

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.03.2023 14:20:29
Уникальный идентификатор:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет _____ Лечебный факультет

Кафедра _____ Госпитальной хирургии и последипломного образования



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	Б1.Б.33 Оториноларингология (наименование дисциплины)
По специальности	31.05.02 Педиатрия (код и наименование специальности)
Квалификация выпускника	Врач – педиатр (наименование квалификации)
форма обучения	очная
Год начала подготовки	2018

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по направлению 31.05.02 Педиатрия

Составители рабочей программы:

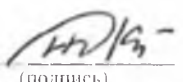
д.м.н., профессор  А.Р. Боджоков
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (Ф.И.О.)


Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

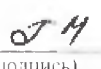
Госпитальной хирургии и последипломного образования
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой  М.С. Болоков
«25» мая 2018 г. (подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета «25» мая 2018 г.

Председатель научно-методического совета специальности  Куанова И.Д.
(подпись) (Ф.И.О.)

Декан факультета  Намитоков Х.А.
«28» мая 2018 г. (подпись) (Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО: Начальник УМУ  Гук Г.А.
«31» мая 2018 г. (подпись) (Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой по направлению специальности  Куанова И.Д.
(подпись) (Ф.И.О.)

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Основная цель преподавания 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.

Задачи преподавания:

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 в структуре ОП

Дисциплина «Оториноларингология» входит в перечень дисциплин базовой части по специальности «Педиатрия» высшего медицинского образования, изучается в VII 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.**

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

В процессе освоения дисциплины у студента формируются компетенции и трудовые навыки:

- ✓ способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- ✓ готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- ✓ готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- ✓ способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);
- ✓ готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) – знания, умения и навыки и (или) опыт деятельности:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть
	ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	<ul style="list-style-type: none"> ✓ умение применять на практике теоретические знания. ✓ Нести ответственность за принимаемое решение 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; ✓ навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;
	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	<ul style="list-style-type: none"> ✓ правила описания картины ЛОР-органов у взрослых и детей; ✓ основные требования в отношении оформления медицинской документации в разделе оториноларингология; ✓ заполнять медицинскую документацию с описанием специального статуса 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ уметь описывать состояние ЛОР – органов; ✓ составить протоколы лечения ЛОР-заболеваний в разделе применения медицинских изделий, основных категорий лекарственных препаратов, используемых в оториноларингологии, с учетом специфики ЛОР-заболевания и анатомо-физиологических особенностей пациента. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ способностью и готовностью к исследованию ЛОР-больных и записи протокола осмотра в медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного; ✓ методикой и алгоритмом описания картины ЛОР– органов
	ПК-5	готовностью к сбору и анализу	✓ Знать этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее часто	✓ Уметь определить статус пациента, оценить его со-	✓ Владеть методами общеклинического обследования

	<p>жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>встречающихся лор заболеваний</p> <p>✓ Знать методы диагностики основных заболеваний внутренних органов в соответствие с клиническими рекомендациями, стандартами мед. помощи</p>	<p>стояние для принятия решения о необходимости оказания ему мед. помощи</p> <p>✓ Уметь наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза в соответствие с клиническими рекомендациями, стандартами мед. помощи</p>	<p>больного</p> <p>✓ Владеть навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики</p>
ПК-8	<p>способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>✓ тактику ведения пациентов с патологией ЛОР-органов в зависимости от клинической картины основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнения наиболее распространенных заболеваний;</p> <p>✓ рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов (этиотропными и патогенетическими средствами заболеваний ЛОР-органов)</p>	<p>✓ обосновать этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию пациента, основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний оториноларингологического профиля;</p>	<p>✓ определением тактики ведения пациентов с различными заболеваниями неинфекционной и инфекционной патологии ЛОР-органов,</p> <p>✓ оформлением истории болезни, эпикриза</p> <p>владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закапывание капель в ухо. - определение проходимости слуховых труб. - проведение продувания слуховых труб по Полицеру. - введение в ухо турунд с лекарственными веществами.

					<ul style="list-style-type: none"> - наложение согревающего компресса на область уха - смазывание задней стенки глотки лекарственными веществами. - смазывание слизистой оболочки носа лекарственными веществами и введение их на тампонах.
ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> ✓ врачебную тактику оказания медицинской помощи при неотложных оториноларингологических состояниях, ✓ этиологию патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся неотложных состояний, современную классификацию неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов; ✓ знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов; ✓ особенности оказания неотложной помощи при ЛОР-патологии; 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ оказать неотложную ЛОР-помощь; ✓ определять основные патологические состояния, симптомы и синдромы, включая генетические заболевания и врожденную патологию ЛОР-органов. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ навыками оказания медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; ✓ оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; ✓ принципами организации ухода за ЛОР больными 	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (108 часов)

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры	
		7	
Аудиторные занятия (всего)	52,25/1,4	52,25/1,4	
В том числе:			
Лекции (Л)	16/0,5	16/0,5	
Практические занятия (ПЗ)	36/1	36/1	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)			
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,25/0,006	0,25/0,006	
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	55,75/1,1	55,75/1,1	
В том числе:			
Курсовой проект (работа)	-		
Расчетно-графические работы	-		
Реферат	15/0,4	15/0,4	
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>			
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	21/0,6	21/0,6	
2. Оформление карт микроурации	7,75/0,2	7,75/0,2	
3. Оформление историй болезни	12/0,3	12/0,3	
Контроль всего			
Форма промежуточной аттестации: зачет, экзамен		зачет	
Общая трудоемкость		108/3	

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	С/ЛЗ	КРАТ	СРП	Контроль	СРС	
1.	Раздел 1. Введение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	1-17	2	4	-				Блиц-опрос, курация больных, тестирование
2.	Раздел 2. Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.	1-17	4	8	-			10/0,25	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
3.	Раздел 3. Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	1-17	2	16	-			9/0,25	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
4.	Раздел 4. Заболевания гортани, глотки.	1-18	2	6	-			9,75/0,25	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
5.	Раздел 5. Опухолевые заболевания ЛОР-органов	1-18	2	4	-			9/0,25	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
6.	Раздел 6. Травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов.	1-18	2	6	-			9/0,25	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
7.	Раздел 7. Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	1-18	2	4	-			9/0,25	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
	Промежуточная аттестация.						0,25		<i>Зачет в устной форме</i>
	ИТОГО:		16/0,5	36/1			0,25/0,006	55,75/1,1	

**5.3.Содержание разделов дисциплины «Оториноларингология»
Лекционный курс**

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
VIII семестр						
1.	Раздел 1. Введение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	2/0,05	<p>Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью.</p> <p>Взаимосвязь заболеваний ЛОР-органов с патологией других органов и систем. Значение анализаторов, расположенных в ЛОР-органах.</p> <p>Социальная значимость оториноларингологии. История развития специальности, ее этапы, школы отечественных оториноларингологов, их успехи и достижения, видные ученые. Задачи преподавания оториноларингологии в высших учебных заведениях.</p> <p>Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы исследования гортани, трахеи, бронхов и пи- 	ОПК-5, ОПК-6; ПК-5, ПК-8; ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания. ✓ особенности и возможности исследования ЛОР-органов - эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию, густометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного ✓ практическими навыками и методами оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов <p>Приобрести навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Фибро- и ригидной эндо- 	Слайд-лекция

			<p>щевода.</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы исследования слухового анализатора. • методы исследования вестибуляторного анализатора. • методы исследования носа, околоносовых пазух и глотки. 		<p>скопии уха, полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи, бронхов и пищевода.</p>	
2.	<p>Радел 2. Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.</p>	4/0,1	<p>Слуховой анализатор. Вестибулярный анализатор. Острое гнойное воспаление среднего уха. Мастоидит. Антротомия. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция уха. Тимпанопластика. Негнойные заболевания уха: катар среднего уха и кохлеарный неврит. Негнойные заболевания уха: отосклероз и болезнь Меньера. Отогенные внутричерепные осложнения и отогенный сепсис</p>	<p>ОПК-5, ОПК-6; ПК-5, ПК-8; ПК-10</p>	<p>Знать: ✓ этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь: ✓ провести наружный осмотр и пальпацию ушной раковины и околоушной области; ✓ отоскопию; ✓ исследование слуха речью и камертонами ✓ выявление спонтанных вестибулярных нарушений ✓ приготовление ушных ватодержателей ✓ наложение согревающего компресса на ухо.</p> <p>Владеть навыками: ✓ определения проходимости</p>	Слайд-лекция

					<ul style="list-style-type: none"> ✓ сти слуховой трубы. ✓ проведения туалета уха и взятия из него, отделяемого для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. ✓ введения в ухо турунд с лекарственными препаратами. ✓ инсуффляции в ухо лекарственных веществ. ✓ продувания ушей по Политцеру. ✓ промывания уха для удаления серной пробки и инородных тел. 	
3.	Раздел 3. Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения	2/0,05	Морфологические физиологические особенности носа и околоносовых пазух. Дефекты и деформации наружного носа. Искривление перегородки носа, носовое кровотечение, фурункул, острый ринит. Хронический ринит. Параназальный синусит. Риногенные осложнения.	ОПК-5, ОПК-6; ПК-5, ПК-8; ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней носа и околоносовых пазух, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ провести наружный осмотр, пальпацию носа и околоносовых пазух. ✓ провести переднюю риноскопию. ✓ провести заднюю риноскопию. ✓ провести исследование 	Знакомство с мультимедийными презентациями Клинический разбор больных

					<p>дыхательной и обонятельной функций.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ приготовить носовые ватодержатели. <p>Приобрести навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ взятия отделяемого из носа для исследования на микрофлору, чувствительность к антибиотикам. ✓ инсуффляции в полость носа лекарственных веществ. ✓ зондирования полости носа. ✓ смазывания слизистой оболочки полости носа лекарственными веществами и введение их на тампонах. ✓ удаления инородных тел из носа. ✓ туширование кровоточащего сосуда перегородки носа препаратами нитрата серебра, электро - и лазерной коагуляции источника кровотечения. ✓ переднюю тампонаду носа. 	
4.	Раздел 4. Заболевания гортани, глотки.	2/0,05	Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Классификация тонзиллитов. Ангина. Поражения миндалин при острых инфекционных заболе-	ОПК-5, ОПК-6; ПК-5, ПК-8; ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней гортани, трахеи и бронхов, часто встречающихся и вызывающих 	Слайд-лекция Клинический разбор больных

			<p>ваниях и заболеваниях системы крови. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних и детских болезней. Гипертрофия небных и глоточной миндалин. Структурные особенности и функции гортани. Певческий голос. Отек и стеноз гортани. Ларингит. Острый ларинготрахеит у детей. Интубация и трахеостомия.</p>		<p>осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ провести наружный осмотр передней и боковых поверхностей шеи, пальпация регионарных лимфатических узлов. ✓ провести мезо фарингоскопию. ✓ проводить взятие отделяемого из глотки для исследования на микрофлору и чувствительность к антибиотикам. ✓ поводить смазывание глотки. ✓ проводить инсуффляцию в глотку лекарственных веществ. ✓ проводить наложение согревающего компресса на шею. ✓ проводить наружный осмотр, пальпацию гортани и регионарных лимфатических узлов. <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ приготовления глоточных ватодержателей. ✓ комплектования набора инструментов для трахеотомии. ✓ промывания лакун небных 	
--	--	--	--	--	--	--

					миндалин. ✓ фибро- и ригидная эндоскопия глотки, гортани, трахеи, бронхов.	
5.	Раздел 5. Опухолевые заболевания ЛОР-органов	2/0,05	Опухоли верхних дыхательных путей и уха: эпидемиология и классификация, доброкачественные новообразования. Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха.	ОПК-5, ОПК-6; ПК-5, ПК-8; ПК-10	Знать: ✓ этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания. Уметь: ✓ ассистировать при операциях на ЛОР-органах. ✓ проводить фибро- и ригидную эндоскопию уха, полости носа и около-носовых пазух, глотки, гортани, трахеи, бронхов и пищевода.	Слайд-лекция Клинический разбор больных
6.	Раздел 6. Травмы ЛОР-органов, кровотечения из ЛОР-органов	2/0,05	Механизм травмы Повреждения ушной раковины. Ожог ушной раковины. Отморозение ушной раковины. Отгематома. Травмы носа. Перелом костей носа. Возможные осложнения травм носа Травмы глотки. неотложная помощь на догоспитальном этапе. Травма пищевода. Гематома и абсцесс перегородки носа. Травмы гортани	ОПК-5, ОПК-6; ПК-5, ПК-8; ПК-10	Знать: ✓ этиологию, патогенез, клинические признаки, профилактику и лечение болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания Уметь: ✓ ассистировать при операциях на ЛОР-органах.	Знакомство с мультимедийными презентациями Клинический разбор больных

			и других органов шеи. Химические ожоги глотки, гортани, пищевода. Носовое кровотечение. Рецидивирующие носовые кровотечения. Боевая травма ЛОР-органов.			
7.	Раздел 7. Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	2/0,05	Острый стеноз гортани: клиника и диагностика. Стадии: компенсации; субкомпенсации; декомпенсации; асфиксии. Классификация: по этиологии; по выраженности клинической картины; по течению. Лечение. Хронические стенозы гортани. Диагностика. Повреждения гортани. Анестезия гортани. Гиперестезия. Парестезия. Двигательные расстройства гортани. Инородные тела в воздухопроводных путях (гортань, трахея, бронхи). Трахеостомия. Показания и противопоказания к трахеостомии. Техника и условия проведения трахеостомии. Этапы операции трахеостомии. Осложнения. Послеоперационный период и прогноз.	ОПК-5, ОПК-6; ПК-5, ПК-8; ПК-10	Знать: ✓ Топографо-анатомические обоснования для выполнения неотложной трахеостомии, ✓ вагосимпатической блокады по А.В. Вишневскому, операции на щитовидной железе; ✓ алгоритм обнажения органов шеи; ✓ основные векторы направления разрезов для вскрытия аденофлегмон шеи; Уметь: ✓ использовать знания топографической анатомии для выполнения оперативных доступов к органам и сосудисто-нервным пучкам шеи; ✓ комплектовать набор специальных хирургических инструментов для неотложной трахеостомии и произвести ее; ✓ выполнить вагосимпатиче-	Просмотр учебных видеофильмов по темам занятий

					<p>скую блокаду;</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ топографо-анатомически обоснованно выполнять доступы при флегмонах шеи; ✓ выполнять оперативные доступы к общей сонной артерии; ✓ выполнять оперативные доступы к подключичной артерии; ✓ выполнять оперативные доступы к язычной артерии; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ техникой трахеостомии; ✓ техникой выполнения вагосимпатической блокады; ✓ топической диагностикой и алгоритмом распространения аденофлегмон шеи; ✓ техникой обнажения и перевязки магистральных сосудов шеи; ✓ медицинской и латинской терминологией, характерной для оперативной хирургии шеи. 	
	Итого	16/0,4				

5.4. Клинические практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	2	Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха. Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	4/0,1
2.	2	Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Отогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения.	4/0,1
3.	2	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух. Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа. Кровоточащий полип перегородки носа. Передний сухой ринит. Перфорирующая язва перегородки носа.	4/0,1
4.	3	Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения.	4/0,1
5.	3	Воспалительные заболевания полости носа. Острые риниты. Острый катаральный (неспецифический) ринит. Хронические риниты. Атрофические риниты. Вазомоторный ринит.	4/0,1
6.	3	Методика исследования глотки. Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани. Острые и хронические заболевания глотки. Дифференциальная диагностика ангин с инфекционными заболеваниями и болезнями крови (с глоточными проявлениями). Острый и хронический фарингит. Хронический тонзиллит.	4/0,1
7.		Острые и хронические стенозы гортани и трахеи. Острые и хронические заболевания гортани	4/0,1
8.	4	Инородные тела и повреждения глотки. Аномалии развития глотки. Инородные тела гортани	4/0,1
9.	4	ЛОР онкология. Факультативные и облигатные предраки в оториноларингологии. Специфические заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулез	4/0,1
Итого по дисциплине:			36/1

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия не предусмотрены учебным планом.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов

5.7.1. Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Тема: Заболевания уха	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем.	10/0,25
2.	Тема: Заболевания носа и околоносовых пазух	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
3.	Тема: Заболевания гортани, трахеи и бронхов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9,75/0,25
4.	Тема: Опухолевые заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
5.	Тема: Специфические заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
6.	Тема: Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
	Итого			55,75/1,2

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Оториноларингология»

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Отсутствуют.

6.2 Литература

а) основная литература

1. Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 584 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html>
2. **Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html>
3. **Вишняков, В.В. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Вишняков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html>

б) дополнительная литература

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

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.

СОГЛАСОВАНО
С БИБЛИОТЕКОЙ МГТУ

/САМУСОВА Е.Е./

7. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Оториноларингология»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
2	Правоведение
4,5	Фармакология
5,6	Пропедевтика детских болезней
7	Топографическая анатомия, оперативная хирургия
7	Оториноларингология
8	Офтальмология
9	Инфекционные болезни
В	Медицина катастроф
С	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
С	Основы симуляционной медицины
1	УП Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков НИД (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)
2	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
6	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)
С	Государственная итоговая аттестация
ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации	
5,6	Пропедевтика внутренних болезней
5,6	Пропедевтика детских болезней
6,7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
7	Факультетская терапия
8	Госпитальная терапия
8	Офтальмология
7	Оториноларингология
7,8,9	Факультетская педиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Психиатрия
А	Детская эндокринология
В	Медицина катастроф
1	УП Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков НИД (Уход за больными терапевтического и хирургического профиля)

2	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)
6	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)
8	ПП Клиническая практика (Помощник врача)
A	ПП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)
C	Государственная итоговая аттестация
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия, или отсутствия заболевания	
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Биохимия
3,4	Нормальная физиология
3,4	Микробиология, вирусология
4	Иммунология
5,6	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6	Патофизиология, клиническая патофизиология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Пропедевтика детских болезней
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7	Факультетская хирургия
7	Факультетская терапия
7	Дерматовенерология
7	Стоматология
7,8,9	Факультетская педиатрия
8	Детская андрология-урология
8	Медицинская психология
7	Оториноларингология
8	Офтальмология
8	Функциональная диагностика в педиатрии
9	Психиатрия
9	Профессиональные болезни
9	Госпитальная хирургия
9	Неврология детского возраста
9	Детская кардиология
9, A, B, C	Поликлиническая и неотложная педиатрия
A	Детская эндокринология
A	Эпидемиология
A	Травматология и ортопедия
B	Медицина катастроф
B	Аллергические заболевания у детей
B	Неотложные состояния в аллергологии
B, C	Инфекционные болезни у детей
4	ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник

	<i>палатной медицинской сестры)</i>
8	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
A	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)</i>
C	<i>Государственная итоговая аттестация</i>
ПК-8 – способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
7	<i>Дерматовенерология</i>
7	<i>Факультетская терапия</i>
7	<i>Факультетская хирургия</i>
8	<i>Детская андрология – урология</i>
8	<i>Госпитальная терапия</i>
8	<i>Неврологи</i>
8	<i>Оториноларингология</i>
8	<i>Офтальмология</i>
9	<i>Госпитальная хирургия</i>
9	<i>Нейрохирургия</i>
8	<i>Медицинская психология</i>
9	<i>Психиатрия</i>
7	<i>Оториноларингология</i>
8	<i>Офтальмология</i>
9	<i>Инфекционные болезни</i>
9	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
9	<i>Детская пульмонология</i>
9	<i>Детская кардиология</i>
A	<i>Болезни детей раннего возраста</i>
A	<i>Болезни детей старшего возраста</i>
A	<i>Детская эндокринология</i>
A	<i>Детская онкология</i>
A,B,C	<i>Детская хирургия</i>
B	<i>Фтизиатрия</i>
B	<i>Клиническая фармакология</i>
B	<i>Гематология детского возраста</i>
B	<i>Неотложные состояния в аллергологии</i>
B,C	<i>Госпитальная педиатрия</i>
C	<i>Неотложные состояния в педиатрии</i>
C	<i>Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</i>
8	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
C	<i>Государственная итоговая аттестация</i>
ПК-10 – готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	
7	<i>Факультетская терапия</i>
7	<i>Оториноларингология</i>
8	<i>Офтальмология</i>
9	<i>Инфекционные болезни</i>
9,A,B,C	<i>Поликлиническая и неотложная педиатрия</i>
A	<i>Травматология и ортопедия</i>
A	<i>Болезни детей раннего возраста</i>

<i>В</i>	<i>Аллергические заболевания у детей</i>
<i>В</i>	<i>Неотложные состояния в аллергологии</i>
<i>В,С</i>	<i>Госпитальная педиатрия</i>
<i>С</i>	<i>Основы симуляционной медицины</i>
<i>4</i>	<i>ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)</i>
<i>6</i>	<i>ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)</i>
<i>А</i>	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)</i>
<i>С</i>	<i>Государственная итоговая аттестация</i>

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

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок					
Знать: –методы оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету,</i>
Уметь: –умение применять на практике теоретические знания. –нести ответственность за принимаемое решение	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: –навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; –навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации					
Знать: –правила описания картины ЛОР-органов у взрослых и детей; –основные требования в отношении оформления меди-	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету,</i>

цинской документации в разделе оториноларингология; –заполнять медицинскую документацию с описанием специального статуса					
Уметь: –уметь описывать состояние ЛОР – органов; –составить протоколы лечения ЛОР-заболеваний в разделе применения медицинских изделий, основных категорий лекарственных препаратов, используемых в оториноларингологии, с учетом специфики ЛОР-заболевания и анатомо-физиологических особенностей пациента.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: –способностью и готовностью к исследованию ЛОР-больных и записи протокола осмотра в медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного; –методикой и алгоритмом описания картины ЛОР-органов	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-6 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания					
Знать:	Фрагментарные зна-	Неполные знания	Сформированные,	Сформированные	Блиц-опрос, курация

<p>–этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее часто встречающихся ЛОР заболеваний</p> <p>–Знать методы диагностики основных заболеваний внутренних органов в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами мед. помощи</p> <p>–основные понятия и термины, используемые в оториноларингологии;</p> <p>–методы профилактики основных заболеваний ЛОР органов;</p> <p>–основные этапы патогенеза ЛОР заболеваний;</p>	<p>ния</p>		<p>но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>систематические знания</p>	<p>больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету, вопросы к экзамену</p>
<p>Уметь:</p> <p>–Уметь определить статус пациента, оценить его состояние для принятия решения о необходимости оказания ему мед. помощи</p> <p>–Уметь наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами мед. помощи</p>	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	
<p>Владеть:</p>	<p>Частичное владение</p>	<p>Несистематическое</p>	<p>В систематиче-</p>	<p>Успешное и</p>	

<ul style="list-style-type: none"> - владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза при ЛОР заболеваниях; - Владеть методами общеклинического обследования больного - Владеть навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики 	<p>навыками</p>	<p>применение навыков</p>	<p>ском применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>систематическое применение навыков</p>	
<p>ПК-8 – способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>					
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методы эндоскопического исследования ЛОР органов; – этиологические факторы заболеваний ЛОР органов; – ведущие клинические симптомы и синдромы поражения ЛОР органов; – современные принципы (консервативная терапия и методы хирургического лечения); – врачебную тактику оказания медицинской помощи при неотложных ЛОР состояниях; 	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету, вопросы к экзамену</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить наружный и эндоскопический осмотр ЛОР органов; 	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Умения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

– оценивать результаты инструментальных методов исследования: рентгенологических, эндоскопических, аудиологических, КТ и МРТ, цитологических и гистологических					
Владеть: – навыками сбора анамнеза и умением выделить из общей суммы сведений относящиеся данной патологии ЛОР-заболеваний; – навыками ассистирования при операциях на ЛОР органах.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи					
Знать: – врачебную тактику оказания медицинской помощи при неотложных оториноларингологических состояниях, – этиологию патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся неотложных состояний, современную классификацию неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, тесты, ситуационные задачи; вопросы к зачету, вопросы к экзамену

<ul style="list-style-type: none"> – <i>знать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов;</i> – <i>особенности оказания неотложной помощи при ЛОР-патологии;</i> 					
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>оказать неотложную ЛОР-помощь;</i> – <i>определять основные патологические состояния, симптомы и синдромы, включая генетические заболевания и врожденную патологию ЛОР-органов.</i> 	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>навыками оказания медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</i> – <i>оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;</i> – <i>принципами организации ухода за ЛОР больными</i> 	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

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. Современные эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний носа и околоносовых пазух.
5. Хронический гипертрофический насморк.
6. Ангина и ее связь с заболеваниями внутренних органов.
7. Ангины при заболеваниях крови (агранулоцитарная, при лейкозах).
8. Хронический тонзиллит, социальная значимость проблемы.
9. Заглоточный абсцесс. Методы диагностики и лечения.
10. Боковой окологлоточный абсцесс. Методы диагностики и лечения.
11. Стеноз гортани. Неотложная помощь. Тактика врача общей практики.
12. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.
13. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия. Современные показания.
14. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.
15. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.
16. Стробоскопический метод исследования гортани.
17. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.
18. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.
19. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.

Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточного и текущего контроля по курсу «Оториноларингология» для студентов специальности «Педиатрия»

Вопросы к зачету по «Оториноларингологии»

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:
 - a) верхнечелюстная.
 - b) лобная.
 - c) решетчатая.
 - d) 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 лечение.
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, лечение.
25. Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
26. Риногенные внутриглазные осложнения. Виды, клиника, диагностика, лечение.
27. Риногенный тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.
28. Злокачественные опухоли носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, лечение.
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 лечение.
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. Солдатов 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, мезофарингоскопия, 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 течения 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 Бекеша).
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, лечение.
85. Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.
86. Мастоидиты, отоанtritы. 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. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
93. Болезнь Меньера. Этиопатогенез, 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 специальности «Педиатрия»

1. Глотка расположена:
 - 1) между основанием черепа и II шейным позвонком;
 - 2) между основанием черепа и IV шейным позвонком;
 - 3) **между основанием черепа и входом в пищевод;**
 - 4) между II и IV шейным позвонком;
 - 5) между I и II шейным позвонком.
2. Перечислите отделы глотки:
 - 6) **верхний;**
 - 1) боковой;
 - 7) **средний;**

- 8) **нижний;**
2) задний.
3. Укажите миндалины, расположенные в носоглотке:
1) язычная;
2) небные;
3) **глочная;**
4) **трубные.**
4. Перечислите миндалины, образующие лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова:
1) **небные миндалины;**
2) **глочная;**
3) **язычная;**
4) **трубные;**
5) гортанные;
6) пейеровы бляшки.
5. Анатомические образования, с которыми латерально граничит глотка:
1) **сосудисто-нервный пучок;**
2) шейные позвонки;
3) полость носа;
4) хрящи гортани;
5) околоушная слюнная железа.
6. Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины:
1) **катаральная;**
2) моноцитарная;
3) **лакунарная;**
4) дифтеритическая;
5) коревая.
7. Перечислите ангины при заболеваниях крови:
1) **агранулоцитарная;**
2) **ангина при лейкозах;**
3) ангина при ВИЧ-инфекции;
4) сифилитическая ангина;
5) **моноцитарная ангина.**
8. Укажите возможные осложнения ангин:
1) **паратонзиллит;**
2) **отит;**
3) этмоидит;
4) **парафарингит;**
5) бронхит;
6) **сепсис.**
9. Перечислите типичные признаки катаральной ангины:
1) **боль в горле при глотании;**
2) **гиперемия небных миндалин и дужек;**
3) гнойные выделения на задней стенке глотки;
4) **выраженная гипертермия;**
5) **болезненность регионарных лимфоузлов.**
10. Перечислите симптомы, характерные для фолликулярной ангины:
1) **гиперемия небных миндалин;**
2) **на поверхности миндалин видны желтовато-белые точки;**
3) грязно-серые налеты на небных миндалинах;
4) **болезненность регионарных лимфатических узлов;**
5) **выраженная интоксикация.**

11. Перечислите симптомы, характерные для дифтерии глотки:
- 1) **грязно-серые налеты на небных миндалинах, дужках;**
 - 2) налеты с миндалин удаляются легко;
 - 3) удаленная пленка не тонет в сосуде с жидкостью;
 - 4) **налеты распространяются на заднюю стенку глотки, в гортань;**
 - 5) **при удалении налетов образуется эрозивная поверхность.**
12. Какие из указанных симптомов характерны для фарингита?
- 1) резкая боль в горле;
 - 2) **першение и дискомфорт в горле;**
 - 3) затруднение проглатывания слюны;
 - 4) **субфебрильная температура;**
 - 5) аутофония.
13. Укажите объективные признаки гиперкератоза, 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 лакунaх 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) абсцестонзиллэктомия и тонзиллэктомия на противоположной стороне;
 - 4) только местная терапия.
25. В каком возрасте чаще развивается ретрофарингеальный (заглоточный) абсцесс?
- 1) в детском;
 - 2) во взрослом;
 - 3) неонатальном;
 - 4) пожилым.
26. Какой нерв управляет двигательными волокнами мышц гортани?
- 1) блуждающий нерв;
 - 2) лицевой нерв;
 - 3) тройничный нерв;
 - 4) преддверно-улитковый нерв;
 - 5) подъязычный.
27. Перстневидный и щитовидный хрящ соединяются с помощью связки:
- 1) эллиптической;
 - 2) конической;
 - 3) трапецевидной;
 - 4) надгортанной.
28. Укажите, на сколько этажей делится гортань:
- 1) два;
 - 2) три;

- 3) четыре;
 - 4) пять;
 - 5) один.
29. Перечислите функции гортани:
- 1) **дыхательная;**
 - 2) обонятельная;
 - 3) **голособразующая;**
 - 4) **защитная;**
 - 5) **резонаторная.**
30. Выберите анатомические элементы, формирующие средний этаж гортани:
- 1) надгортанник;
 - 2) **голосовые складки;**
 - 3) валекулы;
 - 4) язычная миндалина.
31. Для исследования гортани применяют методы:
- 1) **непрямая ларингоскопия;**
 - 2) фарингоскопия;
 - 3) **прямая ларингоскопия;**
 - 4) **томография гортани;**
 - 5) **стробоскопия.**
32. В классификации стенозов гортани выделяют:
- 1) 5 стадий;
 - 2) 2 стадии;
 - 3) 3 стадии;
 - 4) **4 стадии.**
33. Выберите симптомы, характерные для IV стадии стеноза гортани:
- 1) **дыхание редкое, поверхностное;**
 - 2) дыхание частое, глубокое;
 - 3) **бледные покровы кожи;**
 - 4) **больной без сознания;**
 - 5) **снижение артериального давления.**
34. Основные причины, вызывающие стойкие хронические стенозы гортани:
- 1) **доброкачественные и злокачественные опухоли;**
 - 2) **сифилис;**
 - 3) аллергический отек;
 - 4) **параличи мышц гортани;**
 - 5) **склерома.**
35. Укажите симптомы, характерные для II стадии острого стеноза гортани:
- 1) **затруднение дыхания в покое;**
 - 2) затруднение дыхания при физической нагрузке;
 - 3) ринорея;
 - 4) дисфагия;
 - 5) **стридорозное дыхание.**
36. Укажите причины острого стеноза гортани:
- 1) опухоли;
 - 2) **травмы гортани;**
 - 3) **острый ларингит;**
 - 4) **аллергический отек;**
 - 5) **инородное тело.**
37. Укажите, в каком возрасте развивается ложный круп:
- 1) **детский;**
 - 2) взрослый;

- 3) пожилой;
 - 4) подростковый;
 - 5) юношеский.
38. Отек какого отдела гортани возникает при ложном крупе:
- 1) вестибулярного;
 - 2) голосового;
 - 3) **подголосового;**
 - 4) в области валекул.
39. При аллергическом стенозе гортани II стадии применяется:
- 1) трахеостомия;
 - 2) **медикаментозное дестенозирование;**
 - 3) коникотомия;
 - 4) резекция гортани.
40. Какую связку рассекают при коникотомии?
- 1) шило-подъязычную;
 - 2) **перстне-щитовидную;**
 - 3) язычно-надгортанную;
 - 4) черпало-надгортанную;
 - 5) перстне-трахеальную.
41. Выберите метод лечения при остром стенозе гортани IV стадии:
- 1) трахеостомия;
 - 2) коникотомия;
 - 3) медикаментозное дестенозирование;
 - 4) резекция гортани;
 - 5) **коникотомия с последующей трахеостомией.**
42. При катаральном ларингите выявляется:
- 1) **дисфония;**
 - 2) дыхательная недостаточность;
 - 3) нарушение глотания;
 - 4) **кашель.**
43. Выберите причины отека гортани:
- 1) атрофический ларингит;
 - 2) **аллергический ларингит;**
 - 3) **инородное тело;**
 - 4) **травмы.**
44. Выберите метод лечения при флегмонозном ларингите:
- 1) консервативное;
 - 2) **хирургическое;**
 - 3) лучевая терапия;
 - 4) химиотерапия.
45. При каких заболеваниях образуются инфекционные гранулемы ЛОР-органов:
- 1) сифилис;
 - 2) **гранулематоз Вегенера;**
 - 3) рак;
 - 4) **склерома.**
46. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани?
- 1) **наружная сонная;**
 - 2) внутренняя сонная;
 - 3) щитовидная;
 - 4) небная;
 - 5) язычная.

47. Какая ларингоскопическая картина характерна для рака гортани?
- 1) **бугристая поверхность;**
 - 2) **широкое основание;**
 - 3) гладкая поверхность опухоли;
 - 4) основание - тонкая ножка;
 - 5) **изъязвления.**
48. Укажите наиболее неблагоприятную локализацию рака гортани:
- 1) голосовые складки;
 - 2) вестибулярные складки;
 - 3) подголосовое пространство;
 - 4) **область основания надгортанника;**
 - 5) **область морганьевых железочков.**
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) **знойные 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) доплерометрия сосудов головного мозга.
94. Выберите типичные симптомы для эпитимпанита:
- 1) **перфорация барабанной перепонки в ненапрянутой части;**
 - 2) геморрагические выделения из уха;
 - 3) **холестеатома;**
 - 4) нейросенсорный тип тугоухости.
95. Перечислите возможные осложнения при остром среднем отите:
- 1) **мастоидит;**
 - 2) **лабиринтит;**
 - 3) гайморит;
 - 4) **парез лицевого нерва;**
 - 5) паротит.
96. Укажите название операции при хроническом гнойном среднем отите, отягощенном менингитом:
- 1) антромастоидотомия;
 - 2) радикальная операция на височной кости;
 - 3) **расширенная радикальная операция на ухе;**
 - 4) тимпаноластика;
 - 5) шунтирование барабанной полости.
97. Перечислите методы удаления инородного тела из наружного уха:
- 1) **вымывание;**
 - 2) **удаление пинцетом;**
 - 3) **удаление крючком;**
 - 4) транстимпанальное нагнетание.
98. Перечислите симптомы отосклероза:
- 1) **двустороннее снижение слуха;**
 - 2) одностороннее снижение слуха;
 - 3) **шум в ушах;**
 - 4) **улучшение слуха в шумной обстановке;**
 - 5) приступы головокружения.
99. Укажите, какая отоскопическая картина характерна для отосклероза:
- 1) **нормальная барабанная перепонка;**

- 2) барабанная перепонка резко втянута, опознавательные знаки отсутствуют;
 - 3) **отсутствие серы;**
 - 4) рубцовые изменения барабанной перепонки;
 - 5) краевая перфорация.
100. Укажите симптомы, характерные для болезни Меньера:
- 1) **приступы системного головокружения;**
 - 2) боль в ухе;
 - 3) **шум в ухе;**
 - 4) **прогрессирующее снижение слуха;**
 - 5) гноетечение.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
по дисциплине «оториноларингология»
для контроля остаточных знаний для студентов специальности «Педиатрия»
БОЛЕЗНИ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

Ситуационная задача №1

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

Ситуационная задача №2

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

Ситуационная задача №3

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

Ситуационная задача №4

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

Ситуационная задача №5

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

Ситуационная задача №6

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

Ситуационная задача №7

Оденьте и подготовьте к работе лобный рефлектор.

Ситуационная задача №8

С помощью лобного рефлектора обеспечьте освещение и осмотр исследуемого органа.

Ситуационная задача №9

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

Поставить диагноз.

Ситуационная задача №10

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

Ситуационная задача №11

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

Ситуационная задача №12

Больной в течение 2-х недель безуспешно лечится по поводу гнойного гайморита, амоксиклав (внутри), 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? Методы лечения?*

Ситуационная задача №13

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

Ситуационная задача №14

Больной, 17 лет, обратился с жалобами на затрудненное дыхание и глотание, слюноотечение, 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 предъяснять перечисленные выше жалобы. Объективно: При наружном осмотре имеется сглаженность контуров, некоторая припухлость и болезненность гортани при пальпации, увеличение шейных лимфатических узлов. Со стороны носа, глотки и ушей патологии не выявлено. Ларингоскопически: гиперемия и патологии не выявлено. Ларингоскопически: гиперемия и небольшая отечность слизистой оболочки всей гортани, инфильтрация надгортанника и черпаловидных хрящей. Ограничение подвижности обеих половин гортани. *Предполагаемый диагноз? План лечения?*

БОЛЕЗНИ УХА

Ситуационная задача №1

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

Ситуационная задача №2

Больная жалуется на чувство заложенности в левом ухе, явление аутофонии слышит собственный голос в этом ухе. 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 до 3 м). *Диагноз? План лечения?*

Ситуационная задача №5

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

Ситуационная задача №6

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

Ситуационная задача №7

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

Ситуационная задача №8

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

Ситуационная задача №9

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

Ситуационная задача №10

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

Ситуационная задача №11

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

Ситуационная задача №12

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

Ситуационная задача №13

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

УРГЕНТНАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Ситуационная задача №1

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

Ситуационная задача №2

В ЛОР кабинет обратился больной с жалобой на боли в горле при глотании. Час назад ел рыбу, внезапно почувствовал сильные колющие боли в глотке. Объективно: общее состояние удовлетворительное, дыхание свободное, при прямой гипотарингоскопии в

левом грушевидном синусе видно инородное тело (рыбная кость), внедрившееся в слизистую оболочку стенки глотки. *Диагноз? Назначьте лечение.*

Ситуационная задача №3

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

Ситуационная задача №4

Ребенок, 3-х с половиной лет, держал во рту подсолнечные семечки, внезапно поперхнулся, посинел, появился сильный приступообразный кашель, затруднение дыхания. Срочно доставлен в ЛОР отделение. Объективно: общее состояние средней тяжести; температура нормальная, пульс – 120. Слизистая оболочка ВДП не изменена. Правая половина грудной клетки несколько 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°C. *Диагноз? Лечебная тактика?*

ОТВЕТЫ К СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ

Болезни носа и околоносовых пазух

1. Диагноз: Фурункул преддверия носа.
2. Предложить больному придавить крыло носа к носовой перегородке на противоположной стороне и с усилием высморкать нос. Если вата не будет выдута струей воздуха, нужно извлечь ее крючком.
3. Предложить больному явиться на прием натошак или оросить слизистую оболочку глотки 1 – 2% раствором дикаина (или 10% лидокаина).
4. 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.
5. 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.).
6. 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.

7. 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).
8. 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.
9. Двусторонний острый гнойный этмоидит.
10. Вазомоторный (аллергический) ринит. Лечебная тактика:
 - * Устранение аллергена, вплоть до смены работы.
 - * Обследование в аллергологическом кабинете.
 - * Гипосенсибилизирующее лечение.
11. Необходимо перед пункцией провести анемизацию среднего носового хода для уменьшения отека слизистой оболочки в области устья пазухи.
12. Повторные пункции гайморовой пазухи и промывание ее дезинфицирующим раствором с последующим введением в пазуху раствора антибиотиков.
13. R - графия околоносовых синусов, диафаноскопия, УЗИ околоносовых пазух.
14. Заросло послеоперационное носолобное соустье. Необходима реоперация.
15. 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.
16. Можно рекомендовать трепанопункцию лобной пазухи и ее промывание дезинфицирующими растворами. В случае неэффективности и этого лечения, больному можно предложить эндоскопическое вмешательство на лобные пазухи.
17. Хирургические методы лечения:
 - * криодеструкция нижних носовых раковин;
 - * ультразвуковая дезинтеграция (УЗД) нижних носовых раковин;
 - * электрокаустика нижних носовых раковин.

Болезни глотки и гортани

1. Острый фарингит. Щадящая диета, щелочные полоскания (при использовании пищевой соды концентрация раствора не выше 1 %). Ингаляции.
2. Хронический тонзиллит, декомпенсированная форма, рецидивы ангин, длительный субфебрилитет. Лечение – двусторонняя тонзиллэктомия.
3. 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.
4. Аденоиды. Операция – аденотомия.
5. 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 бактерии Клебса-Леффлера (палочки дифтерии).
6. Заглоточный абсцесс. Лечение – срочная операция – вскрытие заглоточного абсцесса. Антибиотикотерапия.
7. Имеется парез правого возвратного нерва.
8. Травма обоих возвратных нервов. Необходима трахеотомия.

9. Ограничение подвижности левой половины гортани.
10. Острый ларингит. Лечение: голосовой покой, средства от кашля, не раздражающая пища, отвлекающие процедуры, теплые щелочные ингаляции, противовоспалительная терапия.
11. Ложный круп (или подскладковый ларингит, или острый стенозирующий ларинготрахеит). Ларингеальный стеноз 2–3 степени.
12. Аллергический отек гортани. Проведение неспецифической гипосенсибилизирующей терапии (гидрокортизон, преднизолон, супрастин), ингаляции с эфедрином, содой.
13. Гиперпластический ларингит (узелки певцов). Лечение у фониатра, голосовой режим, фонофрез на гортань с гидрокортизоном, туширование узелков раствором азотнокислого серебра, удаление узелков.
14. 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.
15. Хондроперихондрит гортани. Лечение: антибиотики, сульфаниламиды, обезболивающие средства, полужидкая пища, глюкокортикоиды, электрофорез с йодистым калием, УВЧ, витамины группы В.

Болезни уха

1. Диагноз: трубно - барабанный катар (евстахеит). Лечение: продувание слуховых труб по Политцеру, сосудосуживающие капли в нос, УВЧ на оба уха.
2. В опыте Вебера будет латерализация звука влево.
3. Серная пробка в правом наружном слуховом проходе. Опыт Ринне слева будет положительным, справа может быть отрицательным.
4. 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.
5. Хронический гнойный средний отит. Для уточнения формы отита необходимо провести осмотр (отоскопию), функциональное исследование (определение остроты слуха речью, камертонами, аудиометрию, R- графию височный костей).
6. 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.
7. Хронический гнойный эпитимпанит. Лечение – оперативное (общеполостная операция, при показаниях – тимпаноластика).
8. Отгематома. Пункция гематомы, давящая повязка на ухо. Антибиотики.
9. Инородное тело наружного слухового прохода. Лечение – промывание уха, при фиксации его в слуховом проходе удаление специальным крючком.
10. Правосторонний острый гнойный средний отит. Мастоидит. Операция – мастоидэктомия. В послеоперационном периоде антибактериальное лечение.
11. 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).

12. Левосторонний хронический гнойный эпителимпанит. Подозрение на тромбоз сигмовидного синуса. Лечение – после проведения предоперационной подготовки, экстренная расширенная радикальная операция. Пункция сигмовидного синуса, при обнаружении в нем тромба его удаление. В послеоперационном периоде – обязательное нахождение больного в палате интенсивной терапии с постоянным мониторингом, антибактериальная терапия (минимум два антибиотика широкого спектра, проникающих через гематоэнцефалический барьер), дезинтоксикационная терапия (инфузионная терапия, методы экстракорпоральной детоксикации), нормализация микроциркуляции и перфузии органов и тканей, борьба с нарушениями органов и систем (ИВЛ, диализ).
13. 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

1. 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.
2. Инородное тело левого грушевидного синуса (рыбья кость). Необходимо после анестезии 2-х % раствором дикаина (10% лидокаина) удалить при непрямой гипофарингоскопии инородное тело гортанными щипцами.
3. Инородное тело трахеи. Необходимо, под наркозом, провести срочную верхнюю трахеобронхоскопию и удалить инородное тело трахеи.
4. Инородное тело правого бронха. Ателектаз правого легкого. Необходима поднаркозная верхняя трахеобронхоскопия с удалением инородного тела из правого бронха.
5. Инородное тело (рыбья кость) пищевода. Направить в ЛОР отделение в экстренном порядке для удаления инородного тела с помощью эзофагоскопии.
6. Инородное тело пищевода. Травма пищевода. Перизофагит. Лечебная тактика: голод, парентеральное питание, антибиотики в больших дозах, дезинтоксикационная терапия. R-графия средостения для исключения медиастинита.

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

Примерный перечень оценочных средств, их краткая характеристика и шкала оценивания

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из 	Фонд тестовых заданий	

	<p>представленных ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 		
Промежуточная аттестация			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала

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:

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

При оценке реферата используются следующие критерии:

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

Критерии оценивания реферата:

«отлично»	Выполнены все требования к написанию и защите реферата, обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
«хорошо»	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
«удовлетворительно»	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
«неудовлетворительно»	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к выполнению тестового задания.

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

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

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

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

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

Критерии оценки знаний при проведении 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

Литература

8.1. Основная литература

1. **Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html>
2. Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 584 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html>
3. **Вишняков, В.В. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Вишняков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html>

8.2 Дополнительная литература

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

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека Режим доступа: <http://www.femb.ru/>
- Медицинский образовательный сайт социальная сеть для врачей: Режим доступа: <https://vrachivmeste.ru/>
- Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: <https://links-med.narod.ru/>
- РМЖ «Медицинское обозрение». Режим доступа: <https://www.rmj.ru/articles/otorinolaringologiya/>

СОГЛАСОВАНО
С БИБЛИОТЕКОЙ МГТУ
Е
/САМУСОВА Е.Е./

**9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по дисциплине
«Оториноларингология» для студентов**

I. План проведения занятия (темы, часы)

Номер занятия п/п	Раздел, тема учебного курса, содержание лекции		Объем часов
1.	Тема:	Введение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов	2/0,05
2.	Тема:	Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.	4/0,1
3.	Тема:	Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения	2/0,05
4.	Тема:	Заболевания гортани, глотки.	2/0,05
5.	Тема:	Опухолевые заболевания ЛОР-органов	2/0,05
6.	Тема:	Травмы ЛОР-органов, кровотечения из ЛОР-органов	2/0,05
7.	Тема:	Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия.	2/0,05
	Итого:		16/0,4

2. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме.

1. Тема: Введение. История оториноларингологии. Современные методы диагностики и лечения заболеваний ЛОР-органов

Содержание: Предмет изучения. Развитие оториноларингологии в России. Последовательность обследования оториноларингологического больного. Диспансеризация в оториноларингологии. ЛОР-экспертиза, профотбор, профконсультация. Этапы развития оториноларингологии. Анатомофизиологические особенности носа. Методика исследования носа и околоносовых пазух. Лобный рефлектор. Диагностические методики: Аудиоскопия. Отоскопия. Ольфактометрия. Риноскопия. Фарингоскопия. Бронхоскопия. Виды диагностики: Ультразвуковое исследование. Рентгенография. Компьютерная томография. Фиброскопия. Биорезонансная диагностика. Эндоскопия: Эндоскопия носа. Обследование ротоглотки. Эндоскопия уха. Исследование гортани. Осмотр носоглотки. Лабораторные исследования.

2. Тема: Заболевания уха. Острый и хронический средний отит. Внутричерепные отогенные осложнения.

Содержание: УХО. Строение. Приборы для осмотра. Функции уха – слуховой, вестибулярный анализаторы. Наружный отит. Отомикоз. Серная пробка. Дифференциальная диагностика. Профилактика. Инородные тела уха. Принципы первой помощи. Кровотечения из уха. Первая помощь. Острый средний отит. Экссудативный средний отит. Хронический гнойный средний отит. Сенсоневральная тугоухость. Принципы терапии. Слухопротезирование. Основные понятия. Кохлеарная имплантация. Понятие, показания, реабилитация. Головокружение.

Тема 3: Заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.

Содержание: Симптомы. Основные методы исследования: наружный осмотр области носа- пальпация, перкуссия; риноскопия- инструментальное исследование. Лучевые

методы исследования: обзорная и контрастная рентгенография; функциональные: ринопневмометрия, орфактометрия (обонятельные функции). Микрориноскопия – с помощью операционной оптики изучение слизистой. Нозология. Гнойно-воспалительные заболевания. Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа. Синехии и атрезии полости носа. Гематомы и абсцессы перегородки носа. Носовые кровотечения. Острый, хронический ринит. Хронический гипертрофический ринит. Атрофический ринит. Озена. Вазомоторный ринит. Воспалительные заболевания околоносовых пазух. Гайморит, этмоидит, фронтит, сфеноидит, полисинусит. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.

Тема 4: Заболевания гортани, глотки.

Содержание: воздухоносные пути; Обзор дыхательной системы. Значение дыхания. Полость носа. Гортань. Трахея и бронхи. Инородные тела гортани. Повреждения гортани. Острые воспалительные заболевания гортани и трахеи. Острый катаральный ларингит. Инфильтративный ларингит. Подскладочный ларингит (ложный круп). Гортанная ангина. Отек гортани. Острый трахеит. Хронические воспалительные заболевания гортани. Хронический катаральный ларингит. Хронический гиперпластический ларингит. Хронический атрофический ларингит. Заболевания нервного аппарата гортани: расстройства чувствительности; двигательные расстройства. Травмы гортани и трахеи. Хондроперихондрит гортани.

Тема 5: Опухолевые заболевания ЛОР-органов.

Содержание: Новообразования носа и околоносовых пазух. Опухолеподобные образования носа и пазух: фиброзная дисплазия, ангиогранулема. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух: папиллома, остеома, сосудистые опухоли. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Новообразования глотки: опухолеподобные заболевания глотки, доброкачественные опухоли глотки. Злокачественные опухоли гортани: Н. Макиавелли. Новообразования уха. Опухолеподобные образования уха. Доброкачественные опухоли уха. Злокачественные опухоли уха. Невринома преддверно-улиткового (VIII) нерва.

Тема 6: Травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов.

Содержание: Механизм травмы Повреждения ушной раковины. Ожог ушной раковины. Отморожение ушной раковины. Отгематома. Травмы носа. Перелом костей носа. Возможные осложнения травм носа Травмы глотки. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Травма пищевода. Гематома и абсцесс перегородки носа. Травмы гортани и других органов шеи. Химические ожоги глотки, гортани, пищевода. Носовое кровотечение. Рецидивирующие носовые кровотечения. Боевая травма ЛОР-органов.

Тема 7: Стенозы гортани. Инородные тела ЛОР-органов. Трахеостомия..

Содержание: Острый стеноз гортани: клиника и диагностика. Стадии: компенсации; субкомпенсации; декомпенсации; асфиксии. Классификация: по этиологии; по выраженности клинической картины; по течению. Лечение. Хронические стенозы гортани. Диагностика. Повреждения гортани. Анестезия гортани. Гиперестезия. Парестезия. Двигательные расстройства гортани. Инородные тела в воздухопроводных путях (гортань, трахея, бронхи). Трахеостомия. Показания и противопоказания к трахеостомии. Техника и условия проведения трахеостомии. Этапы операции трахеостомии. Осложнения. Послеоперационный период и прогноз.

Учебно-методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Оториноларингология» для студентов

Перечень тем теоретического курса, предварительное изучение которых необходимо для выполнения практических работ

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Раздел (тема) лекции	Объем часов
1.	Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха. Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.	Тема: Заболевания уха.	4/0,1
2.	Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Отогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения.	Тема: Заболевания уха.	4/0,1
3.	Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух. Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа. Кровоточащий полип перегородки носа. Передний сухой ринит. Перфорирующая язва перегородки носа.	Тема: Заболевания уха.	4/0,1
4.	Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения.	Тема: Заболевания носа и околоносовых пазух	4/0,1
5.	Воспалительные заболевания полости носа. Острые риниты. Острый катаральный (неспецифический) ринит. Хронические риниты. Атрофические риниты. Вазомоторный ринит.	Тема: Заболевания носа и околоносовых пазух	4/0,1
6.	Методика исследования глотки. Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани. Острые и хронические заболевания глотки. Дифференциальная диагностика ангин с инфекционными заболеваниями и болезнями крови (с глоточными проявлениями). Острый и хронический фарингит. Хронический тонзиллит.	Тема: Заболевания гортани, трахеи и бронхов.	4/0,1
7.	Острые и хронические стенозы гортани и трахеи. Острые и хронические заболевания гортани	Тема: Заболевания гортани, трахеи и бронхов.	4/0,1
8.	Инородные тела и повреждения глотки. Аномалии развития глотки. Инородные тела гортани	Тема: Заболевания гортани, трахеи и бронхов.	4/0,1
9.	ЛОР онкология. Факультативные и облигатные предраки в оториноларингологии. Специфические	Тема: ЛОР онкология	4/0,1

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Раздел (тема) лекции	Объем часов
	заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулез		
ВСЕГО			36/1

2. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме

1. Тема: Исследование уха. Отоларингологический осмотр. Аномалии развития уха. Острые заболевания наружного и среднего уха. Врожденная и приобретенная тугоухость. Травматическое поражение уха.

Цель занятия: знать анатомию и анатомо-топографические взаимоотношения, и возрастные особенности носа, околоносовых пазух, глотки, гортани с другими органами головы и шеи и методы исследования верхних дыхательных путей.

Задачи занятия: Изучить клиническую анатомию и физиологию носа, околоносовых пазух, глотки и гортани. Знать современные методы исследования верхних дыхательных путей (инструментальные, эндоскопические, лучевые, ультразвуковые, электроакустические, лабораторные, патогистологические). Сформировать навыки по проведению наружного осмотра и пальпации носа, околоносовых пазух и регионарных лимфатических узлов, передней и задней риноскопии, мезофарингоскопии. Знать принципы работы с лобным рефлектором и смотровым инструментом источником света, который располагают сзади у правого уха больного.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: овладеть методикой и техникой исследования ЛОР органов: наружный осмотр, пальпация, перкуссия ЛОР органов инструментальный осмотр: вестибулоскопия, передняя риноскопия, фарингоскопия, отоскопия. Исследование дыхательной и обонятельной функции носа.

Контрольные вопросы:

1. Анатомия возрастные особенности строения наружного уха и околоушной области
2. Анатомия и возрастные особенности строения барабанной перепонки
3. Инструменты, необходимые для осмотра носа, глотки, гортани и уха. Осмотр носовой полости. Анатомические элементы, определяемые при риноскопии
4. Осмотр носоглотки. Анатомические элементы, определяемые при эпифарингоскопии
5. Осмотр ротоглотки. Анатомические элементы, определяемые при орофарингоскопии.

6. Осмотр гортаноглотки. Анатомические элементы, определяемые при гипофарингоскопии

2. Тема: Болезни внутреннего уха. Осложнения гнойных заболеваний среднего и внутреннего уха. Отогенные внутричерепные и септические осложнения. Вестибулярные нарушения.

Цель занятия: иметь представление об этиологии, патогенезе заболеваний наружного уха, острого гнойного среднего отита, мастоидита; знать клинику, диагностику, принципы лечения данной патологии; научить студентов диагностировать острые воспалительные заболевания наружного и среднего уха, знать их этиопатогенез, связь с патологией зубочелюстной системы, принципы лечения и профилактики. Ознакомиться с методами диагностики и лечения травм наружного и среднего уха.

Задачи занятия: уметь распознавать и лечить больных с заболеваниями наружного и среднего уха, провести туалет слухового прохода, промывания его, удаления серной пробки и инородного тела, введения турунды, инсуффляцию лекарственных веществ, пневмомассаж барабанной перепонки, продувки слуховой трубы, за Политцером, наложение ушной повязки и согревающего компресса. Изучить травмы ушной раковины, травмы наружного и среднего уха. Разрыв барабанной перепонки. Обструкция наружного слухового прохода инородными телами и скопившимися выделениями желез слухового прохода (серными пробками). Клиника. Диагностика. Помощь на до госпитальном этапе.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: Собрать анамнез и провести целенаправленный анализ. Практические навыки: а) осмотр больных с заболеваниями уха, разбор операций; б) навыки очистки уха, введение лекарственных средств на турундах, промывание серных пробок, инсуффляция лекарственных средств, исследование слуховой и вестибулярной функций, проходимости евстахиевой трубы. Научиться владеть отоскопией. Оценить рентгенограмму височных костей по Шюллеру. Приготовить ушные ватодержатели. Уметь промывать серную пробку. Научиться исследовать проходимость слуховой трубы. Научиться продувать уши по Политцеру.

Контрольные вопросы:

1. Наружный диффузный отит. Клиника, диагностика, лечение.
2. Диагностика наружного ограниченного отита?
3. Клиника хондроперихондрита ушной раковины?
4. Диагностика, лечение хондроперихондрита ушной раковины.
5. Клиника, диагностика, лечение острого среднего отита?
6. Осложнения острого среднего отита.
7. Клиника острого мастоидита.
8. Отогематома, диагностика, лечение.

9. Перелом височных костей: продольный, поперечный. Диагностика, первая помощь, показания к оперативному и консервативному лечению.
10. Хондроперихондрит ушной раковины - этиология, диагностика, лечение, осложнения.
11. Рожистое воспаление ушной раковины – этиология, клинические формы, диагностика, лечение, осложнения.
12. Фурункул наружного слухового прохода – этиология, стадии, диагностика, лечение. Осложнения.

3. Тема: Острые и хронические заболевания носа, и околоносовых пазух. Методика исследования носа и околоносовых пазух. Заболевания полости носа. Искривление перегородки носа. Кровоточащий полип перегородки носа. Передний сухой ринит. Перфорирующая язва перегородки носа.

Цель занятия: Сформировать клиническое мышление и умение применять на практике теоретические знания. Нести ответственность за принимаемое решение.

Задачи занятия: Оценить данные проведенного исследования и выделить из них наиболее информативные для воспалительной патологии

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: курация больных в палатах. Составить план обследования больных с острыми и хроническими заболеваниями околоносовых пазух, и о риногенном орбитальном или внутричерепном осложнении. Правильно собрать анамнез и провести объективное исследование больного. Уметь проводить: осмотр, пальпацию, читать данные рентгенологического и лабораторного обследования. Интерпретировать данные осмотра и исследования ЛОР-органов. Записать полученные данные в протокол осмотра. Назначить план обследования пациенту с заболеванием по теме занятия. Освоить клинический анализ рентгенограммы околоносовых пазух. Клинический анализ компьютерной томограммы околоносовых пазух.

Контрольные вопросы:

1. Наиболее вероятные пути распространения инфекции из решетчатой пазухи в орбиту и полость черепа.
2. Наиболее частые причины непроходимости естественного соустья верхнечелюстной пазухи.
3. Остеомаатальная система и ее значение в патогенезе синусита.
4. Наиболее вероятные пути распространения инфекции из лобной пазухи в орбиту и полость черепа.
5. Наиболее вероятные пути распространения инфекции из околоносовых пазух в кавернозный синус.

4. Тема: Одонтогенные синуситы. Риногенные септические, внутричерепные орбитальные осложнения. Носовые кровотечения.

Цель занятия: Уметь поставить предварительный диагноз острого и хронического синусита, риногенного орбитального и внутричерепного осложнения определить тактику ведения больного

Задачи занятия: Оценить данные проведенного исследования и выделить из них наиболее информативные для воспалительной патологии ОНП а также опухолевого процесса.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: курация больных в палатах. Составить план обследования больных с острыми и хроническими заболеваниями околоносовых пазух, и о риногенном орбитальном или внутричерепном осложнении. Правильно собрать анамнез и провести объективное исследование больного. Поставить предварительный диагноз острого и хронического синусита, риногенного орбитального или внутричерепного осложнения, опухоли ОНП. Уметь проводить: осмотр, пальпацию, читать данные рентгенологического и лабораторного обследования. Интерпретировать данные осмотра и исследования ЛОР-органов. Записать полученные данные в протокол осмотра. Назначить план обследования пациенту с заболеванием по теме занятия. Освоить клинический анализ рентгенограммы околоносовых пазух. Клинический анализ компьютерной томограммы околоносовых пазух.

Контрольные вопросы:

1. Хирургическое лечение одонтогенного верхнечелюстного синусита.
2. Наиболее вероятные пути распространения инфекции из верхнечелюстной пазухи в орбиту.
3. Трепанопункция лобной пазухи – диагностическое и лечебное значение, методика выполнения.
4. Патогенез, диагностика и лечение риногенного сепсиса.
5. Риногенный абсцесс мозга – патогенез, симптоматика, диагностика, лечение.
6. Диагностика и лечение риногенного периостита глазницы.
7. Дифференциальная диагностика флегмоныорбиты и тромбоза кавернозного синуса.
8. Современные концепции хирургического лечения хронического синусита.

5. Тема: Воспалительные заболевания полости носа. Острые риниты. Острый катаральный (неспецифический) ринит. Хронические риниты. Атрофические риниты. Вазомоторный ринит.

Цель занятия: научить студентов диагностировать острые и хронические заболевания носа, и его придаточных пазух.

Задачи занятия: обучение студентов практическим навыкам клинического обследования, дифференциальной диагностике и методам лечения при острых и хронических ринитах, и синуситах, риногенных осложнениях. Составить план обследования больных с воспалительными заболеваниями носа. Оценить данные проведенного исследования и выделить из них наиболее информативные для воспалительной патологии носа. Определить тактику ведения конкретного пациента.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: уметь провести осмотр, пальпацию пациента. Правильно собрать жалобы и анамнез заболевания. Провести специфические тесты дифференциальной диагностики - постановка адреналин-кокаиновых проб, определить степень сохранности дыхательной, обонятельной функции. Разбираться в характере носового секрета. Удалить корки из носа и зондировать слизистую. Правильно поставить диагноз обследуемому больному. Смазывание носовых ходов, взятие мазков из носа, инсуфляция лекарственных веществ в нос, чтение рентгенографии, написание рецептов для лечения больных с воспалительными заболеваниями околоносовых пазух, обследование больного с воспалительными заболеваниями пазух носа.

Контрольные вопросы:

1. На какие группы делятся по клиническому значению заболевания носа?
2. Какие стадии выделяют в течении острого ринита?
3. Какие осложнения могут возникнуть в течении острого ринита?
4. Какой комплекс мероприятий по лечению острого ринита рекомендуется?
5. Какие патоморфологические изменения возникают при хронических ринитах?
6. Каковы исходы (основные) хронического ринита (катарального)?
7. Что такое хронический ринит?
8. Какие факторы способствуют развитию атрофического ринита?
9. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать
10. Что представляет собой вазомоторный ринит?
11. Каковы риноскопические данные при вазомоторном рините?
12. Сокращается ли слизистая носовых раковин после смазывания сосудорасширяющими средствами при вазомоторном рините?
13. Через какую стенку осуществляется оперативное вмешательство при гайморитах?
14. Через какую стенку можно сделать пункцию лобной пазухи?
15. Что такое аносмия?
16. Какие существуют методы осмотра наружного носа и полости носа?
17. Как оценить рентгенограмму придаточных пазух носа?
18. Какой метод исследования позволяет достоверно определить состояние придаточных пазух носа?
19. Какие анатомические предпосылки могут вести к образованию тромбоза кавернозного синуса?
20. Какие эндогенные факторы способствуют воспалению придаточных пазух носа?
21. С какими заболеваниями наиболее часто приходится дифференцировать воспалительные заболевания придаточных пазух носа?

6. Тема: Методика исследования глотки. Анатомия, физиология и методы исследования носа, придаточных пазух, глотки, гортани. Острые и хронические заболевания глотки. Дифференциальная диагностика ангин с инфекционными

заболеваниями и болезнями крови (с глоточными проявлениями). Острый и хронический фарингит. Хронический тонзиллит.

Цель занятия: Углубить знания по клинической анатомии и физиологии глотки и гортани.

Задачи занятия: Глотка, ее отделы (носоглотка, ротоглотка, гортаноглотка), их границы. Топографическая характеристика лимфоэпителиального глоточного кольца, значение его в детском возрасте. Строение небной миндалины и ее роль в развитии хронического тонзиллита. Методы исследования глотки: фарингоскопия, задняя риноскопия, пальцевое исследование носоглотки, гипофарингоскопия, пальпация регионарных лимфатических узлов. Гипертрофия глоточной и небных миндалин в детском возрасте. Диагностика, методы лечения.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: взять мазок со слизистой оболочки глотки; смазать слизистую оболочку глотки лекарственными веществами; оценить состояние регионарных для глотки лимфоузлов, данные мезофарингоскопии; подготовить пациента к операции и при аденотомии, ТЭК; провести вторичную профилактику заболеваний глотки.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите основные отделы глотки
2. Назовите основные функции глотки
3. Какие методы осмотра глотки вам известны?
4. Каков метод лечения аденоидных вегетаций?
5. Какие формы ангин относятся к группе банальных ангин?
6. Чем опасна ангина?
7. С какими заболеваниями дифференцируют ангину?
8. Как называется операция, применяемая для лечения хронического тонзиллита?
9. Врожденные аномалии развития глотки и предпосылки их возникновения
10. Профилактика и пути логопедической коррекции врожденных аномалий в развитии глотки

7. Тема: Острые и хронические стенозы гортани и трахеи. Острые и хронические заболевания гортани.

Цель занятия: Научиться ставить предыдущий диагноз хронического ларингита, стеноза гортани. Освоить принципы диагностики и дифференциальной диагностики этой патологии. Выучить особенности консервативного лечения острых заболеваний гортани. Усвоить основные методы профилактики хронических заболеваний гортани и стенозов гортани.

Задачи занятия: Аномалии развития гортани, врожденные мембраны, стридор, ларингоспазм. Виды встречающихся врожденных аномалий ЛОР органов. Виды хирургических вмешательств при врожденных аномалиях развития ЛОР органов (в том числе, атрезиях хоан, боковых и срединных кистах шеи, околоушных свищей). Ведение пациентов после хирургических вмешательств по поводу аномалий развития ЛОР органов.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Методика обследования больного с повреждениями и заболеваниями. Контроль исходного уровня знаний.
4. Работа в операционной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.

Практические навыки: уметь провести восстановление просвета гортани (удаление инородных тел, эвакуация корок, мокроты, вскрытие абсцесса гортани и т.д.); внутривенную инфузию дегидратирующих и противовоспалительных средств. Купирование ларингоспазма. Ингаляции кислорода. Депонирование тканевой жидкости в нижних конечностях. Поведение седативной терапии препаратами без угнетающего действия на дыхательный центр. Наложение трахеостомы или интубация трахеи. Набрать инструменты для нижней трахеостомии. Набрать инструменты для средней трахеостомии. Выполнить верхнюю трахеостомию. Выполнить нижнюю трахеостомию. Выполнить среднюю трахеостомию. Выполнить коникотомию. Выполнить цервикотомию и анатомически обоснованное дренирование гнойных полостей. Выполнить вагосимпатическую блокаду. Выполнить оперативный доступ к щитовидной железе. Выполнить перевязку наружной сонной артерии

Контрольные вопросы:

1. В каком отделе гортани возникают стенозы?
2. Назовите основные функции гортани
3. В какую группу заболеваний гортани входит острый ларингит?
4. Назовите основной метод терапии дифтерии гортани.
5. Дайте определение стеноза гортани
6. Перечислите показания для трахеостомии.
7. Дайте определение ложного крупа
8. Сколько признаков стеноза вам известно?
9. Симптомом какого заболевания гортани служит кровохаркание?
10. Врожденные пороки гортани и причины их возникновения
11. Профилактика и коррекция врожденных пороков развития гортани

8. Тема: Инородные тела и повреждения глотки. Аномалии развития глотки. Инородные тела гортани.

Цель занятия: Углубить знания по клинической анатомии и физиологии глотки и гортани. Освоить метод непрямой (зеркальной) ларингоскопии, стробоскопии гортани. Заострить внимание студентов на осложнениях ангин, паратонзиллярных и заглоточных абсцессах. Виды встречающихся врожденных аномалий ЛОР органов. Виды хирургических вмешательств при врожденных аномалиях развития ЛОР органов (в том числе, атрезиях хоан, боковых и срединных кистах шеи, околоушных свищей). Ведение пациентов после хирургических вмешательств по поводу аномалий развития ЛОР органов.

Задачи занятия: знать рентгенологическую картину инородных тел гортани, трахеи, бронхов. Незаращение мягкого неба. Незаращение второй жаберной щели.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.

6. Трактовка результатов анализов.
7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: Читать рентгенологические снимки. Осмотр и разбор тематических больных. Взятие мазка из глотки. Смазывание глотки. Обращение с трахеоканюлей. Наложение компресса на область гортани. Наложение горчичника на гортань. Паровые ингаляции. Наложение компресса. Уметь удалить инородные тела из уха, носа, глотки. Провести непрямую ларингоскопию, уметь сделать правильные лечебные назначения при угрозе стеноза гортани; быть ознакомленными с методами прямой ларингоскопии, трахеобронхоскопии, их диагностическими и манипуляционными возможностями при удалении инородных тел верхних дыхательных путей.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите основные отделы глотки
2. Назовите основные функции глотки
3. Какие методы осмотра глотки вам известны?
4. Каков метод лечения аденоидных вегетаций?
5. Какие формы ангин относятся к группе банальных ангин?
6. Чем опасна ангина?
7. С какими заболеваниями дифференцируют ангину?
8. Как называется операция, применяемая для лечения хронического тонзиллита?
9. Врожденные аномалии развития глотки и предпосылки их возникновения
10. Профилактика и пути логопедической коррекции врожденных аномалий в развитии глотки

9. Тема: ЛОР-онкология. Факультативные и облигатные предраки в оториноларингологии. Специфические заболевания ЛОР-органов: болезнь Вегенера; склерома; туберкулез.

Цель занятия: Ознакомить студентов с основными видами доброкачественных и злокачественных опухолей гортани - клиникой, дифференциальной диагностикой, принципами лучевого и хирургического лечения. Ознакомить студентов с современными принципами лечебно-диагностических мероприятий при опухолях, инфекционных гранулемах ЛОР органов, при коллагенозах в ЛОР органах. Изучить причины изменения в ЛОР органах при СПИДе. Закрепить основные термины новообразований и специфических заболеваний верхних дыхательных путей, и уха и их клиническую картину

Задачи занятия: знать методы лечения новообразований и специфических заболеваний верхних дыхательных путей. Дать понятие и общую характеристику туберкулеза, и склеромы верхних дыхательных путей, их клиническую картину, принципы диагностики и лечения. Демонстрация рисунки диапозитивы опухолей гортани. Понятие предрака, основные формы предраковых заболеваний гортани (дискератозы, твердая и мягкая папиллома гортани и т. д.), формы факультативного и облигатного предрака гортани. Методы ранней диагностики рака гортани, способах хирургического лечения, лучевой и химиотерапии.

План проведения занятия:

1. Вступительное слово преподавателя: цели и задачи практического занятия.
2. Проверка уровня подготовки студентов к занятию: тесты и опрос.
3. Курация больных. Методика обследования ЛОР-больного.
4. Работа в операционной, перевязочной.
5. Анализ и оценка анамнестических данных. Общий осмотр. Протокол осмотра.
6. Трактовка результатов анализов.

7. Составление плана лечения больного.
8. Разборы клинических случаев, работа с медицинской документацией.
9. Заключительная проверка уровня знаний (решение тестовых заданий, ситуационных задач).
10. Заключительное слово преподавателя.

Практические навыки: Собирать жалобы и анамнез у больного. Осмотр пациентов, детально обследование, постановка предварительного диагноза. Демонстрация методики биопсии из гортани. Умения читать рентгенологические снимки опухолей гортани; осматривать ЛОР -органы; читать данные дополнительных методов исследования; сформулировать предварительный диагноз. Уметь описать картину патологических изменений в ЛОР-органах. Овладеть навыками назначения медикаментозного лечения и определения показаний к оперативному лечению.

Контрольные вопросы:

1. Каковы ранние признаки опухолей носа и околоносовых пазух?
2. Принципы онкологической настороженности.
3. Значение компьютерной томографии при диагностике опухолей околоносовых пазух.
4. Методы раннего выявления рака гортани.
5. Методы лечения злокачественных опухолей ЛОР органов.
6. Доброкачественные опухоли носа (остеома).
7. Доброкачественные новообразования глотки Доброкачественные новообразования уха (тимпано-югулярная параганглиома, гломусные и каротидные опухоли, невринома преддверно-улиткового нерва).
8. Доброкачественные новообразования гортани (папилломатоз).
9. Рак гортани. Методы ранней диагностики. Значение микроларингоскопии, стробоскопии, рентгено-томографического исследования, компьютерной томографии и биопсии в ранней диагностике рака гортани.

**Учебно-методические материалы по самостоятельной работе студентов
План самостоятельной работы студентов**

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Тема: Заболевания уха	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем.	10/0,25
2.	Тема: Заболевания носа и околоносовых пазух	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
3.	Тема: Заболевания гортани, трахеи и бронхов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9,75/0,25

4.	Тема: Опухолевые заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
5.	Тема: Специфические заболевания ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
6.	Тема: Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем	9/0,25
Итого				55,75/1,2

Примерная тематика рефератов для самостоятельной работы студентов:

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. Заглочный 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 специальности «Педиатрия»

Вопросы к зачету по «Оториноларингологии»

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:
 - a) верхнечелюстная.
 - b) лобная.
 - c) решетчатая.
 - d) 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, бьклиника, 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, класификация, 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 внутриглазные 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 лечение.
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. Солдатов и В.Т. Польшуна - 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, мезофарингоскопия, 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.
78. Анатомия и физиология внутреннего уха (теория Гельмгольца, теория Бекеша).
79. Методы исследования наружного и среднего уха. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт.
80. Исследование вестибулярной функции. Вестибулярный паспорт.
81. Топография лицевого нерва и его веточек.
82. Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
83. Острый средний отит. Этиопатогенез, клиника, постадиям, лечение.
84. Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.
85. Мастоидиты, отоанtritы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
86. Атипичные формы мастоидита (мастоидит Бецоляда, глубокий абсцесс Муре, Чителли, зигоматицит, петрозит).
87. Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
88. Хронические гнойные средние отиты (элитимпаниты). Клиника, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).
89. Лабиринтиты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
90. Кохлеарный неврит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
91. Отосклероз Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
92. Болезнь Меньера. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
93. Внутричерепные отогенные осложнения. Классификация. Пути проникновения инфекции.
94. Внутричерепные отогенные осложнения (отогенный менингит, клиника, диагностика, лечение).
95. Внутричерепные отогенные осложнения (абсцесс в височной доле, абсцесс мозжечка). Клиника, диагностика, лечение.
96. Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение.
97. Диспансеризация больных с ЛОР-патологией. ЛОР-экспертиза, ее виды. Оказание ЛОР-помощи на этапах медицинской эвакуации.
98. Хронические гранулемы верхних дыхательных путей и уха.
99. Туберкулез ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.

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

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Microsoft Office Word 2015	Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015
Adobe Reader 9	Бесплатно, бессрочный
K-Lite Codec Pack, Codec Guide	Бесплатно, бессрочный
ОС Windows 7, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
3. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
4. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
5. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
6. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
7. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

СОГЛАСОВАНО
С БИБЛИОТЕКОЙ МГТУ
Е
/САМУСОВА Е.Е./

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
<i>Специальные помещения</i>		
<p>Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, помещения 2-3 этажей, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»: а) система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике; б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов. Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»: а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности; б) набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах; в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации; г) дефибриллятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями. Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»: а) фантом руки для венепункции и венесекции; б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; в) симулятор для промывания желудка; г) фантом для обработки парентеральных инъекций. Станция 4. «Физикальное исследование пациента»: а) Манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний; б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки. Станция 5. «Диспансеризация»: а) манекен для брюшной пальпации и аускультации; б) манекен для определения величины артериального давления. Переносное мультимедийное оборудование.</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2015. 0376100002715000 045-0018439-01 от 19.06.2015. 2. Adobe Reader 9. Бесплатно, бессрочный. 3. K-Lite Codec Pack, Codec Guide. Бесплатно, бессрочный. 4. OCWindows7, Microsoft Corp. № 00371-838- 5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный. 5. 7-zip.org. GNU LGPL. 6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p>

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал АРКБ № адрес: Ул. Жуковского, Д. 4</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Отделения АРКБ: Отделение оториноларингологии; <i>Отделение оториноларингологии АРКБ:</i> <i>операционная, перевязочные.</i> <i>Специальное оборудование: операционный микроскоп, ультразвуковой «ЛОР-ДОН», эндоскопическое оборудование;</i> <i>Учебные аудитории;</i> <i>Кабинет кафедры хирургических дисциплин: компьютер, оргтехника; плакаты, стенды, учебные кинофильмы;</i> <i>специальная литература; аудио-, видеотехника</i> специальная литература; компьютер,</p>	<p>Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p>	
---	--	--

<p>оргтехника, аудио-, видеотехника; лабораторное и лечебно-диагностическое оборудование больницы находится в совместном пользовании в соответствии с договором; Оснащенный операционный блок, перевязочная, аппарат для искусственной вентиляции легких РО-3, эндоскопический кабинет, гастроскоп, колоноскопы, кабинет УЗИ диагностики, стационарная ультразвуковая универсальная установка; микроскопы «Биолам Р-12», микроскоп МБС-9</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: для проведения курсов – хирургическое отделение АРКБ, перевязочные №1, №2, операционная.</p> <p>Адыгейская республиканская детская клиническая больница ул. Гагарина, 6. Отделения АРДКБ: педиатрическое (3 отделения), отделение новорожденных и недоношенных, отделение реанимации и интенсивной терапии, физиотерапевтическое; Детский диагностический центр; таблицы и слайды по специальности; видеофильмы, компьютер, оргтехника, аудио-</p>		
--	--	--

<p>видеотека; компьютерный томограф-64; ЭЭГ ЭХО-ЭС РЭГ; УЗДГ; ЭКГ МАС-500 (3-х к); суточное монитор ЭКГ; суточное монитор АД; аппарат для вы-сокочастотной магнитотерапии (индуктотермии); ап- парат для дарсонвализации; аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами; аппарат для микроволновой (МВ), СВЧ-терапии (диатер- мии); аппарат для УВЧ (ДМВ) – терапии, аппарат лазерной и магнитола- зерной терапии</p>		
Помещения для самостоятельной работы		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191.</p> <p>2. Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191.</p> <p>3. Методический аттестационно- аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская, 222.</p>	<p>Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы.</p> <p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2015. 0376100002715000 045-0018439-01 от 19.06.2015. 2. Adobe Reader 9. Бесплатно, бессрочный. 3. K-Lite Codec Pack, Codec Guide. Бесплатно, бессрочный. 4. ОС Windows 7, Microsoft Corp. № 00371-838- 5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный. 5. 7-zip.org. GNU LGPL. 6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p>

Дополнения и изменения в рабочей программе (дисциплины, модуля, практики)

На 2021 /2022 учебный год
 В рабочую программу Б. Б.33 Оториноларингология для
 направления (специальности) 31.05.02 Педиатрия вносятся следующие
 (код, наименование)

дополнения и изменения:

1. В пункте 5 программы:
5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины
- 5.1. Структура дисциплины

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	С/ПЗ	КРАТ	СРП	Контроль	СР	
1.	Раздел 1. Введение. История развития оториноларингологии, в России; Российские ученые и их неоценимый вклад в развитие медицинской науки.	1	1	-	-			-	Теоретический разбор

5.3.Содержание разделов дисциплины «Оториноларингология»
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
IX семестр						
1.	Раздел1. <i>Введение. История развития оториноларингологии, а России; Роль российских терапевтических ученых (Д. И. Кошляков, А. Ф. Прусак. К. А. Раухфус, М. Амбодик; И. Ф. Буш, С. П. Боткина, Г. А. Захарьина) во внедрение в мировую практику ларингоскопии при исследовании больных</i>		Развитие российской медицины в начале 20-го столетия. отечественные. Историки медицинской науки о вопросах организации и развития ведущих медицинских дисциплин – хирургии, терапии, неврологии, инфекционных болезней и др. Возникновение из хирургии «узких» дисциплин: офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии и оториноларингологии, которые благодаря выдающимся ученым Л. Т. Левину, В. И. Воячеку и др. приобрели статус самостоятельных медицинских дисциплин, играющих огромную роль в лечебной и профилактической практике при многих заболеваниях.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10	Знать: ✓ Методы оценки качества оказания медицинской помощи; Уметь: ✓ Применять на практике теоретические знания. ✓ Нести ответственность за принимаемое решение Владеть: ✓ Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;	Лекция-беседа

2. Добавлен пункт 5.8

5.8. Календарный план воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Сентябрь 2022, Лекционный зал АРКБ	Лекция <i>«История развития оториноларингологии, в России; Российские ученые и их неоценимый вклад в развитие медицинской науки»</i>	групповая	Боджоков А.Р.	Сформированность ОПК-5; ПК-10

В пункт 8 программы: Литература

1. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.А. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html>
2. Оториноларингология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437469.html>

Дополнения и изменения внес д.м.н., Боджоков А.Р.

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры

« _____ » _____ 202__ г

Заведующий кафедрой

Болоков М.С.



Дополнения и изменения внес к.м.н. Боджоков А.Р.

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры

«_____» _____ 201__ г

Заведующий кафедрой

Болоков М.С.

(подпись)