Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

фиоредеральное учреждение высшего образоватия должность: Проректор Майкорский государственный технологический университет»

Дата подписания: 19.09.2023 21:46:30

Уни **Факультет Манебыый факультет** faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

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, 2023

Майкоп



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

Составитель рабочей програ	ммы:	
доцент,	Подписано простой ЭП	<u> Басов Федор Владимирович</u>
	31.07.2023	_
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	— (Ф.И.О.)
Рабочая программа утвержд	ена на заседании кафедры	:
Кафедра госпита	льной хирургии и последиплог	много образования
	(название кафедры)	•
Заведующий кафедрой: 31.07.2023	Подписано простой ЭП 31.07.2023 (подпись)	<u>Болоков Махмуд Сальманович</u> — _(Ф.И.О.)
Согласовано:		
Руководитель ОПОП заведующий выпускающей кафедрой по направлению подготовки (специальности)		
31.07.2023	Подписано простой ЭП	<u>Лялюкова Елена</u>
	31.07.2023	<u>Александровна</u>
	(подпись)	— (Φ.N.O.)



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 «Стоматология» высшего медицинского образования, изучается в 8 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 (количеств о)		Виды	занятий		Итого часов	з.е.
		3a	Лек	Лаб	СРП	CP		
Kypc 4	Сем. 8	1	16	48	0.25	43.75	108	3



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	Вид	ы учебно	-	ы, включ удоемкос		стоятельн сах)	ую рабо	ту и	Формы текущего/проме жуточной контроля
		стра	Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контро ль	СР	СЗ	успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Введение. История отори-ноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	1-17	2	4					4		блиц-опрос, решение ситуационных задач
8	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит.	1-17	2	8					6		блиц-опрос, решение ситуационных задач
8	Внутричерепные отогенные осложнения.	1-17	2	8					6		блиц-опрос, решение ситуационных задач
8	Заболевания носа и око¬лоносовых па-зух. Рино¬генные внутриче¬репные и орбитальные осложнения.		2	12					6		блиц-опрос, решение ситуационных задач
8	Заболевания гортани, глотки.	1-17	2	4					6		блиц-опрос, решение ситуационных задач
8	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	1-17	2	4					5		блиц-опрос, решение ситуационных задач
8	Травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР- органов.		2	4					5,75		блиц-опрос, решение ситуационных задач
8	Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	1-17	2	4					5		блиц-опрос, решение ситуационных задач
						0,25					зачет в устной форме
	ИТОГО:		16	48		0.25			43.75		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «<u>Оториноларингология</u>», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	ОФО	3ФО	03Ф0	1	компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Ведение. История	2			Определение	ОПК-4.1; ОПК-4.2;	Знать: этиологию,	
	оториноларингологии.				оториноларингологии как	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	патогенез, клинические	
	Современные методы				специальной клинической	ПКУВ-2.3;	признаки, профилактику и	
	диагностика и лечения				дисциплины		лечение болезней уха,	
	заболеваний ЛОР-органов				хирургического профиля с		носа, глотки и гортани,	
					профилактической		часто встречающихся и	
					направленностью.		вызывающих осложнения	
					Взаимосвязь заболеваний		и сопутствующие	
					ЛОР-органов с патологией		заболевания. •	
					других органов и систем.		особенности и	
					Значение анализаторов,		возможности	
					расположенных в ЛОР-		исследования ЛОР-	
					органах. Социальная		органов - эндоскопию,	
					значимость		акуметрию,	
					оториноларингологии.		вестибулометрию,	
					История развития		ольфактометрию, густо	
					специальности, ее этапы,		метрию и их значение в	
					школы отечественных		общей системе	
					оториноларингологов, их		клинического	
					успехи и достижения,		обследования больного	
					видные ученые. Задачи		•практическими	
					преподавания		навыками и методами	
					оториноларингологии в		оказания экстренной	
					высших учебных		помощи при травмах,	
					заведениях. Методика и		инородных телах,	
					техника		кровотечениях и острых	
					эндоскопического		заболеваниях ЛОР-	
					исследования ЛОР-		органов Приобрести	
					органов: • методы		навыки: • Фибро- и	
					исследования гортани,		ригидной эндоскопии уха,	
					трахеи, бронхов и		полости носа и	
					пищевода. • методы		околоносовых пазух,	
					исследования слухового		глотки, гортани, трахеи,	
					анализатора. • методы		бронхов и пищевода.	
					исследования			
					вестибулярного			
					анализатора. • методы			
					исследования носа,			
					околоносовых пазух и			
					глотки.			

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	ОФО	3ФО	03Ф0		компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	и хронический средний				Вестибулярный	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	патогенез, клинические	
	отит. Внутричерепные				анализатор. Острое	ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	признаки, профилактику и	
	отогенные осложнения.				гнойное воспаление		лечение болезней уха	
					среднего уха. Мастоидит.		часто встречающихся и	
					Антротомия. Хроническое		вызывающих осложнения	
					гнойное воспаление		и сопутствующие	
					среднего уха.		заболевания Уметь: •	
					Радикальная операция		провести наружный	
					уха. Тимпанопластика.		осмотр и пальпацию	
					Негнойные заболевания		ушной раковины и	
					уха: катар среднего уха и		околоушной области; •	
					кохлеарный неврит.		отоскопию; •	
					Негнойные заболевания		исследование слуха	
					уха: отосклероз и болезнь		речью и камертонами •	
					Меньера. Отогенные		выявление спонтанных	
					внутричерепные		вестибулярных	
					осложнения и отогенный		нарушений •	
					сепсис		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	
8	Заболевания носа и	2		-	Морфолого	ОПК-4.1; ОПК-4.2;	пробки и инородных тел.	
°		4			Морфолого- физиологические	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	Знать: • этиологию, патогенез, клинические	
	околоносовых пазух. Риногенные				особенности носа и	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	признаки, про-филактику	
	1				1			
	внутричерепные и				ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ.		и лечение болезней носа	
	орбитальные осложнения				Дефекты и деформации		и околоносо¬вых пазух,	
					наружного носа.		часто встречающихся и	
					Искривление перегородки		вызывающих осложнения	
I	1				носа, носовое		и сопутствующие	

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	ОФО	3ФО	03Ф0	1	компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					кровотечение, фурункул,		заболевания. Уметь: •	
					острый ринит.		провести наружный	
					Хронический ринит.		осмотр, пальпацию носа и	
					Параназальный синуит.		околоносовых пазух. •	
					Риногенные осложнения		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	
0		1			100	ORK 4.1 ORK 4.2	носа.	
8	Заболевания гортани,	2			Морфолого-	ОПК-4.1; ОПК-4.2;	Знать: этиологию,	
	глотки				физиологическая	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	патогенез, клинические	
					характеристика	ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	признаки, профилактику и	
					лимфаденоидного		лечение болезней	
					глоточного кольца.		гортани, трахеи и	
					Классификация		бронхов, часто	
					тонзиллитов. Ангина.		встречаю¬щихся и	
					Поражения миндалин при		вызывающих осложнения	
					острых инфекционных		и сопутствующие	
					заболеваниях и		заболевания Уметь: •	
					заболеваниях системы		провести наружный	

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	0Ф0	3ФО	03Ф0		компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					крови. Хронический		осмотр передней и	
					тонзиллит и его значение		боковых поверхностей	
					в клинике внутренних и		шеи, пальпация	
					детских болезней.		регионарных	
					Гипертрофия небных и		лимфатических узлов. •	
					глоточной миндалин.		провести мезо	
					Структурные особенности		фарингоскопию. •	
					и функции гортани.		проводить взятие	
					Певческий голос. Отек и		отделяемого из глотки	
					стеноз гортани. Ларингит.		для исследования на	
					Острый ларинготрахеит у		микрофлору и	
					детей. Интубация и		чувствительность к	
					трахеостомия.		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	2			Опухоли верхних	ОПК-4.1; ОПК-4.2;	Знать: этиологию,	
0	ЛОР-органов	-			дыхательных путей и уха:	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	патогенез, клинические	
	7101 opi anob				эпидемиология и	ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	признаки, профилактику и	
					классификация,	1110 2:3, 1110 2:3,	лечение болезней уха,	
					доброкачественные		носа, глотки и гортани,	
					новообразования.		часто встречающихся и	
					Злокачественные опухоли		вызывающих осложнения	
					верхних дыхательных		и сопутствующие	
					путей и уха.		заболевания. Уметь: •	
					, ,		проводить фибро- и	
							ригидную эндоскопию	
							уха, полости носа и	
							околоносовых пазух,	
							глотки, гортани, трахеи,	
	I	1	I	I	1	I	[] JOINN, TOPTAIN, TPAXEN,	

Сем	Наименование темы		емкость		Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	ОФО	3ФО	03Ф0		компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	T	1					бронхов и пищевода.	
8	Травмы ЛОР-органов.	2			Механизм травмы	ОПК-4.1; ОПК-4.2;	Знать: • Клинико-	
	кровотечения из ЛОР-				Повреждения ушной	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	фармакологическую	
	органов				раковины. Ожог ушной	ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;	характеристику основных	
					раковины. Отморожение		групп лекарственных	
					ушной раковины.		препаратов, применяемых	
					Отогематома. Травмы		в лечении неотложных	
					носа. Перелом костей		состояний в	
					носа. Возможные		оториноларингологии. •	
					осложнения травм носа		Особенности клинической	
					Травмы глотки. Не-		картины ЛОР патологии	
					отложная помощь на		при неотложных	
					догоспитальном этапе.		состояниях (жалобы,	
					Травма пище-вода.		анамнез, объективный	
					Гематома и абсцесс пере-		статус); порядок и объем	
					городки носа. Травмы		обследованиях таких	
					гортани и других органов		пациентов. • Клинические	
					шеи. Химические ожоги		проявления и особенности	
					глотки, гортани,		течения неотложных	
					пищевода. Носовое		состояний с вовлечением	
					кровотечение.		в патологический процесс	
					Рецидивирующие носовые		ЛОР органов. •	
					кровотечения. Боевая		Характерные симптомы	
					травма ЛОР-органов.		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	
							доказательной медицины	
							при оценке состояния	
							здоровья пациента и	
							анализ медицинской	
							информации	
							(медицинская статистика,	
							фармакологические	
							препараты) Уметь: •	
							Определить показания и	
							противопоказания к	

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	ОФО	3ФО	03Ф0	•	компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							назначению	
							лекарственных	
							препаратов и иных	
							веществ, и их комбинаций	
							для лечении 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	
							1 1	
							степень тяжести	
							состояния и определить	
							тактику оказания	
							медицинской помощи. •	
							Восстановить	
							проходимость верхних	
							дыхательных путей,	
							оказать неотложную	
							помощь и правила	
							проведения медицинской	
							эвакуации лиц с	
							повреждением головы,	
							шеи, возникшими в	
							чрезвычайных ситуациях.	
							• Составлять алгоритм	
							обследования и лечения	
							пациента в соответствии	
							с рекомендациями,	
							основанными на	
							принципах доказательной	
							медицины. Владеть: •	
							Навыками рациональной	
							медикаментозной	
							терапии неотложных	
							состояний в	
							оториноларингологии. •	
		1					Методикой осмотра	

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	ОФО	3ФО	03Ф0	1	компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							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	
							использования в	
<u> </u>	Стенозы гортани.	2		 	ОВОстрый стеноз гортани:	ОПК-4.1; ОПК-4.2;	интересах больного. Знать: • Топографо-	
,	Инородные тела ЛОР-				клиника и диагностика.	ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2;	анатомические	
	органов. Трахеостомия.				Стадии компенсации.	ПКУВ-2.1, ПКУВ-2.2,	обоснования для	
	opianos. i paxeociomina.				Классификация. Лечение.	11100 2.3, 11100-2.3,	выполнения неотложной	
					Хронические стенозы		трахеостомии, •	
					гортани. Диагностика.		вагосимпатической	
					Повреждения гортани.		блокады по А.В.	

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	0Ф0	3Ф0	03Ф0	1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Анестезия гортани.		Вишневскому, операции	
					Гиперестезия.		на щитовидной железе; •	
					Парестезия.		алгоритм обнажения	
					Двигательные		органов шеи; • основные	
					расстройства гортани.		векторы направления	
					Инородные тела в		разрезов для вскрытия	
					воздухопроводных путях		аденофлегмон шеи;	
							1 11 1	
					(гортань, трахея, бронхи).		Уметь: • использовать	
					Трахеостомия. Показания		знания топографической	
					и противопоказания к		анатомии для выполнения	
					трахеостомии. Техника и		оперативных доступов к	
					условия проведения		органам и сосудисто-	
					трахеостомии. Этапы		нервным пучкам шеи; •	
					операции трахеостомии.		комплектовать набор	
					Осложнения.		специальных	
					После¬операционный		хирургических	
					период и прогноз.		инструментов для	
							неотложной	
							трахеостомии и	
							произвести ее; •	
							выполнить	
							вагосимпатическую	
							блокаду; •	
							топографоанатомически	
							обоснованно выполнять	
							доступы при флегмонах	
							шеи; • выполнять	
							оперативные доступы к	
							общей сонной артерии; •	
							1	
							выполнять оперативные	
							доступы к подключичной	
							артерии; • выполнять	
							оперативные доступы к	
							язычной артерии;	
							Владеть: • техникой	
							трахеостомии; • техникой	
							выполнения	
							вагосимпатической	
							блокады; • топической	
							диагностикой и	
							алгоритмом	
							распространения	
							аденофлегмон шеи; •	
							техникой обнажения и	
							перевязки магистральных	
							со¬судов шеи; •	
							медицинской и латинской	
	I	1	1	1	1		терминологией,	

Сем	Наименование темы	Трудо	емкость	(часы)	Содержание	Формируемые	Результаты освоения	Образовательные
	дисциплины	ОФО	3ФО	03Ф0		компетенции	(знать, уметь, владеть)	технологии
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							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		
	-			3ФО	03Ф0	
1	2	3	4	5	6	
8	Введение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	стики и исследования ЛОР-органов.				
8	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутри-черепные отогенные осложнения.	Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	4			
8	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутри-черепные отогенные осложнения. Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Отогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения		4			
8	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутри-черепные отогенные осложнения.	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух.	4			
8	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения	4			
8	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 ринить осложнения.		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 проявления-ми). 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	Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР- органов. Трахеостомия.	Гипертрофия миндалин. Специфические заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулез	4			
	ИТОГО:		48			

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	3ФО	03Ф0
1	2	3	4	5	6

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	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения		Объем в часах		
	самостоятельного изучения			0Ф0	3ФО	03Ф0
1	2	3	нения 4	5	6	7
8	Заболевания уха	☐ конспектирование доп. учебной литературы, ☐ решение тестовых заданий; ☐ ращение ситуационных задач	8 семест р	6		
8	Заболевания носа и околоносовых пазух	□ конспектирование доп. учебной литературы, решение тестовых заданий; ращение ситуационных задач	8 семест р	6		
8	Заболевания гортани, трахеи и бронхов	□ конспектирование доп. учебной литературы, решение тестовых заданий; ращение ситуационных задач	8 семест р	6		
8	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух.	□ конспектирование доп. учебной литературы, решение тестовых заданий; ращение ситуационных задач	8 семест р	6		
8	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, решение тестовых заданий; ращение ситуационных задач	8 семест р	5		
8	Специфические заболевания ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, решение тестовых заданий; ращение ситуационных задач	8 семест р	5		
8	Травмы ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, решение тестовых заданий; ращение ситуационных задач	8 семест р	5		
8	Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	□ конспектирование доп. учебной литературы, решение тестовых заданий; ращение ситуационных задач	8 семест р	5		
	итого:			44		

5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения
			мероприятия		обучающихся
Модуль 3 Учебно-	февраль 2027 г	Лекция «История развития	групповая	Басов Ф.В.	ОПК-4.1; ПКУВ-2.1; ОПК-4.2;
исследовательская и	Лекционный зал АРКБ	оториноларингологии в			ПКУВ-2.3; ПКУВ-2.9;
научно-исследовательская		России. Российские ученые			
деятельность		и их неоценимый вклад в			
		развитие медицинской			

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
		науки.			

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

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
616.21(07) С 41 Ситуационные задачи, тестовые задания	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100053088
по оториноларингологии : методическое пособие для	
студентов 4 курса лечебного и педиатрического	
факультета / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-	
т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ;	
составитель Басов Ф.В Майкоп : Б/и, 2022 23 с.	
616.21(07) У 91 Учебно-методическое пособие по учебной	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100053742
дисциплине «Оториноларингология» [Электронный	
ресурс] : для обучающихся по программам подготовки	
кадров высшей квалификации (Ординатура) / М-во	
образования и науки РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол.	
ун-т, Мед. ин-т, Фак. послевузов. проф. образования ;	
[составитель Романов П.А.] Майкоп : Б.и., 2020 188 с	
Библиогр.: с. 186-187 (24 назв.)	

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	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html
Вишняков, В.В. Оториноларингология: учебник / Вишняков В.В 2-е изд., перераб Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 392 с ЭБС Консультант студента URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html Режим доступа: по подписке ISBN 978-5-9704-6380-2	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
Оториноларингология: учебное пособие / под ред. В.Т. Пальчуна 2-е изд., перераб. и доп Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 1024 с (Национальные руководства) ЭБС Консультант студента URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html Режим доступа: по подписке ISBN ISBN 978-5-9704-6669-8	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html
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	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html
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	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html
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	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457368.html
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	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html



Название	Ссылка
Оториноларингология : практическое руководство / под	https://www.rosmedlib.ru//book/ISBN9785970437469.html
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	
Оториноларингология : учебное пособие / Тимошенко	http://www.iprbookshop.ru/35523.html
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	

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 согласного учебному плану)				
ОФО	3ФО	03Ф0	дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы		
ОПК-4.1 Демонстрирует пр профессиональных задач	оименение медицинских техн	ологий, медицинских изде	лий, при решении		
12			Нейрохирургия		
10			Практика по неотложным		
			медицинским		
			манипуляциям		
10			Практика диагностического профиля		
11			Репродуктология		
10			Практика общеврачебного		
ı .			профиля		
12			Онкология, лучевая терапия		
78910			Акушерство и гинекология		
1011 56			Травматология, ортопедия Общая хирургия, лучевая		
30			диагностика		
7			Офтальмология		
45			Биохимия		
8			Практика терапевтического		
			профиля		
56			Пропедевтика внутренних		
			болезней, лучевая диагностика		
8			Оториноларингология		
8			Практика хирургического		
I .			профиля		
8			Практика акушерско-		
6			гинекологического профиля		
6			Практика по получению профессиональных умений		
			и опыта профессиональной		
			деятельности на		
			должностях среднего		
			медицинского персонала 2		
4			Практика по получению		
			профессиональных умений		
			и опыта профессиональной деятельности на		
			должностях среднего		
			медицинского персонала 1		
12			Клиническая лабораторная		
1110			диагностика		
1112	AOUMO EDMMOUETLE BASELLOCTIALIC	CKNO MUSTRYMOUTS II III IO M	Симуляционное обучение етоды обследования с целью		
установления диагноза	мение применять диагностиче	ские инструментальные м	етоды ооследования с целью		
8			Практика терапевтического		
_			профиля		
7			Офтальмология		
8			Оториноларингология		
12 8	+	+	Нейрохирургия		
•			Практика хирургического профиля		
45			Биохимия		
8			Практика акушерско-		
			гинекологического профиля		
1011			Травматология, ортопедия		
10			Практика по неотложным		
			МЕДИЦИНСКИМ		
	+		манипуляциям Онкология, лучевая терапия		
12			ТОНКОЛОГИЯ. ЛУЧЕВАЯ ТЕПАТИЯ		



Этаг	Наименование учебных дисциплин,		
ОФО	еместр согласного учебном ЗФО	03Ф0	формирующие
			компетенции в процессе
			освоения
			образовательной
			программы
6			профиля Практика по получению
			профессиональных умений
			и опыта профессиональной
			деятельности на
			должностях среднего
_			медицинского персонала 2
4			Практика по получению
			профессиональных умений и опыта профессиональной
			деятельности на
			должностях среднего
			медицинского персонала 1
12			Клиническая лабораторная
			диагностика
1112			Симуляционное обучение
56			Общая хирургия, лучевая
10			диагностика Практика общеврачебного
			профиля
56	 		Пропедевтика внутренних
			болезней, лучевая
			диагностика
11			Репродуктология
78910	<u> </u>		Акушерство и гинекология
	, анамнез жизни и заболевани т	я пациента ^т	In
10			Практика диагностического
9101112			профиля Поликлиническая терапия
10			Практика общеврачебного
			профиля
8910			Педиатрия
9			Дерматовенерология
11			Урология
8			Практика терапевтического
8			профиля Практика хирургического
			профиля
8			Практика акушерско-
			гинекологического профиля
78910			Акушерство и гинекология
12			Фтизиатрия
6			Базовые мануальные
11			Навыки
""			Клиническая иммунология, аллергология
7			Офтальмология
11			Репродуктология
910			Инфекционные болезни
1011			Травматология, ортопедия
910			Психиатрия, медицинская
70			психология
78 8			Факультетская хирургия Оториноларингология
7	1		Неврология
56	<u> </u>		Пропедевтика внутренних
			болезней, лучевая
			диагностика
56			Общая хирургия, лучевая
			диагностика
12			Онкология, лучевая терапия
91011	1		Госпитальная хирургия
10			Практика по неотложным медицинским
			медицинским манипуляциям
ПКУВ-2.2 Проводит полное	т физикальное обслелование па	і ациента (осмотр. пальпаі	тманипуляциям ция, перкуссия, аускультация)
8910			Педиатрия
6			Базовые мануальные
	I	I	



Эт	Этапы формирования компетенции				
	семестр согласного учебном		Наименование учебных дисциплин,		
ОФО	3ФО	03Ф0	формирующие		
			компетенции в процессе		
			освоения		
			образовательной		
			программы		
			навыки		
11			Клиническая иммунология,		
			аллергология		
10			Практика диагностического		
			профиля		
11			Репродуктология		
10			Практика общеврачебного		
			профиля		
8			Практика терапевтического		
			профиля		
78910			Акушерство и гинекология		
12			Фтизиатрия		
8			Практика хирургического		
			профиля		
91011			Госпитальная хирургия		
7	 		Офтальмология		
910	+		Инфекционные болезни		
56	+	<u> </u>	Общая хирургия, лучевая		
			диагностика		
1011	+		Травматология, ортопедия		
8	+		Практика акушерско-		
8			I 1		
10			гинекологического профиля		
10			Практика по неотложным		
			медицинским		
12			манипуляциям		
			Онкология, лучевая терапия		
11			Урология		
9101112			Поликлиническая терапия		
8			Оториноларингология		
56			Пропедевтика внутренних		
			болезней, лучевая		
_			диагностика		
7			Неврология		
9			Дерматовенерология		
78			Факультетская хирургия		
	едварительный диагноз и соста	вляет план лабораторных	х и инструментальных		
обследований пациента					
910			Инфекционные болезни		
8			Оториноларингология		
1011			Травматология, ортопедия		
12			Онкология, лучевая терапия		
91011			Госпитальная хирургия		
10			Практика по неотложным		
			медицинским		
			манипуляциям		
10			Практика диагностического		
			профиля		
10			Практика общеврачебного		
			профиля		
910			Психиатрия, медицинская		
			психология		
9			Дерматовенерология		
56			Пропедевтика внутренних		
			болезней, лучевая		
			диагностика		
8		1	Практика терапевтического		
1			профиля		
8910			Педиатрия		
6			Базовые мануальные		
			навыки		
8	+		Практика хирургического		
			профиля		
8	+		Профиля		
70010	+		гинекологического профиля		
78910 11	+		Акушерство и гинекология		
			Урология		
11			Клиническая иммунология,		
			аллергология		
	1	I	I		



	Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)		
ОФО	3ФО	03Ф0	формирующие
			компетенции в процессе
			освоения
			образовательной
_			программы
7			Офтальмология
78			Факультетская хирургия
7			Неврология
56			Общая хирургия, лучевая
			диагностика
9101112			Поликлиническая терапия
12			Фтизиатрия
11			Репродуктология
ПКУВ-2.9 Устанавливает диа и проблем, связанных со здор		международной статисти	ческой классификации болезней
78			Факультетская хирургия
9101112			Поликлиническая терапия
12			Фтизиатрия
910			Инфекционные болезни
7			Офтальмология
8			Оториноларингология
910			Психиатрия, медицинская
			психология
7			Неврология
9			Дерматовенерология
1011			Травматология, ортопедия
12			Онкология, лучевая терапия
91011			Госпитальная хирургия
11			Урология

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

Планируемые	Крит	герии оценивания	результатов обуче	ения	Наименование
результаты	неудовлетворит	удовлетворител	хорошо	отлично	оценочного
освоения	ельно	ьно	_		средства
компетенции					
1	2	3	4	5	6
ПКУВ-2: Способен г	проводить обследова	ания пациента с цел	ью установления ді	иагноза	
ПКУВ-2.3 Формулир	ует предварительн	ый диагноз и состав	ляет план лаборато	рных и инструмента	альных
обследований паци	иента				
Знать:	Фрагментарные	Неполные знания	Сформированные,	Сформированные	Блиц-опрос,
этиологию,	знания		но содержащие	систематические	курация больных
патогенез и			отдельные	знания	тесты,
патоморфологию,			пробелы знания		ситуационные
клиническую			'		задачи; вопросы
картину,					зачету
особенности					'
течения,					
осложнения и					
исходы					
заболеваний					
внутренних					
органов.					
Уметь:	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные,	Сформированные	1
анализировать	''		допускаются	умения	
полученные			небольшие	1	
результаты			ошибки		
обследования					
пациента, при					
необходимости					
обосновывать и					
планировать					
объем					
дополнительных					
исследований.					
Владеть:	Частичное	Несистематическо	В	Успешное и	1
определять	владение	е применение	систематическом	систематическое	
очередность	навыками	навыков	применении	применение	
объема,			навыков	навыков	
содержания и пос			допускаются		
ледовательности			пробелы		
диагностических					



результаты основняя компетенция сперать обследования пациента с целью установления диагноза дачету. Сведования подостающей высов проблем соверания об проблем соверания об проблем соверания подостающей высов проблем соверания об проблем сов соверания об проблем сов	Планируемые	Критерии оценивания результатов обучения Наименование				
Соронирация Середства С	1		T -			
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза Такти. Тороблем, связанных со здоровьем Опроблем, связанных со здоровьем Опроблем опроводить обследования пациента с целью установления диагноза Опроблем, опроводить обследования пациента с целью установления диагноза Опроблем опроводить обследования пациента с целью установления диагноза Опроблем опроводить обследования пациента с целью установления диагноза Опроблем занания Опроблем зан	1 ' '					средства
МЕРОПОРИЯТИЙ, ПКУВ-2: Опсосбен приводить обследования пациента с целью установления диагноза (компетенции					
ПКУВ-2. Установления диагноза Ваматы МКЖ-3. Установать обспедования пациента с целью установления диагноза Видиний образования с обстанования диагноза Мана об образования с обстанования диагноза Видиний об образования с обстанования диагноза Видиний об образования с обстанования диагноза МКК-3. Установать установать установления диагноза МКК-3. Установать установать установления диагноза МКК-3. Установать установания диагноза МКК-3. Установать установания диагноза МКК-3. Мастичное		2	3	4	5	6
ПКУВ-2. У Устанавливает диагнов с учетом действующей международной статистической классификации болезней и пробелы. Заать: «Международную статистическую действующей международной статистической классификации болезней и пробелы знания и пробелы знания и применение и пробелы знания и применение и пробелы знания и применение и примен						
Вамать: Международную классификация боледней и проблем: Тучеть: Тучеть: Тучетической классификация боледней и проблем: Тучетической классификация боледней и тестирационные зараче; вопросы к зачету Тучеть: Тучетической классификация боледней и тестирационные проблем: Тучетической Тучетической Проблем: Тучетической Тучетической Проблем: Тучетической Тучетиче						
Взить: международную статистическую долемые зания Метолные знания Сформированные колдержащие отдельные пробелы знания Смарамительные долукскаются долукскаются небольшие ошибки Смарамительные долукскаются небольшие опробены вывыками навыками навыками навыками навыками повреждений долукскаются пробены повреждений долукскаются пробены поврежений долукскаются пробены повреждений долукскаются пробены повреждений долукскаются пробены долукскаются пробены повреждений долукскаются пробены долукскаются пробены долукскаются долукскаются долукскаются долукскаются долукскаются навыками на заболевании повреждений долукскаются на долукскают	1	-	гом деиствующеи ме	еждународнои статі	истической классиф	икации болезнеи и
зажия в но содержащие отдельные отдельных тестов, систематические зачету международной статистической действующей международной действующей международной действующей международной действующей действующей международной действующей международной действующей де	<u> </u>		Неполице знания	Сформировании	Сформировании	Блингопрос
отдельные пробелы знания зания тесты, ситуационные задачи: вопросы к зачету унения польне, допускаются невольшие умения и допускаются невольшие ошибки унения польне, допускаются невольшие ошибки унения польне, допускаются невольшие ошибки унения допускаются применение навыков пробелы допускаются пробелы унения допускаются применение навыков пробелы допускаются пробелы унения допускаются применение навыков пробелы допускаются пробелы допускаются пробелы допускаются пробелы допускаются применение навыков пробелы допускаются пробелы допускаются пробелы знания допускаются на пробелы допускаются небольшие ображающей отдельные пробелы знания допускаются небольшие ошибки допускаются небольшие опровеные на пробелы знания допускаются небольшие ошибки допускаются небольшие опровеные на пробелы знания допускаются небольше обмение на пробелы знания допускаются небольшие отмение на пробелы знания допускаются небольше обмение на пробелы знания допускаются небольше обмение на пробелы знания допускаются небольше обмение на пробелы знания допускаются на пробелы знания допускаются небольше обмение на пробелы знания на пробелы знания допускаются на пробелы знания допускаются		l ' '	Пенолные знания			
классификации сравном изавиками изаболевания подрежения изаболевания	1	Jilalina		1 '' '		1 '' '
болезней и проблем, связанных со зачету Уметия польные, умения и умения и робель завачия польные, умения польные умения и умения польные, уме	1			1 ''	3.13.11.11	· '
Дастичные умения навыков истематическое пробелы знания и заболевания заболевания и заболевания и заболевания и заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания заболевания з						1 -
Здоровьем - МКБ	проблем,					зачету
Уметь: устанавливать устанавливать имеждународной статистической классификации болезней и проблем, связанных со заровьем (МКВ, Владеть: навыками судебно навыками и навыками и навыками и навыками и навыками и навыками и навыками нарования пациента заболевания повреждений нания повр						
Уметы: устанавливать диагноз с учетом действучения умения долускаются долуска						
действующей международной статистической каласификации болезней и проблем, связанных со действующей международной статистической каласификации болезней и проблем, связанных со действующей медицитской навыками и навыками механизмов установления повреждений и навыками и народение и навыками навыми навыками навыками навыками навыками навыками навыками навыка						
дмагноз сучетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Владеть: Навыками судебно- владение междиниямов установления межаниямов установления межаниямов установления межаниямов установления машента обследования пациента с целью установления диагноза пробелы пробелы пробелы пробелы машента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза пробелы занаии и заболевании пробелы знания умения полные, сорржированные отдельные пробелы знания умения полные умения навыков интерпретации разультатов сбора малоб, анамиета жизи и заболевания пациента (сметования пациента с целью установления диагноза пробелы знания умения полные умения навыков интерпретации разультатов сбора малоб, анамиета жизи и заболевании пациента (сметование пробелы знания умения полные и мения навыков интерпретации разультатов сбора информацию информацию в заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза дажету умения полные и мавыков интерпретации разультатов сбора информацию в заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента (сметования пациента обследования пациента обследования пациента (сметование инвыков навыков навичение навыков навичение на обследования нациента (сметоватическое пробелы знания в сформациение на обследования на обследовани	1 -	Частичные умения	Неполные умения			
международной статистической классификации болезней и проблем (казсификации болезней и проблем (казсыфикации болезней и навыков и проблем (казсыфикации сказсыфикации с	1'			111 2	умения 	
международной классификации болезней и проблен, связанных со заоровьем (МКБ). Владеты: навыками судебно- внавыками и навыков и систематическом применение навыков допускаются пробелы знания пациента с целью установления пациента и навыков и проберы знания пациента и навыков и проберы знания пациента. В заболевания пациента и навыков и неполные умения пациента (Сформированные систематическое применение навыков допускаются пробелы знания пациента (Сформированные настуационные задачи; вопросы к заболевания пациента и навыков навыков и неполные умения пациента (Сформированные навыков и неполные умения пациента (Сформированные навыков допускаются небольшие ошибки и навыков допускаются пробелы знания пациента и навыков допускаются пробелы знания пр	1					
классификации болезней и проблем, связанных со связанных судебно- медицинской оценки механизмов установления повреждений и заболевания повреждение и формацию участь ображдацие отдельные пробелы знания умения умения умения умения успешатова у	111			OTIVION I		
классификации проблем, соязанных со здоровьем (МКБ). Владеть: навыками судебно медицинской оценки механизмов установления повреждений и заболевания повреждения и и и и заболевания повреждений и заболевания повреждения повреждени	1					
болезней и проблем связанных со провеме (МКБ). Владеть: навыками судебно- механизмов установления и заболевания пациента с целью установления диагноза применение навыков и заболевания пациента с целью установления диагноза на заболевания пациента с целью установления диагноза на заболевания пациента с целью установления диагноза на установлен						
Связанных со даржарем (МКБ). Владть: навыками судебно- механизмов установления повреждений и заболеваний повреждений и заболевания пациента занаты: втетодику образьнования пациента образьнования пациента образьнования пациента образьнования пациента занаты: втетодику образьнования пациента заболевания пациента неполные умения полные допускаются небольшие отдельные пробелы помученную интерпретации интерп	болезней и					
Владетъ: Навыками судебно медицинской оценки механиямов установления повреждений и механиямов установления повреждений и заболевания пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2.1 Сособра троводить обследования пациента с целью установления диагноза ПкуВ-2.1 Сображать жегодику формирования и заболевания пациента. Знать методику формирования пациента с целью установления диагноза Коминования пациента. Уметь: Обра жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза Коминования пациента. Уметь: Обра жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза Коминования пациента и заболевания пациента (пробелы заболевания пациента и заболевания пациента (пробелы заболевания пациента и заболевания пациента (пробелы заболевания диагноза коминования пациента (пробелы заболевания пробелы заболевания пациента (пробелы заболевания пациента (пробелы заболевания пробелы заболевания пациента (пробелы за	проблем,					
Владеть: навыками стематической оценки медицинской оценки навыков и заболевания пациента. В медицинской отдельные пробелы знания отдельные пробелы знания пациента. Неполные умения отдельные ошибки отдельные опроментации отдельные ошибки отдельные опроментации отдельные опроменении навыков одопускаются пробелы знания пациента. ПКУВ-2: Стособен проводить обследования пациента с целью установления диагноза обставляния пациента. ПКУВ-2: Проводит полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) отдельные пробелы знания осмержащие отдельные обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) отдельные пробелы знания осмержащие отдельные осмержащие отдельные обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) отдельные осмержащие обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) отдельные осмержащие обследование об	1					
мадицинской оценки механиямов установления повреждений навыков проводить обследования пациента с целью установления диагноза (Сформированные проводить обследования пациента с целью установления диагноза (Сформированные пробелы заболевания пациента с целью установления диагноза (Сформированные пробелы заболевания пациента с целью установления диагноза (Сформированные пробелы занаия заболевания пациента с целью установления диагноза (Сформированные пробелы занаия заболевания пациента с целью установления диагноза (Сформированные пробелы занаия заболевания пациента с целью установления диагноза (Сформированные убращьем отдельные пробелы занаия задолевания пациента с целью установления диагноза (Сформированные умения полные, допускаются небольшие ошибки (Стематическое применение навыков (Стематическое применение н						
медицинской оценки механизмов установления пациента с целью установления диагноза применение навыков новреждений и заболеваний. ПКУВ-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза пкув-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза пкув-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза пкув-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза пкув-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента. Частичные умения пациента с целью установления диагноза пкув-2.1 Соформированные умения пациента и детольные умения польное диагноза пкув-2.2 Проводить обследования пациента и детольные заамия навыков допускаются небольшие пробелы заамия и заболевания пациента с целью установления диагноза пкув-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения навыков пробелы зания пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения навия пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения навия пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения наимя пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения неполные умения наимя пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения неполные допускаются небольшие отдельные умения наимя подникальное обследование пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация). Частичные умения неполные допускаются небольшие отдельные умения неполные допускаются небольшие отдельные умения наимя из детом подникальное обследование пациента (осмотр, пальтация, перкуссия, аускультация).	1			-		
механизмов установления пореждений и заболевания пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2. Способен проводить обследования пациента Знать: методику фрагментарные знания заболевания пациента. Частичные умения Частичные умения полные умения полные умения пациента с целью установления диагноза Кирация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к умения полные, сираминия заболевания пациента и систематическое применение навыков допускаются пробелы Владеть: навыками навыков допускаются пробелы знания ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза и систематическое применение навыков допускаются пробелы знания пациента (смотр, пальпация, перкуссия, зускультация). Знать: методику фрагментарные знания пациента (смотр, пальпация, перкуссия, знания и систематические знания пациента (смотр, пальпация, перкуссия, знания и систематические знания и систематические знания и систематические знания и систематическое применение навыков допускаются но смотр, пальпация, перкуссия, знания и систематические знания и систематическое применение навыков за знания и систематическое применение и навыков за знания и систематическое применение и навыков за знания и систематическое применение и	1 7.11	''	l '			
установления повреждений и заболеваний. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2: Стобирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента Сформированные, систематические знания пациента. Частичные умения неполные умения умения полные, систематическое долускаются небольшие ошибки Владеть: осуществлять сорожалоб, анамнез жизни и заболевания пациента. Частичные умения неполные умения умения полные, систематическое умения полные, ситематическое умения навыками внавыками внавыками внавыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза дистематическое применение навыков долускаются пробелы знания пациента (смотр, пальпация, перкуссия, зускультация). Внавная навыков негодику формированные задачи; вопрось к зачету мения настическое применение навыков навы	1 '' '	навыками 	навыков 	l '	l '	
пробелы пр	· ·				HADDINUD	
ловреждений и заболеваний. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2: Спобирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента с целью установления диагноза Знать: методику обра жалоб, анамнез жизни и заболевания пациента (рагуватов сбор жалоб, замнеза жизни и заболевания пациента и заболевания пациента (рагувататов сбор заболевания пациента (рагувататов сбора информации о заболевания пациента (рагувататов сбора за заболевания пациента (рагувататов сбора за заболевания пациента (рагувататов сбора за				· · · •		
Заболеваний ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента Неполные знания Неполные знания Сформированные систематические задачи; вопросы к зачету Оформированные допускаются небольшие ошибки Неполные знания Неполные умения полные умения полные допускаются небольшие ошибки Неполные умения полные допускаются небольшие ошибки Неполные умения пациента Неполные умения полные допускаются небольшие ошибки Неполные умения Неполные умения полные допускаются небольшие ошибки Неполные умения полные умения Неполные у	1.					
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента оборамальное обследования пациента (сстематическое применение навыков информация оборевания пациента (стематическое применение навыков информация оборевания пациента с целью установления диагноза пкурация больных, тесты, ситуационные зачету умения полные, применение навыков применение навыков информация оборевания пациента с целью установления диагноза пкурация больных, тесты, ситуационные оборемация, прекуссия, аускультация). Знать: методику полного физикальное обследования пациента (сформированные, но содержащие отдельные, пробелы знания пробелы знания информация, перкуссия, аускультация). Неполные знания оборемация полные, допускаются пробелы знания оборемация, перкуссия, аускультация, перкуссия, аускультация, перкуссия, аускультация. Уметь: проводить полное физикальное умения неполные умения информация обльные умения информация обльные умену умения неполные умения информация умения и зачету обльные умения умения умения умения и зачету умен						
Владеть: методику сбора жалоб, анамная ажизни и заболевания пациента и анализировать полные владение навыками и разультатов сбора информации о заболевания пациента. Неполные знания навыков навыков навыков навыков навыков навыков навыков навыков наробелы знания Купешное и систематическое применение навыков навыков навыков наробелы знания Купешное и систематическое применение навыков навыков навыков наробелы знания Купешное и систематическое применение навыков навыков навыков наробелы знания пациента с целью установления диагноза пкув-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза пкув-2: Способен проводить обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, заускультация) Куреть пробелы знания на полные знания на полные знания на полные обследование пробелы знания на полные знания на полные знания на полные об отдельные пробелы знания на полные знания на полные об отдельные пробелы знания на полные об отдельные пробелы знания на полные знания на стема полные знания на полные знания на стема полные знан	ПКУВ-2: Способен п				1агноза	
сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и заболевания пациента и навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. Неполные умения Отдельные пробелы знания диания	ПКУВ-2.1 Собирает	жалобы, анамнез ж	изни и заболевания	пациента		
анамнеза жизни и заболевания плациента. Уметь: Осуществлять Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Владеть: Навыками интерпретации результатов Сбора информации о заболевания пациента и навыков интерпретации пациента и пациента и навыков интерпретации пациента и навыков информации о заболевания пациента пациента (смотр, пальпация, перкуссия, аускультация) В зания зания зания зания зания зачету Успешное и систематическое применение навыков информации о заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2: Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) В неполные знания зания зания зания зания систематическое применение навыков информация о заболевание пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Умения полные, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания задачи; вопросы к умения полные, допускаются небольшие Умения полные, сформированные умения неполные, допускаются небольшие		l ' '	Неполные знания		' ' '	1 ' ' '
заболевания пациента. Уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента и наризинать в толучения информации о заболевании пациента (сформация). В заболевания пациента (сформация) В зафот умения полные, допускаются небольшие ошибки В систематическом применении навыков информации о заболевании пациента. Осформация о заболевании пациента. ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). В зафот умения полные умения информация информация о заболевания пациента. Осформированные, но содержащие отдельные пробелы знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, азачету). В зафот умения полные умения информация обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, азачету). В зафот умения полные умения информация информ	1 '	знания		l ''' '		1 * '
Пащиента. Неполные умения Неполные заачету Неполные заачету Неполные заачету Неполные заачету Неполные заачету Неполные заачету Неполные умения Неполные				1	знания	'
Уметь: осуществлять соф жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Несистематическо навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления навыков применение навыков применение навыков применении навыков применении навыков допускаются пробелы Неполные знания Неполные знания Неполные знания Сформированные отдельные пробелы знания Сформированные знания Сформированные знания Сформированные знания Сформированные отдельные пробелы знания Сформированные знания задачи; вопросы к зачету зачету зачету Сформированные знания за зачету Сформированные за				прооелы знания		1 '
осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза пробелы знания полное физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить проводить обследования неполные умения интерпретации о обследования пациента с целью установления диагноза пробелы знания отдельные пробелы знания образование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить проводить обследования неполные умения интерпретация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента с целью установления диагноза истематическое применении навыков истематическое применение навыков истематическое применении навыков истематическое применение навыков истематическое применении навыков истематическое применения интерправание интерправание интерправание истематическое применении навыков истематическое применении интерправание интерправание интерправание интерправание интерправание интерправание интерправание интерправание интерправание и		Частичные умения	Неполные умения	Умения полные	Сформированные	1 ' '
Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевания пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза пробелы заболевания пациента. ПКУВ-2: Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить обследования неподные знания отдельные пробелы знания подные знания отдельные пробелы знания обращають пробелы знания обращають систематическое проводить обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Умения полные, Сформированные задачи; вопросы к зачету			I I I I I I I I I I I I I I I I I I I			
анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. ПКУВ-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза пробелы Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Тикув-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) В нать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Тикув-2.5 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Тикув-2.5 Проводить обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Тикув-2.6 Проводить обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Тикув-2.7 Проводить обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, перкуссия, ауск						
пациента и анализировать полученную информацию. Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. 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) Неполные знания отдельные пробелы знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить обследования пациента осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Влиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Уметь: проводить полное физикальное Физикальное	1 '					
анализировать полученную информацию. Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2: Способен проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать: методику полного исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПКУВ-2: Способен проводить обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать: методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное Частичные умения Неполные умения Умения полные, допускаются небольшие Допускаются небольшие	заболевания					
полученную информацию. Владеть: навыками владение навыков применении навыков применении навыков допускаются пробелы ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) В нания образывания применении навыков применении навыков примения инавыков применении навыков применения навыков применении навыков применении навыков применении навыков применении навыков применении навыков применении навыков прим	1 '					
Минформацию. Владеть:						
Владеть: навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Внать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Неполные знания Кформированные пробелы знания Кформированные систематическое применение навыков Китематическое применение навыков Применение навыков Применении навыков Применении навыков Применении навыков Применение навыков Примения навыков Обормированные пробелы знания знания Кформированные пробелы знания знания Кформированные пробелы знания знания Кформированные пробелы знания Кформированные пробел	, ,					
навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Внагь: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Внагь: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Внагь: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Внагь: проводить обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Внаго исследования пациента (осмотр, пальпация) Внаго исследования пациента с целью установления диагноза Сформированные систематические знания В обформированные задачи; вопросы к зачету		Uactuuraa	Носистоматически	l D	Venouves	
интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента. 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 физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Неполные знания Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Уметь: проводить полное физикальное Физикальное Неполные умения Умения полные, допускаются небольшие				-		
результатов сбора информации о заболевании пациента. 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) Неполные знания Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания Пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Уметь: проводить полное физикальное Физикальное Неполные умения Румения полные, допускаются небольшие		''	l '			
сбора информации о заболевании пациента. 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 знания неполные знания отдельные пробелы знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Уметь: проводить полное физикальное физикальное физикальное	1 ' '	павыками	HADDINOD	l '	l '	
информации о заболевании пациента. 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 знания неполные знания отдельные пробелы знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Кформированные, но содержащие отдельные пробелы знания неполные знания отдельные пробелы знания неполные задачи; вопросы к зачету Уметь: проводить проводить полное физикальное небольшие	1.					
заболевании пациента. 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) Неполные знания Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: проводить полное физикальное Неполные умения Пеполные, допускаются небольшие Теформированные умения умения полные, допускаются небольшие	1 '			· -		
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) Неполные знания Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Неполные умения полные, допускаются небольшие ПКУВ-2: Способен проводить полное обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) В лиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Оформированные умения полные, допускаются небольшие	1 ' '					
ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Неполные знания Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания знания пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Неполные умения полные, допускаются физикальное						
Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Фрагментарные знания Неполные знания Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания Сформированные систематические знания Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Уметь: проводить полное физикальное Частичные умения Неполные умения допускаются небольшие Умения полные, допускаются небольшие Сформированные умения						
полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Тактичные умения полные умения полные, допускаются физикальное Неполные умения польшие Неполные умения полные, допускаются небольшие Непольшие Тистематические знания курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Техты, ситуационные задачи; вопросы к зачету Техты, ситуационные задачи; вопросы к зачету						
физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Неполные умения полные, допускаются небольшие Тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету		l	неполные знания	1	1	
исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Пробелы знания Пробелы знания Ситуационные задачи; вопросы к зачету Умения полные, допускаются небольшие	1 .	знания		''' '		1 ' '
пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Неполные умения Мения полные, допускаются небольшие Задачи; вопросы к зачету Умения полные, допускаются небольшие	1 '			1	киньны	· '
пальпация, перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Неполные умения Неполные умения Неполные умения небольшие Зачету Умения полные, допускаются небольшие	1 '''			прослы знапия		1 -
перкуссия, аускультация). Уметь: проводить полное физикальное Неполные умения Внеполные умения Внеполные, допускаются небольшие Тольое физикальное						
аускультация). Уметь: проводить Частичные умения Неполные умения Умения полные, допускаются умения небольшие Допускаются небольшие						33 .0.,
Уметь: проводить Частичные умения Неполные умения Умения полные, допускаются небольшие Сформированные умения	1 ' '					
полное допускаются умения физикальное небольшие		Частичные умения	Неполные умения		Сформированные	1
		[допускаются		
обследование ошибки акки	1 '			небольшие		
	обследование			ошибки		
	i GN#5600	I	I	I	I	I I



Планируемые	Крит	Наименование			
результаты	неудовлетворит	удовлетворител	хорошо	отлично	оценочного
освоения	ельно	ьно	•		средства
компетенции					•
1	2	3	4	5	6
пациента (осмотр,					-
пальпацию,					
перкуссию,					
аускультацию) и					
интерпретировать					
его результаты.					
Владеть:	Частичное	Несистематическо	В	Успешное и	
навыками анализа	владение	е применение	систематическом	систематическое	
полученной	навыками	навыков	применении	применение	
информации.	TIABBIRATION TO THE PARTY OF TH	TIGD BITTOD	навыков	навыков	
торпации			допускаются	TIGD BIROD	
			пробелы		
ОПК-4: Способен пл	і рименять медицинск	(NE N3UEUNG UDEU/C		М ОКЗЗЭНИЙ МӨЦИПИР	ГСКОЙ ПОМОПІМ Э
	бследования пациен бследования пациен			м оказания медицин	іской помощи, а
	оследования пациен прует умение примен			IA MATORLI OFCRAROR	
установления диаг		тять диагностическі	ле инструментальнь	не методы ооследов	ания с целью
Знать:		Неполные знания	Сформировании	Сформированные	Блиц-опрос,
	Фрагментарные знания	г теполиые знания 	Сформированные,	систематические	курация больных,
диагностические	Тэцация		но содержащие		
инструментальны			отдельные	знания	тесты,
е методы			пробелы знания		ситуационные
обследования;					задачи; вопросы к
задачи и					зачету
функциональные					
обязанности					
медицинского					
персонала при					
использовании					
медицинских					
технологий,					
медицинских					
изделий,					
диагностического					
оборудования при					
решении					
профессиональны					
х задач.					
Уметь: выполнять	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные,	Сформированные	
диагностические			допускаются	умения	
мероприятия с			небольшие		
применением			ошибки		
инструментальны					
х методов					
обследования.					
Владеть:	Частичное	Несистематическо	В	Успешное и	
навыками	владение	е применение	систематическом	систематическое	
применения	навыками	навыков	применении	применение	
инструментальны	abbiitairiri		навыков	навыков	
х методов			допускаются	abbiitob	
обследования с			пробелы		
целью постановки			ווייייייייייייייייייייייייייייייייייייי		
·					
ДИАГНОЗА.	<u>I</u> рименять медицинск	(40 42 0 0 0 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	MOTDOUU IO GODGEIG	M OK 3 3 7 114 G 14 0 G 14 1	ICKOM HOMOUWA S
				м оказания медицин	іской помощи, а
	бследования пациен			200044 504 5005	
	рует применение м	едицинских техноло	л ии, медицинских и	зделии, при решени	IVI
профессиональных		Цополича зизии-	Chanusaass	Chanaurana	Email oppos
Знать: базовые	Фрагментарные	Неполные знания	Сформированные,	Сформированные	Блиц-опрос,
медицинские	знания		но содержащие	систематические	курация больных,
технологии в			отдельные	знания	тесты,
профессионально			пробелы знания		ситуационные
й деятельности.			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Chara	задачи; вопросы к
Уметь: выполнять	Частичные умения	неполные умения	Умения полные,	Сформированные	зачету
диагностические			допускаются	умения	
мероприятия с			небольшие		
применением			ошибки		
медицинских					
изделий, с					
использованием					
медицинских					
технологий.					
Владеть:	Частичное	Несистематическо	В	Успешное и	
30486461 30486461					



Планируемые	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование
результаты	неудовлетворит	удовлетворител	хорошо	отлично	оценочного
освоения	ельно	ьно			средства
компетенции					
1	2	3	4	5	6
навыками	владение	е применение	систематическом	систематическое	
применения	навыками	навыков	применении	применение	
медицинских			навыков	навыков	
технологий,			допускаются		
медицинских			пробелы		
изделий с целью					
постановки					
диагноза.					

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 зачету по дисциплине «Оториноларингология»

- 1. Нос, придаточные пазухи носа. Клиническая анатомия полости носа (латеральная стенка полости носа и носовая перегородка). Особенности строения слизистой.
- 2. Клиническая анатомия наружного носа (хрящевой и костный отделы)
- 3. Кровоснабжение, венозный отток и иннервация полости носа. Значение носового дыхания для организма.
- 4. Клиническая анатомия придаточных пазух носа:
- а)верхнечелюстная.
- б)лобная.
- в)решетчатая.
- г)основная пазуха,
- 5. Физиологические функции носа и придаточных пазух носа.
- 6. Роль носового дыхания для организма человека.
- 7. Заболевания перегородки носа (искривление, кровотечение, полипы, перфорация перегородки, синехии, атрезия полости носа).
- 8. Фурункул носа, сикоз, рожа. Клиника, диагностика, лечение,
- 9. Инородные тела носа. Ринолиты. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Методика извлечения инородных тел носа.
- 10. Травмы носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
- 11. Носовое кровотечение. Причины. Методы лечения.
- 12. Передняя, задняя тампонады носа. Показания, методика выполнения.
- 13. Методы исследования носа и придаточных пазух носа.
- 14. Гематома, абсцесс носовой перегородки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, возможные осложнения
- 15. Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии течения, диагностика и лечение.
- 16. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.



- 17. Острое воспаление лобной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 18. Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 19. Острое воспаление клиновидной (основной) пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 20. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний придаточных пазух носа (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит).
- 21. Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и печение.
- 22. Хронический ринит. Этиопатогенез, классификация клиника, диагностика и лечение.
- 23. Вазомоторный ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
- 24. Озена (зловонный насморк), Этиопатогенез, клиника. Диагностика, печение.
- 25. Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
- 26. Риногенные внутриглазничные осложнения. Виды, клиника, диагностика, печение,
- 27. Риногенный тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, клиника, диагностика и печение.
- 28. Злокачественные опухоли носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, печение.
- 29. Острый ринит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 30. Доброкачественные опухоли носа, носоглотки и околоносовых пазух (юношеская ангиофиброма носоглотки, остеомы, кровоточащие полипы, папилломы).
- 31. Глотка, пищевод. Клиническая анатомия глотки (отделы, топография, кровоснабжение, иннервация)
- 32. Клиническая анатомия пищевода (топография, физиологические сужения пищевода).
- 33. Анатомия, физиология глоточного кольца Пирогова-Вальдейера.
- 34. Гипертрофия носоглоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика и печение.
- 35. Ангины (неспецифические). Формы ангин. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.
- 36. Ангина Людвига.
- 37. Паратонзиллярный абсцесс. Виды по локализации. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 38. Язвенно-пленчатая ангина Венсана-Симановского. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение
- 39. Поражение миндалин при заболевании крови {при инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозе).
- 40. Алиментарно-токсическая ангина, при инфекционных заболеваниях (скарлатине, кори, дифтерии, сифилисе, туберкулезе).
- 41. Заглоточный абсцесс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.



- 42. Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение.
- 43. Инородные тела глотки. Клиника, диагностика и лечение.
- 44. Хронический тонзиллит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Классификация И.Б. Солдатова и В.Т. Польчуна Н.А. Преображенского.
- 45. Методы консервативного лечения хронического тонзиллита.
- 46. Хирургическое лечение хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии.
- 47. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.
- 48. Эзофагоскопия. Показания, методика выполнения, осложнения.
- 49. Анестезия слизистой оболочки глотки (носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки).
- 50. Наружный (боковой) паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
- 51. Острый фарингит. Классификация Этиопатогенез клиника и лечение.
- 52. Хронические фарингиты. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечение.
- 53. Фарингомикоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 54. Методы исследования глотки (эпифарингоскопия, мезофарингосколия, гипофарингоскопия).
- 55. Гортань, трахея, бронхи. Клиническая анатомия гортани (мышцы, хрящи, связки гортани). Кровоснабжение и иннервация.
- 56. Методы исследования гортани (прямая и непрямая ларингоскопия).
- 57. Травмы гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 58. Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит (ложный круп). Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика с истинным крупом (дифтерией), лечение.
- 59. Острый ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
- 60. Хронический ларингит. Клиника, диагностика, лечение.
- 61. Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома). Особенности течение папилломы гортани у взрослых детей. Клиника, диагностика, лечение.
- 62. Злокачественные опухоли гортани. Рак гортани: клиника, дифференциальная диагностика Международная классификация. Лечение. Показания к хирургическому лучевому лечению.
- 63. Туберкулез гортани. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 64. Гортанная ангина, флегмонозный ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика лечение.
- 65. Прямая ларингоскопия. Показания. Методика выполнения.
- 66. Молниеносный и острый стенозы гортани. Этиология стадии развития лечение. Неотложная помощь.



- 67. Хронические и стойкие стенозы гортани. Этиология, стадии развития стеноза, лечение.
- 68. Трахеостомия. Показания, виды. Методика выполнения операции, осложнения.
- 69. Трахеотомическая трубка. Уход за больными с трахеотомической трубкой. Смена трахеотомической трубки
- 70. Инородные тела верхних дыхательных путей. Классификация, лечение, диагностика. Неотложная помощь.
- 71. Инородные тела гортани и трахеи. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.
- 72. Инородные тела бронхов. Виды закупорки бронхов. Клиника, диагностика, лечение. Верхняя и нижняя трахеобронхоскопия
- 73. Бронхоскопия. Показания. Методика выполнения верхней и нижней трахеобронхоскопии.
- 74. Крикотомия, коникотомия. Показания. Методика выполнения.
- 75. Отек гортани Причины возникновения (воспалительный и невоспалительный отек гортани).
- 76. Ухо: наружное, среднее, внутреннее. Клиническая анатомия наружного уха (ушная раковина и наружный слуховой проход)
- 77. Клиническая анатомия среднего уха (барабанная полость).
- 78. Клиническая анатомия среднего уха (слуховая труба, сосцевидный отросток).
- 79. Анатомия и физиология внутреннего уха (теория Гельмгольца, теория Бекеши).
- 80. Методы исследования наружного и среднего уха. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт.
- 81. Исследование вестибулярной функции. Вестибулярный паспорт.
- 82. Топография лицевого нерва и его веточек.
- 83. Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 84. Острый средний отит. Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение.
- 85. Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.
- 86. Мастоидиты, отоантриты. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 87. Атипичные формы мастоидита (мастоидит Бецольда, глубокий абсцесс Муре, Чителли, зигоматицит, петрозит).
- 88. Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 89. Хронические гнойные средние отиты (элитимпаниты). Клиника, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).
- 90. Лабиринтиты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 91. Кохлеарный неврит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.



- 92. Отосклероз Этиопатогенвз, клиника, диагностика, лечение.
- 93. Болезнь Меньера. Этиопатогенвз, клиника, диагностика, лечение.
- 94. Внутричерепные отогенные осложнения. Классификация. Пути проникновения инфекции.
- 95. Внутричерепные отогенные осложнения (отогенный менингит, клиника, диагностика, лечение).
- 96. Внутричерепные отогенные осложнения (абсцесс в височной доле, абсцесс мозжечка). Клиника, диагностика, лечение.
- 97. Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение.
- 98. Диспансеризация больных с ЛОР-патологией. ЛОР-экспертиза, ее виды. Оказание ЛОР-помощи на этапах медицинской эвакуации.
- 99. Хронические гранулемы верхних дыхательных путей и уха.
- 100. Туберкулез ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.
- 101. Сифилис ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.
- 102. Склерома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.
- 103. СПИД ЛОР-органов.

Тесты по дисциплине «Оториноларингология»

для студентов

- 1. Глотка расположена:
- 1) между основанием черепа и ІІ 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;

- 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, лептотрихоза 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) пожилом. 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) трапециевидной; 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 сладки;
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) 2-3дня;
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) стременная;
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 парацентез:
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;

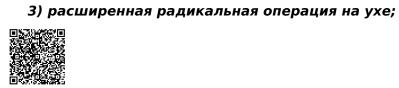
2) опознавательные знаки выражены;

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) допплерометрия 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;



- 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 СТУДЕНТОВ 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 адренализации 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 воздухоностны.

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 струмэктомия. 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?**



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 просяное 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 патологии 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 обозрима. 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 до3 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 стушеваны. Шепотная речь 1 м. **Диагноз? Лечение?**

Ситуационная задача №11

Больного беспокоит гноетечение 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**



Ситуационная задача №12

Гноетечение 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 1м. **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 гипофарингоскопии 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 отстает 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°С. 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 струёй воздуха, нужно извлечь ее крючком. Предложить больному явиться на прием натощак 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. R - 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 пазухи. 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 фониатра, 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 височный 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 детокикации), 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 гипофарингоскопии 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. Периэзофагит. 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		I
Реферат	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.		Двухбалльная/ четырёхбальная шкала
3)#\$#/@	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.
Тест	Фонд тестовых заданий, позволяющая автоматизированных заданий 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.
	D
	Промежуточная аттестация
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных Вопросы к зачету Двухбалльная обучающимися в процессе усвоения учебного материала шкала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

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:

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

Критерии оценивания реферата:

#47 TMWW0.	Purporuous peo trofonalismo is partimenta podenata oficalizados	
«отлично»		
	проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различточек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собствен позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдер объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правиль ответы на дополнительные вопросы. Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложем материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Имеются существенные отступления от требований к реферирования частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошиб содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во вузащиты отсутствует вывод.	
	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при эт допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложен материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Имеются существенные отступления от требований к реферированию. частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во вре	
	· ·	
«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	
	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	
	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 зачета

Зачет - это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, который:

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка «**не зачтено**» Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.



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

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Оториноларингология : учебное пособие / под ред. В.Т.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html
Пальчуна 2-е изд., перераб. и доп Москва : ГЭОТАР-	
Медиа, 2022 1024 с (Национальные руководства)	
ЭБС Консультант студента URL:	
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html	
Режим доступа: по подписке ISBN ISBN	
978-5-9704-6669-8	
Вишняков, В.В. Оториноларингология : учебник /	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
Вишняков В.В 2-е изд., перераб Москва : ГЭОТАР-	
Медиа, 2022 392 с ЭБС Консультант студента URL:	
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html	
Режим доступа: по подписке ISBN 978-5-9704-6380-2	

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
616.21(07) С 41 Ситуационные задачи, тестовые задания	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100053088
по оториноларингологии : методическое пособие для	
студентов 4 курса лечебного и педиатрического	
факультета / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-	
т, Каф. госпит. хирургии и последиплом. образования ;	
составитель Басов Ф.В Майкоп : Б/и, 2022 23 с.	
616.21(07) У 91 Учебно-методическое пособие по учебной	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100053742
дисциплине «Оториноларингология» [Электронный	The property of the second sec
ресурс] : для обучающихся по программам подготовки	
кадров высшей квалификации (Ординатура) / М-во	
образования и науки РФ, ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол.	
ун-т, Мед. ин-т, Фак. послевузов. проф. образования ;	
[составитель Романов П.А.] Майкоп : Б.и., 2020 188 с	
Библиогр.: с. 186-187 (24 назв.)	
Оториноларингология: учебник / под ред. Карпищенко	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html
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	
Вишняков, В.В. Оториноларингология : учебник /	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
Вишняков В.В 2-е изд., перераб Москва : ГЭОТАР-	https://www.studentholdry.hd/book/13bN3763376463662.html
Медиа, 2022 392 с ЭБС Консультант студента URL:	
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html	
Режим доступа: по подписке ISBN 978-5-9704-6380-2	
Оториноларингология: учебное пособие / под ред. В.Т.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html
Пальчуна 2-е изд., перераб. и доп Москва : ГЭОТАР-	The poly in this cade it clist at yill a pool (100 bits 7 0 5 5 7 0 100 0 5 0 it clist)
Медиа, 2022 1024 с (Национальные руководства)	
ЭБС Консультант студента URL:	
https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html	
Режим доступа: по подписке ISBN ISBN	
978-5-9704-6669-8	
Вишняков, В.В. Оториноларингология : учебник /	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html
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	
Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник / Пальчун	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html
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	
Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник / Пальчун	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457368.html
В.Т., Крюков А.И., Магомедов М.М 4-е изд., перераб. и	
STATION OF THE OTHER OF THE THE OTHER OF THE OTHER OF THE OTHER OT	



Название	Ссылка
	ССЫЛКА
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	
Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник / Пальчун	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html
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	
Оториноларингология: практическое руководство / под	https://www.rosmedlib.ru//book/ISBN9785970437469.html
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	
Оториноларингология : учебное пособие / Тимошенко	http://www.iprbookshop.ru/35523.html
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	
по подписке. 1301 370-303-00-2304-3	

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект: студенческая электронная библиотека: сайт / OOO «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 Znanium.com. Базовая коллекция: электроннобиблиотечная 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/ IPRBooks. Базовая коллекция: электронно-библиотечная система: сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания "Ай Пи Ар Медиа". - Capaтoв, 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.pф/ 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://arch.neicon.ru/xmlui/browse?type=journal&value=Cambridge+Opera+Journal . - Режим

https://arch.neicon.ru/xmlui/browse?type=journal&value=Cambridge+Opera+Journal . - 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/ 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://arch.neicon.ru/xmlui/browse?type=journal&value=Nature . - 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://minzdrav.gov.ru/. - Текст: электронный. https://minzdrav.gov.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 Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения: официальный сайт. - Москва. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ - Текст: электронный. https://roszdravnadzor.gov.ru/ РЕГИСТР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ РОССИИ. РЛС: официальный сайт. - Москва. - URL: https://www.rlsnet.ru/ - Текст: электронный. https://www.rlsnet.ru/ 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/pediatriya. - 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. -Mocква, [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): caйт. - 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 раздебле 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 / трудо- емкость в з.е.
	Введение. История оториноларингологии. Современные методь диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха. Методы исследования ЛОР-органов.	4/0,1
	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутри черепные отогенные осложнения.	Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и при- обретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	4/0,1
l	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутри черепные отогенные осложнения.	-Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний сред- него и внутреннего уха. Отогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения	4/0,1
	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутриче репные и орбитальные осложнения.	-Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух.	4/0,1
	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутриче репные и орбитальные осложнения	Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения	4/0,1
	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутриче репные 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 / трудо- емкость в з.е.
7.	Заболевания гортани, глотки.	Методика исследования глотки. Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани.	2/0,05
8.	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 тонзилит		
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 оторино- ларингологии.	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

№	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполне ния	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Тема : Заболевания уха	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление историй болезни.	8 сем.	6
		* решение ситуационных задач;		

		* курация больных.		
2.	Тема:	* конспектирование доп. учебной литературы,	8 сем.	6
	Заболевания носа и околоносовых пазух	* оформление историй болезни.		
		* решение ситуационных задач;		
		* курация больных.		
3.	Тема:	* конспектирование доп. учебной литературы,	8 сем.	6
	Заболевания гортани, трахеи и бронхов	* оформление историй болезни.		Ŭ
		* решение ситуационных задач;		
		* курация больных.		
4.	Тема:	* конспектирование доп. учебной литературы,	8 сем	6
	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	* оформление историй болезни.		6
		* решение ситуационных задач;		
		* курация больных.		
5.	Тема:	* конспектирование доп. учебной литературы,	8 сем	6.75
	Гравма ЛОР-оргапн6ов. Кровотечения из ЛОР-органов	* оформление историй болезни.		6,75
		* решение ситуационных задач;		
		* курация больных.		
6.	Тема:	* конспектирование доп. учебной литературы,	8 сем	_
	Специфические заболевания ЛОР-органов	* оформление историй болезни.		7
		* решение ситуационных задач;		
		* курация больных.		
7.	Тема:	* конспектирование доп. учебной литературы,	8 сем	
	Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	* оформление историй болезни.		6
	современные методы диагностики засолевании лот-органов	* решение ситуационных задач;		
		т решение ситуационных задач; * курация больных.		
		г курация оольных.		
	Итого:			43,75/1,2

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

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/

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 PHБ: 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://arch.neicon.ru/xmlui/browse?type=journal&value=Cambridge+Opera+Journal . - 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/

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://arch.neicon.ru/xmlui/browse?type=journal&value=Nature . - 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://minzdrav.gov.ru/. - Текст: электронный. https://minzdrav.gov.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

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения: официальный сайт. - Mockва. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ - Текст: электронный. https://roszdravnadzor.gov.ru/

РЕГИСТР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ РОССИИ. РЛС: официальный сайт. - Москва. - URL: https://www.rlsnet.ru/ - Текст: электронный. https://www.rlsnet.ru/

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/pediatriya. - 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) : caйт. – 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/

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

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/

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 PHБ: 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

СҮВЕRLENINKA: 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/pediatriya. - 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
Учебные аудитории для занятий	переносное мультимедийное	7-Zip Свободная лицензияAdobe
лекционного и семинарского типа:	оборудование, мебель для	Reader DC Свободная
Помещения в здании лечебного	аудиторий, аудиторная доска,	лицензияMicrosoft Office Word 2010
корпуса, строение 1, литер А;	комплекты текстовых заданий,	Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1
помещения в здании лечебного	учебно-материальная база.Комплекс	MSO
корпуса, строение б, литер Б ГБУЗ РА	рентгенодиагностический	02260-018-0000106-48095Антивирус
"АРКБ": Помещение для		kaspersky endpoint security
практических занятий (53): 385000,		Лицензионный договор от 17.02.2021
Республика Адыгея, г. Майкоп, ул.		№ 203-20122401
Жуковского, дом № 4, Помещения в		
здании лечебного корпуса, строение		
1, литер А; помещения в здании		
лечебного корпуса, строение б,		
литер Б ГБУЗ РА "АРКБ"		

