6		
8	Специфические заболевания ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, □ оформление историй болезни. □ решение ситуационных задач; курация больных.	8 семестр	8		
8	Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, □ оформление историй болезни. □ решение ситуационных задач; курация больных.	8 семестр	8		
	ИТОГО:			53		

5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 3 Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность	Сентябрь 2025, Лекционный зал АРКБ	Лекция «История развития оториноларингологии в России. Российские ученые и их неоценимый вклад в развитие медицинской науки.	групповая	Басов Ф.В.	ОПК-4.1; ПКУВ-2.3; ОПК-4.2; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.9;

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
----------	--------

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Оториноларингология : учебник / под ред. Карпищенко С.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-4323-1	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+096D83
Вишняков, В.В. Оториноларингология : учебник / Вишняков В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3013-2	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+0969A8
Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник / Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2949-5	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+096AFD
Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник / Пальчун В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457368.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-5736-8	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+095D44
Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник / Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3849-7	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+096C60
Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред Богомилского М.Р., Чистяковой В.Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430323.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3032-3	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+096ACD
Оториноларингология : практическое руководство / под ред. Пальчуна В.Т. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - (Национальные руководства). - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437469.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3746-9	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+0A29C4
Оториноларингология : учебное пособие / Тимошенко П.А.[и др.] ; под ред. Тимошенко П.А. - Минск : Вышэйшая школа, 2014. - 432 с. - ЭБС IPR Books. - URL: https://www.iprbookshop.ru/35523.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-985-06-2384-3	http://lib.mkgtn.ru:8004/catalog/fol2?SHOW_ONE_BOOK+0A55E1

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа



инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.



7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
ОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач			
34			Биохимия
12			Нейрохирургия
8			Оториноларингология
7			Офтальмология
78910			Акушерство и гинекология
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
12			Онкология, лучевая терапия
1011			Травматология, ортопедия
11			Репродуктология
1112			Симуляционное обучение
12			Клиническая лабораторная диагностика
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
8			Практика хирургического профиля
8			Практика терапевтического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
10			Практика диагностического профиля
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза			
34			Биохимия
12			Нейрохирургия
8			Оториноларингология
7			Офтальмология
78910			Акушерство и гинекология
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
12			Онкология, лучевая терапия
1011			Травматология, ортопедия
11			Репродуктология
1112			Симуляционное обучение
12			Клиническая лабораторная диагностика



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
8			Практика хирургического профиля
8			Практика терапевтического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
10			Практика диагностического профиля
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
ПКУВ-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента			
9			Дерматовенерология
7			Неврология
910			Психиатрия, медицинская психология
8			Оториноларингология
7			Офтальмология
78910			Акушерство и гинекология
8910			Педиатрия
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
910			Инфекционные болезни
12			Фтизиатрия
9101112			Поликлиническая терапия
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
78			Факультетская хирургия
7			Урология
91011			Госпитальная хирургия
12			Онкология, лучевая терапия
1011			Травматология, ортопедия
11			Репродуктология
11			Клиническая иммунология, аллергология
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
8			Практика хирургического профиля
8			Практика терапевтического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
10			Практика диагностического профиля
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
16			Базовые мануальные навыки
ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)			
9			Дерматовенерология
7			Неврология



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
8			Оториноларингология
7			Офтальмология
78910			Акушерство и гинекология
8910			Педиатрия
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
910			Инфекционные болезни
12			Фтизиатрия
9101112			Поликлиническая терапия
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
78			Факультетская хирургия
7			Урология
91011			Госпитальная хирургия
12			Онкология, лучевая терапия
1011			Травматология, ортопедия
11			Репродуктология
11			Клиническая иммунология, аллергология
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
8			Практика хирургического профиля
8			Практика терапевтического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
10			Практика диагностического профиля
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
16			Базовые мануальные навыки
ПКУВ-2.3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента			
9			Дерматовенерология
7			Неврология
910			Психиатрия, медицинская психология
8			Оториноларингология
7			Офтальмология
78910			Акушерство и гинекология
8910			Педиатрия
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
910			Инфекционные болезни
12			Фтизиатрия
9101112			Поликлиническая терапия
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
78			Факультетская хирургия
7			Урология
91011			Госпитальная хирургия
12			Онкология, лучевая терапия
1011			Травматология, ортопедия
11			Репродуктология
11			Клиническая иммунология, аллергология
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
8			Практика хирургического профиля
8			Практика терапевтического профиля
10			Практика общеврачебного



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
			профиля
10			Практика диагностического профиля
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
16			Базовые мануальные навыки
ПКУВ-2.9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем			
9			Дерматовенерология
7			Неврология
910			Психиатрия, медицинская психология
8			Оториноларингология
7			Офтальмология
910			Инфекционные болезни
12			Фтизиатрия
9101112			Поликлиническая терапия
78			Факультетская хирургия
7			Урология
91011			Госпитальная хирургия
12			Онкология, лучевая терапия
1011			Травматология, ортопедия

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПКУВ-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента					
Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)					
Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: проводить	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные,	Сформированные	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.			допускаются небольшие ошибки	умения	
Владеть: навыками анализа полученной информации.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПКУВ-2.3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента					
Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПКУВ-2.9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем					
Знать: международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем – МКБ-Х.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).					
Владеть: навыками судебно-медицинской оценки механизмов установления повреждений и заболеваний.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач					
Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза					
Знать: диагностические инструментальные методы обследования; задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	
Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
Владеть: навыками применения инструментальны х методов обследования с целью постановки диагноза.	Частичное владение навыками	Несистематическо е применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Оториноларингология»

1. Острая респираторная вирусная инфекция. Современный подход к лечению и профилактике.
2. Аллергический насморк. Современные методы диагностики и лечения.
3. Острый гнойный гайморит. Современные методы диагностики и лечения.
4. Храп и ночное апноэ.
5. Современные эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний носа и околоносовых пазух.
6. Хронический гипертрофический насморк.
7. Ангина и ее связь с заболеваниями внутренних органов.
8. Ангины при заболеваниях крови (агранулоцитарная, при лейкозах).
9. Хронический тонзиллит, социальная значимость проблемы.
10. Заглоточный абсцесс. Методы диагностики и лечения.
11. Боковой окологлоточный абсцесс. Методы диагностики и лечения.
12. Стеноз гортани. Неотложная помощь. Тактика врача общей практики.
13. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.
14. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия. Современные показания.
15. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.
16. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.
17. Стробоскопический метод исследования гортани.



18. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.

19. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.

20. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.

Контрольные вопросы и задания

для проведения промежуточного и текущего контроля по курсу «Оториноларингология» для студентов

IV курса по специальности «Лечебное дело»

Вопросы к экзамену по дисциплине «Оториноларингология»

1. Что такое холестеатома? Где она образуется? Теории образования холестеатомы. Как клинически проявляется холестеатома у больных? Как лечить холестеатому?
2. Опишите анатомию перегородки носа.
3. Каковы показания для удаления аденоидов?
4. Каковы основные причины нарушения обоняния?
5. Каковы клинические характеристики отосклероза? Опишите классическую аудиограмму при отосклерозе. Что такое резерв улитки?
6. Назовите стандартные проекции рентгенограмм носа и околоносовых пазух.
7. Как лечить паратонзиллярный абсцесс?
8. Что такое триада симптомов при болезни Меньера? Поддается ли болезнь Меньера медикаментозному лечению? В каких случаях при болезни Меньера требуется хирургическое лечение?
9. Как оценить состояние обонятельной функции?
10. Каковы показания к трахеотомии? Чем трахеотомия отличается от трахеостомии?
11. У больного разрыв слуховых косточек: слышит ли он в этом случае с перфорированной барабанной перепонкой? Если да, то почему?
12. Куда отводят лимфу лимфатические сосуды полости носа и околоносовых пазух?
13. Каковы возможные осложнения при выполнении трахеотомии?
14. Какими симптомами проявляется нарушение функции обонятельного анализатора?
15. Является ли в норме слуховая труба открытым или закрытым органом? Почему опасны полеты в самолете и погружения (аквалангистов) при инфекционных заболеваниях верхних дыхательных путей?
16. Что такое носовой рефлекс?
17. Каким образом анатомия околоносовых пазух предрасполагает к распространению инфекции в глазницу?
18. Почему возникает боль в ухе при изменении давления в окружающей среде, например, во время погружения (аквалангистов) или взлета самолета?



19. Какими нервами иннервируется нос?
20. Каковы основные причины нарушения вкусового восприятия?
21. Какая структура ведаает аэрацией среднего уха?
22. Какие существуют потенциальные пути передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку?
23. Какого рода опухоль врач должен подозревать у мальчика подросткового возраста с рецидивирующими носовыми кровотечениями?
24. В какой стадии острого стеноза гортани показана трахеостомия.
25. Что такое ангина? Как классифицируют ангины? В чем различие лакунарной ангины от «ангины» при дифтерии?
26. Какие возможны осложнения при остром или обострении хронического воспаления лобной пазухи? Профилактика этих осложнений.
27. Характерные изменения ЛОР-органов при сифилисе.
28. Какую роль играют мышцы m. tensor tympani et t. stapedius?
29. Назовите методы лечения рака гортани.
30. Опишите два основных типа потери слуха. В чем их различие? Опыты Вебера и Ринне с применением камертона при оценке слуха.
31. Как оценить поражения ветвей лицевого нерва во время осмотра больного? Какие методы
32. Законы Эвальда.
33. В чем отличие «кохлеарного неврита» от отосклероза»?
34. Как поставить диагноз острого ларингита?
35. Какие осложнения могут развиваться при этмоидите и сфеноидите у взрослых и детей?
36. Почему важны вестибулярные рефлексy? 5 вестибулярных дуг.
37. В какой части пищевода чаще всего «застревают» инородные тела? Опишите анатомические отделы гортани. Как проявления рака различаются в этих отделах?
38. Что такое среднее ухо?
39. Какие лекарства обычно вызывают ототоксичность?
40. Охарактеризуйте стадии склеромы.
41. Каковы анатомические подразделения глотки?
42. Назовите пять вестибулярных рецепторных зон и их адекватные раздражители.
43. Какие едкие вещества при проглатывании вызывают наиболее сильное повреждение пищевода: кислоты или щелочи?
44. Каковы методы лечения рака носа и околоносовых пазух?
45. Опишите путь прохождения звукового сигнала от улитки к мозгу.



46. Где находятся три анатомических места сужения пищевода?
47. Опишите пять вестибулярных дуг.
48. Что такое Кортиев орган?
49. Какие нервы участвуют в образовании голоса?
50. Девочке-подростку поставили диагноз юношеской ангиофибромы носоглотки. Что делать дальше?
51. Опишите анатомию улитки.
52. Какие неврологические нарушения могут стать причиной нарушения голоса?
53. Что такое ринофима и как ее лечить?
54. Назовите теории слуха. Что такое «бегущая волна»?
55. Какие новообразования возникают на голосовых складках?
56. Какова этиология носового кровотечения?
57. Что такое «Слухулучшающие операции»? Какие должны быть показания к их проведению?
58. Возможные осложнения при удалении инородных тел из уха и полости носа.
59. Дифтерия гортани. Дифференциальный диагноз. Лечение.
60. Каким образом с помощью среднего уха удастся максимально проводить звук на улитку?
61. Основные пути передачи ВИЧ- инфекции
62. Ранние признаки проявления опухоли верхнечелюстных пазух
63. Перечислите причины развития различных форм наружного отита. Лечение и профилактика данного заболевания.
64. В чем причина, когда под диагнозом «ангина» часто просматривается такое грозное онкологическое заболевание как рак вестибулярного отдела гортани?
65. Лабиринтиты. Этиология, формы, клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика.
66. Что представляет собой внутреннее ухо?
67. Какие термины характеризуют изменения голоса?
68. Как проявляются опухоли пазух решетчатой кости?
69. Как поставить диагноз «мастоидит»? Как лечат это заболевание?
70. Ларингоскопическая картина при различных формах хронического ларингита. Лечение, профилактика.
71. Какие осложнения могут возникать при остром насморке у детей грудного возраста? Лечение острого насморка.
72. Можно ли человеку летать в самолете, если ему ранее сделано шунтирование барабанной полости?



73. Расскажите о различных функциях носа. Каковы основные причины расстройства обоняния?
74. Как остановить послеоперационное кровотечение после удаления миндалин и аденоидов?
75. Как поставить диагноз «отогенный абсцесс височной доли мозга»? Что такое «очаговые симптомы» и могут ли они помочь в постановке диагноза?
76. В чем отличие «озены» от «атрофического ринита»? Как лечить эти заболевания?
77. Когда можно утверждать, что у больного имеется хронический тонзиллит?
78. Можно ли детям летать на самолете во время простуды?
79. Что такое «опасный носогубный треугольник»?
80. Что такое абсцесс перегородки носа? Как лечить абсцесс перегородки носа?
81. Что такое «вторичные» или «симптоматические» ангины? Особенности обследования больных при таких ангинах
82. Как поставить диагноз «отогенный менингит»? Лечение и профилактика отогенного менингита.
83. Фарингоскопическая картина при различных формах хронического фарингита.
84. Связь хронического фарингита с другими заболеваниями. Особенности лечения и профилактики.
85. В чем отличие стенотической одышки от легочной (при бронхиальной астме, отеке легких) и коматозной (при уремической коме, диабетической коме)?
86. В чем опасность неправильного лечения больного с фурункулом носа?
87. Как следует лечить острый разрыв барабанной перепонки, происшедший в результате баротравмы?
88. Опишите кости и хрящи носа.
89. В чем заключается послеоперационное лечение после удаления небных миндалин и аденоидов?
90. Что такое «холестеотома»? Когда и у кого она встречается чаще всего?
91. Доврачебная помощь при остром подскладочном ларингите (ложном крупе).
92. Назовите профессиональные заболевания верхних дыхательных путей. Причины. Лечение. Профилактика
93. Какие доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух встречаются чаще всего?
94. Встречается ли в настоящее время ангина Симановского-Плаута-Венсана? Если да, как будете лечить больного?
95. В чем отличие хронического адгезивного отита от отосклероза?
96. Симптомы и фарингоскопическая картина при окологлоточном абсцессе. Как будете лечить больного?
97. Каковы признаки и симптомы дисфункции слуховой трубы?



98. Каковы показания для удаления небных миндалин?
99. Какие структуры входят в наружное ухо?
100. Какие методы осмотра гортани Вы знаете? Показания для проведения прямой ларингоскопии.
101. Что такое оториноларингология? Какие подразделы есть в этой специальности?
102. Опишите анатомическое строение трахеи и бронхов. Что такое бронхоскопия? Показания к её проведению.
103. Что такое децибел?
104. Где располагается сплетение Киссельбаха? Какие артерии, соединяясь, образуют сплетение Киссельбаха?
105. Что такое костно-воздушный разрыв?
106. Показания для проведения хирургической эндоскопии околоносовых пазух.
107. Что нужно делать, если больной после тиреоидэктомии охрип?
108. Методы оценки слуха у детей.
109. Расскажите, какие бывают осложнения синуситов?
110. Когда и как выполнять переднюю тампонаду носа?
111. Почему маленькие дети предрасположены к заболеванию воспалением среднего уха?
112. Когда можно оперировать детей по поводу искривленной перегородки носа? Почему?
113. Инородные тела дыхательных путей у детей. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
114. Каковы возможные осложнения невылеченного воспаления среднего уха?
115. Перечислите причины возникновения перфорации перегородки носа?
116. Что такое паратонзиллярный абсцесс?
117. Что такое тимпанометрия? Типы тимпанограмм.
118. Когда терапевтическое лечение синуситов считается неэффективным? Когда показано хирургическое вмешательство?
119. В чем состоит потенциальный риск применения тиреоидэктомии при раке щитовидной железы?
120. Потерю слуха какого типа следует ожидать при воспалении среднего уха?
121. Что такое инвертированные папилломы?
122. Травма носа. На что следует обращать внимание при осмотре? Когда следует вправлять носовые отломки после травмы носа?
123. Как освободить уши от серных пробок?
124. Что такое медикаментозный ринит?



125. Какие кровеносные сосуды питают небные миндалины?
126. Как поставить диагноз воспаления среднего уха?
127. Существуют ли типичные признаки и симптомы паратонзиллярного абсцесса?
128. Что такое кондуктивная потеря слуха? Результаты опыта Вебера и Ринне в случае с чисто кондуктивной потерей слуха.
129. Перечислите методы объективной топической диагностики синуситов
130. У пациента сильное кровотечение из носа. Что нужно сделать прежде всего, чтобы определить происхождение кровотечения?
131. Перечислите патологию наружного и среднего уха, способствующую развитию кондуктивной потери слуха.
132. Ставя пациенту диагноз «синусит», не рискуем ли мы пропустить злокачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух?
133. Вы определили, что источник кровотечения располагается в передней части перегородки носа. С чего Вы начнете лечение?
134. Функции слуховой трубы.
135. Что такое вазомоторный ринит?
136. Опишите консервативные методы лечения хронического тонзиллита.
137. Как распознается и лечится отомикоз?
138. Назовите околоносовые пазухи и опишите их расположение
139. Методы лечения паратонзиллярного абсцесса
140. Что такое синдром Рамсея Ханта (herpes)?
141. Показаны ли хирургические методы для лечения ринита?
142. Когда удаление миндалин и аденоидов противопоказано?
143. Каковы причины травматического разрыва барабанной перепонки? Какие слои барабанной перепонки способны к регенерации после разрыва?
144. Опишите методы лечения аллергического ринита.
145. Где находится кольцо Вальдеера-Пирогова? Какова функция миндалин и аденоидов?
146. Что такое перихондрит ушной раковины? Как его лечить?
147. Где каждая из околоносовых пазух дренируется в полости носа?
148. Какова наиболее частая причина обструкции дыхательных путей у детей?
149. Отгематома. Причины. Осложнения. Лечение.
150. Опишите возрастной процесс развития околоносовых пазух
151. Каковы признаки и симптомы тупой травмы гортани?



152. Что такое нейросенсорная потеря слуха и каковы причины ее возникновения? Опишите аудиограмму при нейросенсорной потере слуха. Как лечить нейросенсорную потерю слуха?
153. Каково функциональное значение околоносовых пазух?
154. Какие осложнения бывают после задней тампонады?
155. В каких случаях пациент с потерей слуха нуждается в слуховом аппарате?
156. Кому показана имплантация улитки?
157. Какие артерии питают околоносовые пазухи?
158. Виды консервативного и хирургического лечения в случаях кондуктивной потери слуха.
159. Какое клиническое значение имеет *concha bullosa*?
160. Когда показана задняя тампонада? Показано ли лечение антибиотиками после задней тампонады?
161. Виды вестибулопатий.
162. Преимущества, показания и противопоказания к эндоскопической хирургии околоносовых пазух.
163. Виды стапедопластики. При каких заболеваниях показана стапедопластика?
164. Причины возникновения охриплости.
165. Живые инородные тела ЛОР-органов. Их локализация, клиническая картина. Методы лечения.
166. В каких случаях показана перевязка сонных артерий? Что такое селективная эмболизация сосудов? Показания к ней.
167. Что может быть причиной возникновения ограниченной припухлости на боковой и передней поверхности шеи?
168. Чем опасны переломы височной кости? Симптомы?
169. Виды кист верхнечелюстных пазух. Диагностика. Лечение.
170. Признаки опухоли гортани, необходимые методы обследования, лечение доброкачественных опухолей гортани.
171. Возможности лазеров в ЛОР.
172. Каким образом пациент воспринимает звук с помощью импланта? Как определить показания к кохлеоимплантации?
173. Что такое носовая ликворея?
174. Чем может быть обусловлен субъективный шум в ушах?
175. Тромбоз сигмовидного синуса. Причины, симптомы, лечение
176. Резекция перегородки носа. Показания.
177. Что такое синобронхит? У кого он встречается чаще? Особенности лечения.



178. Полипы полости носа. Клиническая картина, диагностика, варианты лечения.
179. Что такое фарингомикоз? Дифференциальная диагностика. Лечение.
180. Herpes zoster oticum - проявление, опасность.
181. Роль КТ в дифференциальной диагностике поражения околоносовых пазух.
182. Одонтогенный гайморит. Способы диагностики. Лечение.
183. Травмы передней стенки верхнечелюстной и лобной пазух. Способы диагностики.
184. Строение слизистой оболочки носа. Физиология носа и околоносовых пазух.
185. Дифференциальная диагностика кондуктивной и перцептивной дизосмии.
186. Что такое риноманометрия (ринопневмометрия)?
187. Какие бывают осложнения после удаления миндалин и аденоидов? Могут ли миндалины и аденоиды снова вырасти?
188. Что такое перилимфатическая фистула? Как лечить?
189. Какие заболевания наиболее типичны для диагностики СПИДа?
190. Какое носоглоточное образование у юношей составляют триаду: заложенность носа, наличие опухоли в носоглотке и рецидивирующие носовые кровотечения?
191. Что такое «отогенный сепсис»? Как он развивается? Как чаще всего протекает «отогенный сепсис» у детей, в отличие от взрослых?
192. Какие изменения ЛОР-органов могут быть причиной кровохаркания?
193. Фарингоскопическая картина при остром фарингите и катаральной ангине. В чем отличие?
194. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Профилактика.
195. Что такое аудиограмма?
196. Топография лицевого нерва.
197. Баротит. Причина, симптомы, лечение, профилактика.
198. Какие артерии обеспечивают кровоснабжения носа?
199. Как установить диагноз гематомы перегородки носа? Как лечить гематому?
200. Операция «лобно-решетчатая трепанация». Показания к ее проведению.

Тесты по дисциплине «Оториноларингология»

для студентов IV курса

1. Глотка расположена:
 - 1) между основанием черепа и II шейным позвонком;
 - 2) между основанием черепа и IV шейным позвонком;



3) между основанием черепа и входом в пищевод;

4) между II и IV шейным позвонком;

5) между I и II шейным позвонком.

2. Перечислите отделы глотки:

6) верхний;

1) боковой;

7) средний;

8) нижний;

2) задний.

3. Укажите миндалины, расположенные в носоглотке:

1) язычная;

2) небные;

3) глоточная;

4) трубные.

4. Перечислите миндалины, образующие лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова:

1) небные миндалины;

2) глоточная;

3) язычная;

4) трубные;

5) гортанные;

6) пейеровы бляшки.

5. Анатомические образования, с которыми латерально граничит глотка:

1) сосудисто-нервный пучок;

2) шейные позвонки;

3) полость носа;

4) хрящи гортани;

5) околоушная слюнная железа.

6. Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины:

1) катаральная;

2) моноцитарная;



3) лакунарная;

4) дифтеритическая;

5) коревая.

7. Перечислите ангины при заболеваниях крови:

1) агранулоцитарная;

2) ангина при лейкозах;

3) ангина при ВИЧ-инфекции;

4) сифилитическая ангина;

5) моноцитарная ангина.

8. Укажите возможные осложнения ангин:

1) паратонзиллит;

2) отит;

3) этмоидит;

4) парафарингит;

5) бронхит;

6) сепсис.

9. Перечислите типичные признаки катаральной ангины:

1) боль в горле при глотании;

2) гиперемия небных миндалин и дужек;

3) гнойные выделения на задней стенке глотки;

4) выраженная гипертермия;

5) болезненность регионарных лимфоузлов.

10. Перечислите симптомы, характерные для фолликулярной ангины:

1) гиперемия небных миндалин;

2) на поверхности миндалин видны желтовато-белые точки;

3) грязно-серые налеты на небных миндалинах;

4) болезненность регионарных лимфатических узлов;

5) выраженная интоксикация.

11. Перечислите симптомы, характерные для дифтерии глотки:

1) грязно-серые налеты на небных миндалинах, дужках;



- 2) налеты с миндалин удаляются легко;
- 3) удаленная пленка не тонет в сосуде с жидкостью;

4) налеты распространяются на заднюю стенку глотки, в гортань;

5) при удалении налетов образуется эрозивная поверхность.

12. Какие из указанных симптомов характерны для фарингита?

- 1) резкая боль в горле;

2) першение и дискомфорт в горле;

- 3) затруднение проглатывания слюны;

4) субфебрильная температура;

- 5) аутофония.

13. Укажите объективные признаки гиперкератоза, лейкоплакии глотки:

- 1) слизистая оболочка миндалин ярко гиперемирована;

2) на поверхности миндалин видны остроконечные белые шипы;

- 3) слизистая оболочка миндалин инфильтрирована;

- 4) стекловидный отек uvulae.

14. Перечислите объективные признаки хронического тонзиллита:

1) передние небные дужки застойно гиперемированы и спаяны с миндалинами;

2) лакуны зияют;

3) в лакунах гнойное содержимое;

- 4) на миндалинах некротические налеты;

5) регионарные лимфоузлы увеличены.

15. Выберите метод радикального хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом:

- 1) двусторонняя тонзиллотомия;

2) двусторонняя тонзиллэктомия;

- 3) аденотомия;

- 4) вскрытие кисты миндалины;

- 5) удаление папилломы миндалины.

16. Выберите симптомы, характерные для паратонзиллярного абсцесса:

- 1) отек боковой поверхности шеи;

2) спазм жевательной мускулатуры;



3) асимметрия зева;

4) резкая односторонняя боль в горле;

5) гипоксия.

17. Перечислите симптомы простой формы хронического тонзиллита:

1) небные дужки спаяны с миндалинами;

2) в миндалинах жидкий гной;

3) субфебрильная температура тела;

4) головная боль;

5) боли в области сердца.

18. Укажите наиболее частую локализацию паратонзиллярного абсцесса:

1) задняя;

2) передневерхняя;

3) боковая;

4) нижняя;

5) интратонзиллярная.

19. Выберите метод остановки паренхиматозного кровотечения после двусторонней тонзиллэктомии:

1) наложение лигатуры на кровоточащий сосуд;

2) введение гемостатического тампона в тонзиллярную нишу;

3) инфильтрация тканей тонзиллярной ниши раствором новокаина с адреналином;

4) наложение зажима Микулича;

5) гемостатическая терапия.

20. Чем характеризуется III степень гипертрофии небных миндалин?

1) миндалины увеличены на 1/3;

2) миндалины увеличены на 2/3;

3) миндалины соприкасаются друг с другом;

4) миндалины расположены за небными дужками;

5) миндалины у края небных дужек.

21. Выберите симптомы, характерные для гипертрофии глоточной миндалины:

1) постоянное затруднение носового дыхания;

2) ночью ребенок спит с открытым ртом;



3) частые носовые кровотечения;

4) головная боль;

5) диспепсия.

22. Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени:

1) аденотомия;

2) тонзиллотомия;

3) тонзиллэктомия;

4) удаление кисты миндалины.

23. Перечислите наиболее частые симптомы парафарингита:

1) снижение слуха на стороне поражения;

2) тяжелое общее состояние, высокая температура;

3) вынужденное положение головы;

4) ригидность затылочных мышц;

5) односторонняя инфильтрация тканей шеи.

24. Выберите метод лечения больных с паратонзиллярным абсцессом при наличии у них хронического тонзиллита:

1) антибиотикотерапия;

2) вскрытие абсцесса;

3) абсцесстонзиллэктомия и тонзиллэктомия на противоположной стороне;

4) только местная терапия.

25. В каком возрасте чаще развивается ретрофарингеальный (заглоточный) абсцесс?

1) в детском;

2) во взрослом;

3) неонатальном;

4) пожилым.

26. Какой нерв управляет двигательными волокнами мышц гортани?

1) блуждающий нерв;

2) лицевой нерв;

3) тройничный нерв;

4) преддверно-улитковый нерв;

5) подъязычный.



27. Перстневидный и щитовидный хрящ соединяются с помощью связки:

1) эллиптической;

2) конической;

3) трапецевидной;

4) надгортанной.

28. Укажите, на сколько этажей делится гортань:

1) два;

2) три;

3) четыре;

4) пять;

5) один.

29. Перечислите функции гортани:

1) **дыхательная;**

2) обонятельная;

3) голосообразующая;

4) защитная;

5) резонаторная.

30. Выберите анатомические элементы, формирующие средний этаж гортани:

1) надгортанник;

2) голосовые складки;

3) валекулы;

4) язычная миндалина.

31. Для исследования гортани применяют методы:

1) непрямая ларингоскопия;

2) фарингоскопия;

3) прямая ларингоскопия;

4) томография гортани;

5) стробоскопия.

32. В классификации стенозов гортани выделяют:

1) 5 стадий;



2) 2 стадии;

3) 3 стадии;

4) 4 стадии.

33. Выберите симптомы, характерные для IV стадии стеноза гортани:

1) дыхание редкое, поверхностное;

2) дыхание частое, глубокое;

3) бледные покровы кожи;

4) больной без сознания;

5) снижение артериального давления.

34. Основные причины, вызывающие стойкие хронические стенозы гортани:

1) доброкачественные и злокачественные опухоли;

2) сифилис;

3) аллергический отек;

4) параличи мышц гортани;

5) склерома.

35. Укажите симптомы, характерные для II стадии острого стеноза гортани:

1) затруднение дыхания в покое;

2) затруднение дыхания при физической нагрузке;

3) ринорея;

4) дисфагия;

5) стридорозное дыхание.

36. Укажите причины острого стеноза гортани:

1) опухоли;

2) травмы гортани;

3) острый ларингит;

4) аллергический отек;

5) инородное тело.

37. Укажите, в каком возрасте развивается ложный круп:

1) детский;

2) взрослый;



- 3) пожилой;
- 4) подростковый;
- 5) юношеский.

38. Отек какого отдела гортани возникает при ложном крупе:

- 1) вестибулярного;
- 2) голосового;

3) подголосового;

- 4) в области валекул.

39. При аллергическом стенозе гортани II стадии применяется:

- 1) трахеостомия;

2) медикаментозное дестенозирование;

- 3) коникотомия;
- 4) резекция гортани.

40. Какую связку рассекают при коникотомии?

- 1) шило-подъязычную;

2) перстне-щитовидную;

- 3) язычно-надгортанную;
- 4) черпало-надгортанную;
- 5) перстне-трахеальную.

41. Выберите метод лечения при остром стенозе гортани IV стадии:

- 1) трахеостомия;
- 2) коникотомия;
- 3) медикаментозное дестенозирование;
- 4) резекция гортани;

5) коникотомия с последующей трахеостомией.

42. При катаральном ларингите выявляется:

1) дисфония;

- 2) дыхательная недостаточность;
- 3) нарушение глотания;

4) кашель.



43. Выберите причины отека гортани:

- 1) атрофический ларингит;
- 2) аллергический ларингит;**
- 3) инородное тело;**
- 4) травмы.**

44. Выберите метод лечения при флегмонозном ларингите:

- 1) консервативное;
- 2) хирургическое;**
- 3) лучевая терапия;
- 4) химиотерапия.

45. При каких заболеваниях образуются инфекционные гранулемы ЛОР-органов:

- 1) сифилис;
- 2) гранулематоз Вегенера;**
- 3) рак;
- 4) склерома.**

46. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани?

- 1) наружная сонная;**
- 2) внутренняя сонная;
- 3) щитовидная;
- 4) небная;
- 5) язычная.

47. Какая ларингоскопическая картина характерна для рака гортани?

- 1) бугристая поверхность;**
- 2) широкое основание;**
- 3) гладкая поверхность опухоли;
- 4) основание - тонкая ножка;
- 5) изъязвления.**

48. Укажите наиболее неблагоприятную локализацию рака гортани:

- 1) голосовые складки;
- 2) вестибулярные складки;



3) подголосовое пространство;

4) область основания надгортанника;

5) область морганьевых желудочков.

49. Каковы наиболее характерные жалобы больных с распространенным раком гортани?

1) нарушение голоса;

2) затруднение дыхания;

3) боли при глотании;

4) кровохарканье;

5) нарушение обоняния.

50. Выберите методы лечения рака гортани:

1) медикаментозное;

2) хирургическое;

3) химиотерапевтическое;

4) лучевое;

5) комплексное.

51. Перечислите, какие околоносовые пазухи открываются в средний носовой ход:

1) лобные;

2) верхнечелюстные;

3) клиновидные;

4) этмоидальные;

5) носослезный канал.

52. Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал:

1) верхний;

2) средний;

3) нижний;

4) общий.

53. Перечислите пути распространения инфекции в верхнечелюстные пазухи:

1) риногенный;

2) одонтогенный;

3) гематогенный;



4) лимфогенный;

5) менингогенный.

54. Перечислите функции полости носа:

1) дыхательная;

2) защитная;

3) обонятельная;

4) вкусовая;

5) резонаторная.

55. Укажите, какие околоносовые пазухи открываются в верхний носовой ход:

1) клиновидные;

2) лобные;

3) верхнечелюстные;

4) этмоидальные.

56. Укажите методы исследования полости носа:

1) пальпация;

2) передняя риноскопия;

3) отоскопия;

4) задняя риноскопия;

5) ларингоскопия.

57. Перечислите симптомы, характерные для острого гайморита:

1) затруднение носового дыхания;

2) слизисто-гнойные выделения из носа;

3) боли в области передней стенки верхнечелюстной пазухи;

4) гнойное отделяемое в верхнем носовом ходе;

5) снижение пневматизации лобных пазух на рентгенограмме.

58. Перечислите характерные симптомы хронического гнойного гайморита:

1) головная боль в области затылка;

2) затруднение носового дыхания;

3) слизисто-гнойные выделения из носа;

4) полоска гноя в среднем носовом ходе;



5) нарушение пневматизации верхнечелюстной пазухи на рентгенограмме;

6) гной в нижнем носовом ходе.

59. Укажите, через какую стенку верхнечелюстной пазухи инфекция может попасть в глазницу:

1) нижнюю;

2) верхнюю;

3) медиальную;

4) переднюю.

60. Укажите возможные осложнения при сфеноидите:

1) арахноидит;

2) неврит зрительных нервов;

3) менингит;

4) абсцесс мозжечка;

5) абсцесс мозга;

6) тромбоз кавернозного синуса.

61. Укажите, через какой носовой ход производятся пункции верхнечелюстных пазух:

1) верхний;

2) нижний;

3) средний;

4) общий;

5) носослезный канал.

62. Укажите жалобы, характерные для гипертрофического ринита:

1) затруднение носового дыхания;

2) боль в носу;

3) наличие корок в носу;

4) слизисто-гнойные выделения из носа;

5) отрицательный результат пробы с анемизацией слизистой оболочки носа.

63. Укажите метод лечения гипертрофического ринита:

1) сосудосуживающие капли в нос;

2) хирургическое лечение;

3) электрофорез;



4) смазывание раствором ляписа;

5) лазеротерапия.

64. Укажите симптомы, характерные для острого фронтита:

1) боль в области лба;

2) затруднение носового дыхания;

3) гнойные выделения из носа;

4) полоска гноя в верхнем носовом ходе;

5) полоска гноя в среднем носовом ходе.

65. Перечислите причины носового кровотечения:

1) заболевания крови;

2) травмы носа;

3) гипертоническая болезнь;

4) гастрит;

5) хронический нефрит.

66. Какие из указанных препаратов применяются для пропитывания турунды при тампонаде носа при носовых кровотечениях:

1) ляпис;

2) перекись водорода;

3) адреналин;

4) новокаин;

5) гемостатические пасты;

6) стерильное вазелиновое масло.

67. При носовой геморрагии передняя тугая тампонада сохраняется в течение:

1) 1 день;

2) 7 дней;

3) 10 дней;

4) 2-3 дня;

5) несколько часов.

68. Перечислите методы остановки носового кровотечения:

1) прижатие крыльев носа;

2) введение в полость носа ватного тампона, пропитанного перекисью водорода;



3) отслойка слизистой оболочки в кровоточивой зоне перегородки носа;

4) передняя тампонада;

5) криовоздействие на сосуды.

69. Перечислите методы остановки носового кровотечения из «области Киссельбаха»:

1) прижигание 40% ляписом;

2) ватный тампон с перекисью водорода;

3) отслойка слизистой оболочки;

4) задняя тампонада;

5) передняя тампонада.

70. Укажите метод лечения абсцесса перегородки носа:

1) холод на область носа;

2) пункция абсцесса;

3) вскрытие абсцесса;

4) физиотерапия;

5) противовоспалительные мази в нос.

71. При заболевании каких ОНП чаще возникают внутричерепные осложнения:

1) лобных;

2) решетчатых;

3) клиновидных;

4) верхнечелюстных.

72. Какие из указанных симптомов характерны для риногенных орбитальных осложнений?

1) реактивный отек века;

2) амблиопия;

3) экзофтальм;

4) астигматизм;

5) хемоз.

73. Перечислите причины развития фурункула носа:

1) снижение местного и общего иммунитета;

2) травма кожных покровов преддверия;

3) заболевания глотки;



4) сахарный диабет.

74. Укажите наиболее частую локализацию фурункула носа:

1) преддверие носа;

2) нижняя носовая раковина;

3) перегородка носа;

4) средняя носовая раковина.

75. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования:

1) консервативное;

2) хирургическое;

3) комплексное;

4) аутогемотерапия.

76. Какие из указанных анатомических элементов формируют среднее ухо?

1) барабанная полость;

2) пещера;

3) задняя черепная ямка;

4) сигмовидный синус;

5) слуховая труба;

6) клеточная система сосцевидного отростка;

7) наружный слуховой проход.

77. Перечислите железы наружного слухового прохода:

1) серные;

2) сальные;

3) слизистые;

4) потовые;

5) обонятельные.

78. Перечислите мышцы барабанной полости:

1) стремени;

2) верхняя ушная;

3) натягивающая барабанную перепонку;

4) нижняя молоточковая;



5) верхняя молоточковая.

79. Укажите место, где располагается устье слуховой трубы в глотке:

1) боковая стенка носоглотки;

2) задняя стенка носоглотки;

3) свод носоглотки;

4) область хоан.

80. Какие анатомические элементы составляют внутреннее ухо?

1) преддверие;

2) улитка;

3) пирамида височной кости;

4) полукружные каналы;

5) барабанная полость.

81. Укажите, в каких анатомических образованиях находятся рецепторы вестибулярного анализатора:

1) проток улитки;

2) преддверие;

3) полукружные каналы;

4) водопровод преддверия;

5) водопровод улитки.

82. Укажите, какие элементы барабанной перепонки определяются при отоскопии:

1) световой «конус»;

2) короткий отросток молоточка;

3) рукоятка молоточка;

4) пупок;

5) окно преддверия.

83. Укажите симптомы, характерные для доперфоративной стадии острого гнойного среднего отита:

1) повышение температуры;

2) ригидность затылочных мышц;

3) боль в ухе;

4) гноетечение;



5) снижение слуха.

84. Укажите, при каких симптомах среднего отита показан парацетез:

1) высокая температура;

2) гноетечение из уха;

3) сильная боль в ухе;

4) головная боль;

5) выпячивание барабанной перепонки.

85. Перечислите пути проникновения инфекции в среднее ухо при остром среднем отите:

1) тубарный (через слуховую трубу);

2) гематогенный;

3) травматический;

4) контактный;

5) преформированный.

86. Укажите симптомы, типичные для мезотимпанита:

1) центральная перфорация барабанной перепонки;

2) слизисто-гнойное отделяемое с неприятным запахом;

3) перфорация в ненатянутой части барабанной перепонки;

4) холестеатомные массы;

5) костная деструкция на R-граммах.

87. Укажите, какой тип тугоухости развивается при евстахиите:

1) кондуктивная;

2) нейросенсорная;

3) смешанная.

88. Перечислите основные симптомы хронического воспаления среднего уха:

1) периодически повторяющееся гноетечение из уха;

2) прогрессирующее снижение слуха;

3) перфорация барабанной перепонки;

4) несистемное головокружение;

5) тошнота, рвота.

89. Перечислите причины развития адгезивного среднего отита:



1) **перенесенный острый гнойный средний отит;**

2) аденоиды;

3) **евстахиит;**

4) заболевания полости носа;

5) кариес зубов.

90. Для отоскопической картины адгезивного среднего отита характерно:

1) **барабанная перепонка серая, втянутая;**

2) опознавательные знаки выражены;

3) **рубцовые изменения барабанной перепонки;**

4) слизисто-гнойные выделения в наружном слуховом проходе;

5) перфорация в натянутой части барабанной перепонки.

91. Укажите, в каком квадранте барабанной перепонки производится парацентез:

1) **задненижнем;**

2) передненижнем;

3) передневерхнем;

4) задневерхнем.

92. Метод продувания слуховых труб, позволяющий ввести лекарство в барабанную полость:

1) метод Вальсальвы;

2) метод Политцера;

3) **катетеризация;**

4) метод Тойнби.

93. Перечислите методы диагностики хронического гнойного среднего отита:

1) **отоскопия;**

2) **тональная аудиометрия;**

3) тимпанометрия;

4) **рентгенография височных костей;**

5) доплерометрия сосудов головного мозга.

94. Выберите типичные симптомы для эпитимпанита:

1) **перфорация барабанной перепонки в ненатянутой части;**

2) геморрагические выделения из уха;



3) холестеатома;

4) нейросенсорный тип тугоухости.

95. Перечислите возможные осложнения при остром среднем отите:

1) мастоидит;

2) лабиринтит;

3) гайморит;

4) парез лицевого нерва;

5) паротит.

96. Укажите название операции при хроническом гнойном среднем отите, отягощенном менингитом:

1) антромастоидотомия;

2) радикальная операция на височной кости;

3) расширенная радикальная операция на ухе;

4) тимпанопластика;

5) шунтирование барабанной полости.

97. Перечислите методы удаления инородного тела из наружного уха:

1) вымывание;

2) удаление пинцетом;

3) удаление крючком;

4) транстимпанальное нагнетание.

98. Перечислите симптомы отосклероза:

1) двустороннее снижение слуха;

2) одностороннее снижение слуха;

3) шум в ушах;

4) улучшение слуха в шумной обстановке;

5) приступы головокружения.

99. Укажите, какая отоскопическая картина характерна для отосклероза:

1) нормальная барабанная перепонка;

2) барабанная перепонка резко втянута, опознавательные знаки отсутствуют;

3) отсутствие серы;

4) рубцовые изменения барабанной перепонки;



5) краевая перфорация.

100. Укажите симптомы, характерные для болезни Меньера:

1) приступы системного головокружения;

2) боль в ухе;

3) шум в ухе;

4) прогрессирующее снижение слуха;

5) гноетечение.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ОСТАТОЧНЫХ ЗНАНИЙ ДЛЯ СТУДЕНТОВ IV КУРСА

БОЛЕЗНИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

Ситуационная задача №1

У больного имеется острая боль в области крыла носа. Кожа крыла носа умеренно гиперемирована, утолщена, пальпация крыла безболезненна. Преддверие носа на больной стороне резко сужено, ввести в него носовое зеркало и произвести переднюю риноскопию невозможно. **Поставьте диагноз заболевания.**

Ситуационная задача №2

При адrenaлизации нижнего носового хода ватником соскочила вата и осталась в глубине носового хода. **Как извлечь вату?**

Ситуационная задача №3

Что нужно сделать, если у больного при фарингоскопии появляется рвота при малейшем дотрагивании к языку?

Ситуационная задача №4

У больного подозревается острый гнойный гайморит – острое начало заболевания, имеется припухлость щеки на больной стороне, повышена температура тела, в крови лейкоцитоз, ускорена СОЭ, на рентгенограмме понижена пневматизация гайморовой пазухи, а при передней риноскопии нет гнойных выделений в среднем носовом ходе. **Каким диагностическим приемом можно подтвердить наличие гнойного гайморита?**

Ситуационная задача №5

Больной жалуется на снижение или отсутствие обоняния. **Как выяснить причину заболевания (респираторная, эссенциальная)?**

Ситуационная задача №6

При случайном отсутствии носового зеркала как можно полноценно произвести переднюю риноскопию у детей?

Ситуационная задача №7

Оденьте и подготовьте к работе лобный рефлектор.

Ситуационная задача №8



С помощью лобного рефлектора обеспечьте освещение и осмотр исследуемого органа.

Ситуационная задача №9

У 8 - летнего ребенка после простуды появились гнойные выделения из носа, припухлость мягких тканей у корня носа. На R - грамме отмечается снижение воздухоносности клеток решетчатого лабиринта, другие пазухи воздухоносны.

Поставить диагноз.

Ситуационная задача №10

Больной жалуется на приступы чихания с обильными слизистыми выделениями, появившиеся в течение последнего года после начала работы в цехе химчистки одежды. Риноскопия: слизистая оболочка носа бледная, нижние носовые раковины набухшие, после сосудосуживающих капель носовое дыхание не улучшается. В крови и носовом секрете много эозинофилов. **Диагноз? Лечебная тактика.**

Ситуационная задача №11

При пункции гайморовой пазухи по поводу гнойного гайморита промывная жидкость не поступает через пункционную иглу. Что нужно предпринять? Какая предварительная процедура не выполнена?

Ситуационная задача №12

Больной в течение 2-х недель безуспешно лечится по поводу гнойного гайморита, амоксиклав (внутрь), нафтизин (капли в нос), УВЧ на гайморову пазуху. **Какова дальнейшая тактика лечения?**

Ситуационная задача №13

У больного много выделений в левом среднем носовом ходе. Заподозрен острый гнойный гайморит. При диагностической пункции гайморовой пазухи гной не получен. **Какие дополнительные методы обследования необходимы для получения диагноза?**

Ситуационная задача №14

Больному по поводу фронтита произведена операция на лобной пазухе. Два года он чувствовал себя здоровым, а затем появились боли в надбровной области и припухлость верхнего века на стороне операции. **Что произошло, какое лечение назначить больному?**

Ситуационная задача №15

Больной 37 лет. После травмы головы появились частые и обильные носовые кровотечения. При риноскопии в момент кровотечения и при отсутствии последнего источника кровотечения не обнаружен. **Что делать?**

Ситуационная задача №16

У больного имеется правосторонний хронический гнойный фронтит. Консервативное лечение не привело к выздоровлению. От предложенной операции на лобной пазухе с наружным подходом больной отказался. **Какое лечение ему можно предложить?**

Ситуационная задача №17

У больного хронический катаральный насморк. Консервативные методы лечения неэффективны. **Предложите хирургические методы лечения.**

БОЛЕЗНИ ГЛОТКИ И ГОРТАНИ



Ситуационная задача №1

Больного беспокоит сухость, жжение и першение в горле после приема острой пищи. При осмотре слизистая оболочка задней стенки глотки ярко красная, припухшая, язычок мягкого неба отечен. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №2

Больной жалуется на частые ангины (2–3 раза в год), болеет несколько лет. После последней ангины появились боли в суставах, длительный субфебрилитет. При осмотре, небные миндалины спаяны с дужками, гиперемированы, в лакунах жидкий гной. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №3

Больной жалуется на сильные боли в горле, больше справа, затруднение при открывании рта, высокую до 40° температуру. Болеет три дня, после перенесенной катаральной ангины. При осмотре рот открывает с трудом на 1–2см. Гиперемия, инфильтрация околоминдаликовой области справа. Правая миндалина смещена кпереди и к срединной линии. Пальпируются болезненные лимфатические узлы справа, позади угла нижней челюсти. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №4

Ребенку 4 года, беспокоит заложенность носа, часто простужается. При осмотре рот полуоткрыт, сглажены носогубные складки. При пальцевом исследовании носоглотки на своде определяется мягкое, мелкодольчатое опухолевидное образование, почти полностью выполняющее носоглотку. **Ваш диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №5

Больная жалуется на сильную боль в горле, высокую температуру до 39° С, общую слабость. При осмотре – небные миндалины ярко красного цвета, в устьях лакун беловато - желтый налет, легко снимающийся «ватником». **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №6

Ребенку 7 мес. Он беспокоен, отказывается от приема пищи, температура 39°С. При осмотре на задней стенке глотки определяется выпячивание, расположенное по срединной линии. Слизистая оболочка резко гиперемирована. Дыхание затруднено. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №7

Больной жалуется на охриплость, затруднение дыхания, появляющееся во время физической нагрузки. В анамнезе травма боковой поверхности шеи справа. Ларингоскопически: истинные голосовые складки белые, при фонации смыкаются неплотно; при дыхании значительное ограничение подвижности правой половины гортани. **О какой патологии здесь можно думать?**

Ситуационная задача №8

У больного наступило удушье на операционном столе сразу после экстубации. Была произведена стромэктомия. Объективно: имеются явления ларингеального стеноза 3–4 степени; истинные голосовые складки сомкнуты по срединной линии, между ними щель, при дыхательных движениях не расходятся. **Какая патология в данном случае имеет место? Что делать?**

Ситуационная задача №9

Больной жалуется на охриплость, постоянную отдышку, усиливающуюся при физической нагрузке. При обследовании обнаружено расширение дуги аорты. **Какова будет ларингоскопическая картина?**



Ситуационная задача №10

Больной жалуется на кашель, охриплость, повышение температуры, появившееся после приема накануне холодного молока. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре слизистая оболочка гортани гиперемирована, голосовые складки утолщены, красного цвета, при фонации между ними остается овальная щель. Дыхание свободное. Остальные ЛОР органы без изменений. **Диагноз? Лечение.**

Ситуационная задача №11

У 3-х летнего ребенка во время сна неожиданно начался лающий кашель, дыхание затруднено, шумное, преимущественно затруднен вдох. При осмотре во время дыхания имеется втяжение межреберных промежутков, над и подключичных ямок, губы синюшные, голос звучный. **Диагноз? Стадия стеноза?**

Ситуационная задача №12

Больной доставлен скорой помощью, жалуется на затруднение дыхания, жжение и боль в горле, поперхивание при приеме воды, охриплость. Час назад во время еды арбуза был укушен осой. В анамнезе пищевая и медикаментозная аллергия. При осмотре язык резко отечен, с трудом помещается во рту, стекловидный отек надгортанника и ложных голосовых складок, голосовая щель сужена. Температура 37,3° С, стеноз гортани 1 степени. **Диагноз? Методы лечения?**

Ситуационная задача №13

Больной, 32 лет, обратился с жалобами на охриплость. Болей нет. Работает преподавателем. Указанные жалобы предъявляет около года. Ларингоскопически: истинные голосовые складки белые, на границе их передней и средней трети имеются сероватого цвета симметричные бугорки, величиной с просыное зерно, они соприкасаются друг с другом при фонации. При этом между складками остается узкая щель. Подвижность гортани не нарушена, это подтверждает стробоскопия. Со стороны других органов и систем патологии не обнаружено. **Диагноз? Тактика лечения?**

Ситуационная задача №14

Больной, 17 лет, обратился с жалобами на затрудненное дыхание и глотание, слюнотечение, припухлость на шее, кашель с прожилками крови в мокроте. Из анамнеза известно, что 4 часа назад, спускаясь по лестнице, споткнулся и ударился о перила передней поверхностью шеи. Объективно: на передней поверхности шеи, справа от срединной линии – гематома, болезненность в области щитовидного хряща. Ларингоскопически: имеется кровоизлияние в ложную, истинную и черпалонадгортанную складки справа, некоторое ограничение подвижности этой половины гортани. Левая половина гортани не изменена, подвижна. **Голосовая щель сужена. Диагноз? Лечебная тактика?**

Ситуационная задача №15

Больной, 35 лет, жалуется на боли при глотании в горле, хрипоту, кашель, затруднение дыхания, недомогание, повышенную температуру. Из анамнеза известно, что 2 месяца назад в автомобильной катастрофе получил множественные ушибы тела, в том числе передних отделов шеи. Лечился в хирургическом отделении, где по поводу затруднения дыхания произведена трахеотомия. Отмечалось высокая температура, сильные боли в области шеи. После проведенного лечения деканюлирован и выписан на амбулаторное лечение, но продолжал предъявлять перечисленные выше жалобы. Объективно: При наружном осмотре имеется сглаженность контуров, некоторая припухлость и болезненность гортани при пальпации, увеличение шейных лимфатических узлов. Со стороны носа, глотки и ушей патологии не выявлено. Ларингоскопически: гиперемия и патологии не выявлено. Ларингоскопически: гиперемия и небольшая отечность слизистой оболочки всей гортани, инфильтрация надгортанника и черпаловидных хрящей. Ограничение подвижности обеих половин гортани. **Предполагаемый диагноз? План лечения?**



БОЛЕЗНИ УХА

Ситуационная задача №1

Больной жалуется на снижение слуха на оба уха, чувство «ваты» в нем, возникшие после перенесенного насморка, аутофонию (слышит собственный голос). Объективно: обе барабанные перепонки серого цвета, втянуты, укорочен световой рефлекс; шепотная речь 2 м на оба уха, опыт Ринне отрицательный с обеих сторон. **Диагноз? Какова тактика?**

Ситуационная задача №2

Больная жалуется на чувство заложенности в левом ухе, явление аутофонии слышит собственный голос в этом ухе, у больной - насморк. Указанные явления появились после сморкания. Объективно: левая барабанная перепонка серая, втянутая, правая - нормальная, шепотная речь: правое ухо - 6 м, левое - 2 м. **Какой будет результат опыта Вебера?**

Ситуационная задача №3

Больная жалуется на снижение слуха на правое ухо, появившееся после мытья головы два дня назад. Объективно: при отоскопии в правом наружном слуховом проходе коричневого цвета масса, барабанная перепонка не обзрима. Левый наружный слуховой проход свободен, барабанная перепонка серая. Шепотная речь: правое ухо - 0,5 м, левое ухо - 6 м. **О какой патологии можно думать? Каков будет результат опыта Ринне на правое и левое ухо?**

Ситуационная задача №4

У больного 3 дня назад появились боли в правом ухе, снижение слуха на это ухо, повысилась температура до 38° С, беспокоит головная боль. При осмотре заушная область справа не изменена, пальпация ее безболезненна. Наружный слуховой проход свободный. Барабанная перепонка - красная. Слух снижен (разговорная речь до 3 м). **Диагноз? План лечения?**

Ситуационная задача №5

Больной обратился с жалобами на периодическое гноетечение из уха, снижение слуха. **Предположительный диагноз? Какие дополнительные методы обследования нужно провести?**

Ситуационная задача №6

У больного после простуды возобновилось гноетечение из правого уха, появилась головная боль и боль в ухе, повысилась температура до 38,5° С, отмечалась рвота, судороги верхних и нижних конечностей. **Предположительный диагноз? Последовательность ваших действий?**

Ситуационная задача №7

Больная страдает хроническим воспалением среднего уха несколько лет, в связи с чем направлена на стационарное лечение в ЛОР отделение. При осмотре в наружном слуховом проходе большое количество гноя с запахом. В расслабленной части барабанной перепонки перфорация, при промывании через которую вымывается много белесоватых, блестящих масс с резким запахом. **Диагноз? План лечения?**

Ситуационная задача №8

Больной жалуется на болезненную припухлость на ушной раковине, появившуюся после травмы во время тренировки борьбой. При осмотре на передней поверхности ушной раковины, в ее верхних отделах имеется округлой формы флюктуирующая припухлость синюшного цвета, слегка болезненная при дотрагивании. **Диагноз? Лечение.**

Ситуационная задача №9



Со слов родителей ребенок засунул в ухо бусинку. При осмотре в начальном отделе наружного слухового прохода определяется инородное тело зеленого цвета с гладкой поверхностью. Барабанная перепонка не обозрима. **Диагноз? Лечебная тактика?**

Ситуационная задача №10

В течение 2 недель больного беспокоит боль и понижение слуха на правое ухо. Лечился амбулаторно. Два дня назад позади ушной раковины появилась болезненная припухлость, вновь появилась температура. При осмотре правая ушная раковина оттопырена кпереди и книзу, позади нее на сосцевидном отростке болезненная припухлость мягких тканей. Наружный слуховой проход сужен в костном отделе за счет нависания задневерхней стенки. Барабанная перепонка розовая, опознавательные пункты ступены. Шепотная речь 1 м. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №11

Больного беспокоит гнойное течение из уха, головная боль, рвота, высокая температура, сознание спутанное, судороги. Ухо болит несколько лет. При осмотре в наружном слуховом проходе гнойные выделения. Барабанная перепонка разрушена. Неврологически: ригидность затылочных мышц, двусторонний положительный симптом Кернига. **Диагноз? Принципы лечения?**

Ситуационная задача №12

Гнойное течение из левого уха больного беспокоит много лет. Несколько дней назад появились боль в ухе и озноб с последующим подъемом температуры до 40° С, увеличилось количество отделяемого из уха. При осмотре больной бледен, температура 37,4° С, пульс – 90 ударов в 1 мин. В наружном слуховом проходе гной с запахом. Барабанная перепонка почти полностью разрушена, на медиальной стенке барабанной перепонки грануляции. По заднему краю сосцевидного отростка болезненная инфильтрация мягких тканей. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №13

Больная обратилась с жалобами на резкое снижение слуха на оба уха, сильный шум в ушах, беспокоящие ее в течение нескольких месяцев. Отмечает первые проявления заболевания вскоре после лечения обострения хронической пневмонии, по поводу которой находилась в стационаре, длительное время получала разнообразные антибиотики, в том числе гентамицин. При осмотре барабанные перепонки не изменены. Шепотная речь на оба уха 1 м. **Диагноз? Лечение?**

УРГЕНТНАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Ситуационная задача №1

В ЛОР кабинет доставлен ребенок 3 лет с жалобами родителей на затрудненное носовое дыхание, длительный, односторонний насморк с обильными гнойными выделениями из левой половины носа и болями в течение 3х недель. Объективно: Общее состояние удовлетворительное, температура нормальная, кожа левого крыла носа гиперемирована, мацерирована, покрыта сухими корочками. В левой половине полости носа обильное слизистогнойное отделяемое, слизистая оболочка гиперемирована, отечная. На R - граммах в левой половине носа – образование круглой формы, диаметром 1 см. **Поставьте диагноз, назначьте лечение.**

Ситуационная задача №2

В ЛОР кабинет обратился больной с жалобой на боли в горле при глотании. Час назад ел рыбу, внезапно почувствовал сильные колющие боли в глотке. Объективно: общее состояние удовлетворительное, дыхание свободное, при прямой гипотарингоскопии в левом грушевидном синусе видно инородное тело (рыбная кость), внедрившееся в слизистую оболочку стенки глотки. **Диагноз? Назначьте лечение.**



Ситуационная задача №3

Ребенок, 4 лет, ел арбуз, внезапно поперхнулся, посинел, перестал дышать. Затем задышал, но появился приступообразный кашель, периодически затрудненное дыхание. Объективно: состояние средней тяжести, дыхание несколько затруднено. Сильный приступообразный кашель, во время которого на трахее выслушивается симптом хлопанья. При аускультации легких выслушиваются сухие хрипы с обеих сторон, при перкуссии и рентгенографии патологии не обнаружено. **Поставьте диагноз. Определите тактику лечения.**

Ситуационная задача №4

Ребенок, 3-х с половиной лет, держал во рту подсолнечные семечки, внезапно поперхнулся, посинел, появился сильный приступообразный кашель, затруднение дыхания. Срочно доставлен в ЛОР отделение. Объективно: общее состояние средней тяжести; температура нормальная, пульс – 120. Слизистая оболочка ВДП не изменена. Правая половина грудной клетки несколько отстаёт в дыхании. При аускультации – ослабленное дыхание над всем правым легким, перкуторно – звук здесь укорочен. На рентгенограмме – ослабление прозрачности правого легкого и смещение органов средостения при вдохе вправо. **Поставьте диагноз. Определите план лечения.**

Ситуационная задача №5

Во время еды ухи пожилой человек подавился, после чего отметил появление боли и затруднение при прохождении плотной пищи. Диагноз? Лечебная тактика?

Ситуационная задача №6

Больная во время еды абрикосов проглотила косточку, наступила полная непроходимость пищевода. Страдает рубцовым стенозом пищевода много лет. При эзофагоскопии с большим трудом косточку удалили. На следующий день появилась боль за грудиной, повысилась температура до 39°C. **Диагноз? Лечебная тактика?**

ОТВЕТЫ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Болезни носа и околоносовых пазух

Диагноз: Фурункул преддверия носа. Предложить больному придавить крыло носа к носовой перегородке на противоположной стороне и с усилием высморкать нос. Если вата не будет выдута струей воздуха, нужно извлечь ее крючком. Предложить больному явиться на прием натошак или оросить слизистую оболочку глотки 1 – 2% раствором дикаина (или 10% лидокаина). Анемизировать полость носа раствором адреналина 1:1000, наклонить голову больного в здоровую сторону. Через 5 – 10 мин провести повторную переднюю риноскопию. В результате анемизации расширится отверстие верхнечелюстной пазухи и в среднем носовом ходе появляется гной. Если все же гноя не будет, то показана диагностическая пункция гайморовой пазухи. Произвести переднюю риноскопию. Респираторная гипо или аносмия возникает в результате имеющихся изменений в полости носа (искривление носовой перегородки, полипы и опухоли носа, отечность слизистой оболочки средней и нижней носовых раковин и т. д.). У детей для передней риноскопии можно использовать ушную воронку. Для этого врач левой рукой вводит воронку в преддверие носа, направляет в нее пучок света от лобного рефлектора и осматривает полость носа. Рефлектор укрепляют на лбу при помощи лобной повязки: отверстие рефлектора располагают против левого глаза. Рефлектор должен быть удален от исследуемого органа на 25 – 30 см. (фокусное расстояние зеркала). С помощью рефлектора направляют пучок света на нос обследуемого. Затем закрывают правый глаз, а левым смотрят через отверстие рефлектора и поворачивают его так, чтобы был виден пучок света (зайчик) на носу. Открывают правый глаз и продолжают осмотр двумя глазами. Проверяют, выдержано ли фокусное расстояние рефлектора. Двусторонний острый гнойный этмоидит. Вазомоторный (аллергический) ринит. Лечебная тактика:

* Устранение аллергена, вплоть до смены работы.



* Обследование в аллергологическом кабинете.

* Гипосенсибилизирующее лечение.

Необходимо перед пункцией провести анемизацию среднего носового хода для уменьшения отека слизистой оболочки в области устья пазухи. Повторные пункции гайморовой пазухи и промывание ее дезинфицирующим раствором с последующим введением в пазуху раствора антибиотиков. Р - графия околоносовых синусов, диафаноскопия, УЗИ околоносовых пазух. Заросло послеоперационное носолобное соустье. Необходима реоперация. Носовые кровотечения после травмы бывают при повреждениях решетчатого лабиринта. В этом случае кровоточащий сосуд обнаружить невозможно. Кровотечение останавливают тампонадой носа или производят операцию на решетчатом лабиринте. Возможна перевязка наружной сонной артерии. Можно рекомендовать трепанопункцию лобной пазухи и ее промывание дезинфицирующими растворами. В случае неэффективности и этого лечения, больному можно предложить эндоскопическое вмешательство на лобной пазухе. Хирургические методы лечения:

* криодеструкция нижних носовых раковин;

* ультразвуковая дезинтеграция (УЗД) нижних носовых раковин;

* электрокаустика нижних носовых раковин.

Болезни глотки и гортани

Острый фарингит. Щадящая диета, щелочные полоскания (при использовании пищевой соды концентрация раствора не выше 1 %). Ингаляции. Хронический тонзиллит, декомпенсированная форма, рецидивы ангин, длительный субфебрилитет. Лечение – двусторонняя тонзиллэктомия. Правосторонний паратонзиллярный абсцесс. Лечение – вскрытие паратонзиллярного абсцесса. Чтобы избежать рецидива заболевания, больному необходимо рекомендовать повторную явку к врачу на следующий день после вскрытия абсцесса для разведения краев разреза (ребенка необходимо госпитализировать). Этот простой прием исключает склеивание раны и повторное скопление гноя в полости абсцесса. Аденоиды. Операция – аденотомия. Лакунарная ангина. Лечение: постельный режим, инъекции антибиотиков, витамины, обильное питье, полоскание горла дезинфицирующими растворами и/или рассасывание защечных (подъязычных) таблеток с антисептиками (антибиотиками), мазок из зева и носа на бациллы Клебса-Леффлера (палочки дифтерии). Заглоточный абсцесс. Лечение – срочная операция – вскрытие заглоточного абсцесса. Антибиотикотерапия. Имеется парез правого возвратного нерва. Травма обоих возвратных нервов. Необходима трахеотомия. Ограничение подвижности левой половины гортани. Острый ларингит. Лечение: голосовой покой, средства от кашля, не раздражающая пища, отвлекающие процедуры, теплые щелочные ингаляции, противовоспалительная терапия. Ложный круп (или подскладковый ларингит, или острый стенозирующий ларинготрахеит). Ларингеальный стеноз 2–3 степени. Аллергический отек гортани. Проведение неспецифической гипосенсибилизирующей терапии (гидрокортизон, преднизолон, супрастин), ингаляции с эфедрином, содой. Гиперпластический ларингит (узелки певцов). Лечение у фоноiatра, голосовой режим, фонофрез на гортань с гидрокортизоном, туширование узелков раствором азотнокислого серебра, удаление узелков. Гематома мягких тканей шеи, гортани. Лечение: голосовой покой, прохладная жидкая пища, пузырь со льдом, в дальнейшем рассасывающая терапия – тепло, УВЧ, антибиотики, стимулирующая терапия, обезболивающие, гидрокортизон, препараты кальция. Хондроперихондрит гортани. Лечение: антибиотики, сульфаниламиды, обезболивающие средства, полужидкая пища, глюкокортикоиды, электрофорез с йодистым калием, УВЧ, витамины группы В.

Болезни уха

Диагноз: трубно - барабанный катар (евстахеит). Лечение: продувание слуховых труб по Политцеру, сосудосуживающие капли в нос, УВЧ на оба уха. В опыте Вебера будет латерализация звука влево. Серная пробка в правом наружном слуховом проходе. Опыт Ринне



слева будет положительным, справа может быть отрицательным. Правосторонний острый средний отит. Лечение – антибиотики, физиолечение (УВЧ на ухо), карбол - глицериновые капли в ухо, сосудосуживающие капли в нос, согревающий компресс на ухо на ночь. Хронический гнойный средний отит. Для уточнения формы отита необходимо провести осмотр (отоскопию), функциональное исследование (определение остроты слуха речью, камертонами, аудиометрию, R-графию височных костей). Правосторонний хронический гнойный средний отит. Подозрение на начинающееся отогенное внутричерепное осложнение. Необходима срочная госпитализация в ЛОР отделение, осмотр ЛОР врача, невропатолога, окулиста, исследование спинномозговой жидкости. Хронический гнойный эпитимпанит. Лечение – оперативное (общеполостная операция, при показаниях – тимпанопластика). Отгематома. Пункция гематомы, давящая повязка на ухо. Антибиотики. Инородное тело наружного слухового прохода. Лечение – промывание уха, при фиксации его в слуховом проходе удаление специальным крючком. Правосторонний острый гнойный средний отит. Мастоидит. Операция – мастоидэктомия. В послеоперационном периоде антибактериальное лечение. Хронический гнойный эпитимпанит. Отогенный менингит. Лечение – экстренная расширенная радикальная (общеполостная) операция на ухе, после предоперационной подготовки. В послеоперационном периоде – обязательное нахождение больного в палате интенсивной терапии с постоянным мониторингом, антибактериальная терапия (минимум два антибиотика широкого спектра, проникающих через гематоэнцефалический барьер), дезинтоксикационная терапия (инфузионная терапия, методы экстракорпоральной детоксикации), нормализация микроциркуляции и перфузии органов и тканей, борьба с нарушениями органов и систем (ИВЛ, диализ). Левосторонний хронический гнойный эпитимпанит. Подозрение на тромбоз сигмовидного синуса. Лечение – после проведения предоперационной подготовки, экстренная расширенная радикальная операция. Пункция сигмовидного синуса, при обнаружении в нем тромба его удаление. В послеоперационном периоде – обязательное нахождение больного в палате интенсивной терапии с постоянным мониторингом, антибактериальная терапия (минимум два антибиотика широкого спектра, проникающих через гематоэнцефалический барьер), дезинтоксикационная терапия (инфузионная терапия, методы экстракорпоральной детоксикации), нормализация микроциркуляции и перфузии органов и тканей, борьба с нарушениями органов и систем (ИВЛ, диализ). Двусторонний неврит слуховых нервов. По-видимому, в результате действия ототоксических антибиотиков. Лечение: дезинтоксикационная терапия, витамины группы В, средства, улучшающие мозговое кровообращение, трофику нервной ткани.

Ургентная оториноларингология

Инородное тело полости носа. Необходим туалет носа. В полость носа влить 0,1% раствор адреналина и 1% раствор лидокаина. Тупым крючком удалить инородное тело – косточку вишни. Инородное тело левого грушевидного синуса (рыбья кость). Необходимо после анестезии 2-х % раствором дикаина (10% лидокаина) удалить при непрямой гипотарингоскопии инородное тело гортанными щипцами. Инородное тело трахеи. Необходимо, под наркозом, провести срочную верхнюю трахеобронхоскопию и удалить инородное тело трахеи. Инородное тело правого бронха. Ателектаз правого легкого. Необходима поднаркозная верхняя трахеобронхоскопия с удалением инородного тела из правого бронха. Инородное тело (рыбья кость) пищевода. Направить в ЛОР отделение в экстренном порядке для удаления инородного тела с помощью эзофагоскопии. Инородное тело пищевода. Травма пищевода. Перизофагит. Лечебная тактика: голод, парентеральное питание, антибиотики в больших дозах, дезинтоксикационная терапия. R-графия средостения для исключения медиастинита.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Примерный перечень оценочных средств, их краткая характеристика и шкала



оценивания

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/ четырёхбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 	Фонд тестовых заданий	
Промежуточная аттестация			
Экзамен	Служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимися универсальных и профессиональных	Вопросы к государственному экзамену	Четырехбалльная шкала



	компетенций. Государственный экзамен по своему содержанию может быть реализован в виде: полидисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором каждое из заданных экзаменуемому заданий (вопросов) опирается лишь на одну дисциплину, но среди самих заданий (вопросов) могут быть относящиеся к различным дисциплинам; междисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором ответ на задание (вопрос) требует знание из различных дисциплин; итогового экзамена по отдельной дисциплине. Полидисциплинарный или междисциплинарный экзамен по направлению подготовки (специальности) должен наряду с оценкой уровня освоения содержания отдельных профильных дисциплин оценить также знания и навыки, вытекающие из общих требований к уровню подготовки выпускника, предусмотренных соответствующим образовательным стандартом по направлению подготовки (специальности). Итоговый экзамен по отдельной дисциплине должен определять уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой, и охватывать минимальное содержание данной дисциплины, установленное образовательным стандартом.	
--	--	--

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация. Развитие навыков логического мышления. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- ü Новизна текста;
- ü Обоснованность выбора источника;
- ü Степень раскрытия сущности вопроса;
- ü Соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении



	материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;
- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 85-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 70-84% тестовых заданий
«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 50-69% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 50% и меньше правильных ответов тестовых заданий

Критерии оценки знаний при проведении экзамена

Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение



семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в форме устного опроса по билетам или без билетов, с предварительной подготовкой или без подготовки по усмотрению преподавателя. Экзаменатор вправе задавать вопросы сверх билета, в так же помимо теоретических вопросов, давать ситуационные задачи по программе данного курса.

Экзаменационные билеты (вопросы) утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой. Комплект экзаменационных билетов должен содержать не менее 25-и билетов. Экзаменатор может проставить экзамен без опроса или собеседования студентам, которые активно участвовали в практических занятиях.

Отметка **«отлично»** - студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с ситуационными задачами и другими видами заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических навыков, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

Отметка **«хорошо»** - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические знания, владеет необходимыми навивками выполнения практических манипуляций.

Отметка **«удовлетворительно»** - студент усвоил только основной материал, знает положения отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, последовательность в изложении программного материала, и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

Отметка **«неудовлетворительно»** - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большим затруднением выполняет практические работы.



8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
1. Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.Т. Пальчун, А.И. Крюков, М.М. Магомедов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ЭБС «Консультант студента» -	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457368.html
2. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.А. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ЭБС «Консультант студента» -	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
1. Оториноларингология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ЭБС «Консультант студента»	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437469.html
2. Вишняков, В.В. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Вишняков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ЭБС «Консультант студента» -	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html
3. Богомилский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / М.Р. Богомилский, В.Р. Чистякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ЭБС «Консультант студента» -	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html
4. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебное пособие / П.А. Тимошенко [и др.]; под ред. П.А. Тимошенко. - Минск: Вышэйшая школа, 2014. - 432 с. - ЭБС «IPRbooks»	http://www.iprbookshop.ru/35523.htm

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. - Москва, 2012. - . - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". - Москва, 2011 - - URL: <http://znanium.com/catalog> (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. <http://znanium.com/catalog/> «Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. - Москва, 2012. - . - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы.



<http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания "Ай Пи Ар Медиа". – Саратов, 2010 - . – URL: <http://www.iprbookshop.ru/586.html> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования.

<http://www.iprbookshop.ru/586.html> Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - - URL: <https://нэб.рф/>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов.

<https://нэб.рф/> Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. – URL: <http://diss.rsl.ru/?lang=ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ.

РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. – Москва : РНБ, 1998. – URL: <http://nlr.ru/>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. "... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населяющих Россию народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, заложенным еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени." (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today)

<http://diss.rsl.ru/> eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире.

<https://elibrary.ru/defaultx.asp> CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний.

<https://cyberleninka.ru/> В рамках Государственного контракта №07.551.11.4002 консорциум НЭИКОН предоставил читателям ФГБОУ ВО «МГТУ» доступ к архивам научных журналов зарубежных издательств. Доступ открыт со всех компьютеров университетской сети.

<http://www.neicon.ru/> Cambridge University Press : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Кембриджского университета. – Москва, 2013. - – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source> . – Режим доступа:



для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Издательство Кембриджского университета - старейшее издательство в мире, первые книги были опубликованы им в 1584 году. За четыре века своего существования издательство выпустило многие книги известных ученых - Исаака Ньютона, Джона Мильтона, Бертрана Рассела, Альберта Эйнштейна, но лишь к середине двадцатого века оно развилось в крупнейший современный издательский дом, которым является сегодня. <https://www.cambridge.org/> Oxford University Press (OUP) : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Оксфордского университета. – Москва, 2013. - – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Издательство, входящее в состав Оксфордского университета является одним из крупнейших в Великобритании. Главная цель, поставленная перед издательством – достижение высоких результатов в различных областях исследований, науки, образования путем издания книг по всему миру. В предлагаемой архивной коллекции 24 журнала по разным отраслям знания. Глубина архива: с 1-го выпуска до 1995г. <http://www.oxfordjournals.org/> Nature International journal of science : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Springer Nature Publishing AG. – Москва, 2013. - – URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637/browse?type=source>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Один из самых старых и авторитетных общенаучных журналов. Публикует исследования, посвященные широкому спектру вопросов, в основном естественно-научной тематики. Цифровой архив журнала Nature 1869 -2011гг. <https://www.nature.com/> Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: <http://rnmj.ru/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. <http://rnmj.ru/> Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. </index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya> Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный. <https://www.rosminzdrav.ru/> Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный. </index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80> Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru#/> - Текст: Электронный. Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. </index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81> ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. - . - URL: <https://mednet.ru/>. - Текст: электронный. Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. <https://mednet.ru/> Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <https://femb.ru/>. – Текст: электронный. Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. <https://femb.ru/> Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный. Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. <https://lib.medvestnik.ru/> Межрегиональная общественная



организация "Общество фармакоэкономических исследований" : сайт. – Москва, [20??]. – . – URL: <http://www.rspor.ru/index.php>. – Текст: электронный.Целями Организации являются: улучшение организации охраны здоровья граждан Российской Федерации; развитие общественного здравоохранения. <http://www.rspor.ru/index.php> FreeBooks4Doctors (Медицинские книги в свободном доступе) : сайт. – URL: <http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index/> – Текст: электронный.Сайт был создан для содействия бесплатному доступу к медицинским книгам в Интернете. <http://www.freebooks4doctors.com/f.php?f=index> Free Medical Journals (Медицинские журналы в свободном доступе) : сайт. – URL: <http://www.freemedicaljournals.com/>. – Текст: электронный.Сайт был создан для содействия бесплатному доступу к полным текстам статей из медицинских журналов в Интернете. <http://www.freemedicaljournals.com/> DOAJ (Directory of Open Access Journals) : каталог журналов открытого доступа : [сайт] / Лундский университет (Швеция). – Лунд, 2003. – . – URL: <https://www.doaj.org/>. – Текст: электронный.Каталог содержит полнотекстовые журналы из всех областей знаний, включая: медицину, биологию, химию. Журналы представлены более чем на 10 языках. Отдельные издания требуют свободной регистрации. Просмотр журналов по названиям и по рубрикам, постатейный поиск. Полные тексты статей в формате PDF и HTML. <http://www.doaj.org/>



9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по дисциплине «Оториноларингология» для студентов

Дисциплина осваивается посредством лекций, практических занятий и самостоятельной работы. Темы лекций, их краткое содержание показаны в разделе 5.3. лекции проводятся с использованием приемов актуализации знаний, полученных при изучении дисциплин учебного плана специальности и направлены на развитие познавательной деятельности обучающихся. Для освоения содержания лекционного материала и получения новых более глубоких знаний, обучающийся должен, проработав имеющиеся конспекты, составить краткий план, подготовить вопросы (в устной или письменной форме), необходимые для проведения практического занятия и вынесенные на самостоятельное изучение.

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Введение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха. Методы исследования ЛОР-органов.	4/0,1
2.	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.	Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	4/0,1
3.	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.	Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Отогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения	4/0,1
4.	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух.	4/0,1
5.	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения	Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные и орбитальные осложнения. Носовые кровотечения	4/0,1
6.	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа. Кровоточащий полип перегородки носа. Передний сухой ринит. Хронические риниты. Атрофические риниты. Вазомоторный ринит. Перфорирующая язва перегородки носа.	4/0,1

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
7.	Заболевания гортани, глотки.	Методика исследования глотки. Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани.	2/0,05
8.	Заболевания гортани, глотки.	Острые и хронические заболевания глотки. Дифференциальная диагностика ангин с инфекционными заболеваниями и болезнями крови (с глоточными проявлениями). Острый и хронический фарингит. Хронический тонзиллит	4/0,1
9.	Заболевания гортани, глотки.	Острые и хронические стенозы гортани и трахеи. Острые и хронические заболевания гортани.	4/0,1
10.	Заболевания гортани, глотки.	Инородные тела и повреждения глотки. Аномалии развития глотки. Инородные тела гортани	4/0,1
11.	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	ЛОР онкология. Факультативные и облигатные предраки в оториноларингологии.	4/0,1
12.	Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	Гипертрофия миндалин. Специфические заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулез	4/0,1
Итого по дисциплине:			48/1,3

5.7. Самостоятельная работа студентов

5.7.1. Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Тема: Заболевания уха	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни. * решение ситуационных задач;	8 сем.	7

		* курация больных.		
2.	Тема: Заболевания носа и околоносовых пазух	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни. * решение ситуационных задач; * курация больных.	8 сем.	8
3.	Тема: Заболевания гортани, трахеи и бронхов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни. * решение ситуационных задач; * курация больных.	8 сем.	8
4.	Тема: Опухолевые заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни. * решение ситуационных задач; * курация больных.	8 сем	8
5.	Тема: Травма ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни. * решение ситуационных задач; * курация больных.	8 сем	6
6.	Тема: Специфические заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни. * решение ситуационных задач; * курация больных.	8 сем	8
7.	Тема: Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни. * решение ситуационных задач; * курация больных.	8 сем	8
	Итого:			53/1,3

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
7-Zip Свободная лицензия
Adobe Reader DC Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. – . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. – . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znaniy.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - - URL: http://znaniy.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znaniy.com/catalog/
IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания 'Ай Пи Ар Медиа'. – Саратов, 2010 - . – URL: http://www.iprbookshop.ru/586.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. http://www.iprbookshop.ru/586.html
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - - URL: https://нэб.рф/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ. РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. – Москва : РНБ, 1998. - URL: http://nlr.ru/ . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. '... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населения России народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных



Название
пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, заложенным еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени.' (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today) http://diss.rsl.ru/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/
В рамках Государственного контракта №07.551.11.4002 консорциум НЭИКОН предоставил читателям ФГБОУ ВО «МГТУ» доступ к архивам научных журналов зарубежных издательств. Доступ открыт со всех компьютеров университетской сети. http://www.neicon.ru/
Cambridge University Press : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Кембриджского университета. – Москва, 2013. - – URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Издательство Кембриджского университета - старейшее издательство в мире, первые книги были опубликованы им в 1584 году. За четыре века своего существования издательство выпустило многие книги известных ученых - Исаака Ньютона, Джона Мильтона, Бертрана Рассела, Альберта Эйнштейна, но лишь к середине двадцатого века оно развилось в крупнейший современный издательский дом, которым является сегодня. https://www.cambridge.org/
Oxford University Press (OUP) : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Оксфордского университета. – Москва, 2013. - – URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Издательство, входящее в состав Оксфордского университета является одним из крупнейших в Великобритании. Главная цель, поставленная перед издательством – достижение высоких результатов в различных областях исследований, науки, образования путем издания книг по всему миру. В предлагаемой архивной коллекции 24 журнала по разным отраслям знания. Глубина архива: с 1-го выпуска до 1995г. http://www.oxfordjournals.org/
Nature International journal of science : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Springer Nature Publishing AG. – Москва, 2013. - – URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637/browse?type=source . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Один из самых старых и авторитетных общенаучных журналов. Публикует исследования, посвященные широкому спектру вопросов, в основном естественно-научной тематики. Цифровой архив журнала Nature 1869 -2011гг. https://www.nature.com/
Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/
Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. /index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: https://www.rosminzdrav.ru/ . – Текст: электронный. https://www.rosminzdrav.ru/
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80
Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: https://www.who.int/ru/#/ - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81
ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. - . – URL: https://mednet.ru/ . - Текст: электронный.Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. https://mednet.ru/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: https://femb.ru/ . – Текст: электронныйВходит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. https://femb.ru/
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica . - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека



Название
включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/
Межрегиональная общественная организация 'Общество фармакоэкономических исследований' : сайт. – Москва, [20??]. – . – URL: http://www.rspor.ru/index.php . – Текст: электронный.Целями Организации являются: улучшение организации охраны здоровья граждан Российской Федерации; развитие общественного здравоохранения. http://www.rspor.ru/index.php

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. – . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. – . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znaniy.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 – . – URL: http://znaniy.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znaniy.com/catalog/
IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания 'Ай Пи Ар Медиа'. – Саратов, 2010 – . – URL: http://www.iprbookshop.ru/586.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. http://www.iprbookshop.ru/586.html
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 – . – URL: https://nab.rf/ . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://nab.rf/
Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ.РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. - Москва : РНБ, 1998. - URL: http://nlr.ru/ . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. '... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населяющих Россию народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, заложенным еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени.' (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today) http://diss.rsl.ru/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. – . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с



Название
русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой являются популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/
В рамках Государственного контракта №07.551.11.4002 консорциум НЭИКОН предоставил читателям ФГБОУ ВО «МГТУ» доступ к архивам научных журналов зарубежных издательств. Доступ открыт со всех компьютеров университетской сети. http://www.neicon.ru/
Cambridge University Press : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Кембриджского университета. – Москва, 2013. - – URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824/browse?type=source . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Издательство Кембриджского университета - старейшее издательство в мире, первые книги были опубликованы им в 1584 году. За четыре века своего существования издательство выпустило многие книги известных ученых - Исаака Ньютона, Джона Мильтона, Бертрана Рассела, Альберта Эйнштейна, но лишь к середине двадцатого века оно развилось в крупнейший современный издательский дом, которым является сегодня. https://www.cambridge.org/
Oxford University Press (OUP) : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Издательство Оксфордского университета. – Москва, 2013. - – URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890/browse?type=source . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Издательство, входящее в состав Оксфордского университета является одним из крупнейших в Великобритании. Главная цель, поставленная перед издательством – достижение высоких результатов в различных областях исследований, науки, образования путем издания книг по всему миру. В предлагаемой архивной коллекции 24 журнала по разным отраслям знания. Глубина архива: с 1-го выпуска до 1995г. http://www.oxfordjournals.org/
Nature International journal of science : архивы научных журналов : сайт / Министерство образования и науки Российской Федерации, Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Springer Nature Publishing AG. – Москва, 2013. - – URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637/browse?type=source . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Один из самых старых и авторитетных общенаучных журналов. Публикует исследования, посвященные широкому спектру вопросов, в основном естественно-научной тематики. Цифровой архив журнала Nature 1869 -2011гг. https://www.nature.com/
Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/
Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. /index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: https://www.rosminzdrav.ru/ . – Текст: электронный. https://www.rosminzdrav.ru/
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80
Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: https://www.who.int/ru/#/ - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81
ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. - . – URL: https://mednet.ru/ . - Текст: электронный.Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. https://mednet.ru/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: https://femb.ru/ . – Текст: электронныйВходит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. https://femb.ru/
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica/ . - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/
Межрегиональная общественная организация 'Общество фармакоэкономических исследований' : сайт. – Москва, [20??]. – . – URL: http://www.rspor.ru/index.php . - Текст: электронный.Целями Организации являются: улучшение организации охраны здоровья граждан Российской Федерации; развитие общественного здравоохранения. http://www.rspor.ru/index.php



11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
для практических занятий (53) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Жуковского, дом № 4, Помещения в здании лечебного корпуса, строение 1, литер А; помещения в здании лечебного корпуса, строение б, литер Б ГБУЗ РА "АРКБ"	Комплекс рентгенодиагностический	
для практических занятий (53) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Жуковского, дом № 4, Помещения в здании лечебного корпуса, строение 1, литер А; помещения в здании лечебного корпуса, строение б, литер Б ГБУЗ РА "АРКБ"	Комплекс рентгенодиагностический	
для практических занятий (53) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Жуковского, дом № 4, Помещения в здании лечебного корпуса, строение 1, литер А; помещения в здании лечебного корпуса, строение б, литер Б ГБУЗ РА "АРКБ"	Комплекс рентгенодиагностический	

