Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Куижева Саида Казбековна
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.07.2026 10:53:34
Уникальный программный ключ:
71183e1134ef9cfa69b206d48027 1b9c1a973e6f

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Медицинский институт

Факультет Послевузовского профессионального образования

Кафедра Госпитальной хирургии и последипломного образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
и инновационному развитию
_____ Т.А. Овсянникова
«30» 05 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине Б1.В.ДЭ.01.02 Головокружения в практике врача оториноларинголога
(индекс и наименование дисциплины)

Для специальности 31.08.58 Оториноларингология
(код и наименование специальности)

Квалификация выпускника Врач-оториноларинголог
(наименование квалификации)

Майкоп

Рабочая программа по дисциплине «Головокружения в практике врача оториноларинголога» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Доцент, канд. мед. наук _____ _____ С.А. Азаматова
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры госпитальной хирургии и последипломного образования, протокол заседания кафедры № 11 от «17» 06 2026 г.

Заведующий кафедрой,
кандидат медицинских наук,
доцент

«17» 06 2026 г. _____ М.С. Болоков
(подпись) (Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО
Протокол № 5 от «30» 06 2026 г.

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности, включая диагностику нарушений вестибулярной функции, методы лечения заболеваний периферического отдела вестибулярной системы, методы реабилитации пациентов с вестибулопатией периферического генеза, в том числе с использованием достижений в области медицины и фармации и критического анализа профессиональных источников информации.

Задачи дисциплины

1. Изучение методов исследования вестибулярной функции, дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся головокружением.
2. Реализация системного подхода и критического анализа для разработки алгоритма лечения заболеваний периферического отдела вестибулярной системы.
3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с головокружением, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки.

Дисциплина «Головокружения в практике врача оториноларинголога» входит в часть, формируемую участниками образовательной организации Блока 1 и относится к элективным дисциплинам учебного плана по подготовке врачей- ординаторов.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпуск	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
УК (Универсальные компетенции)	**УК-1.** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контекст	**УК-1.2** Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. ***Знать:*** - Профессиональные источники информации: учебную и научную литературу, нормативно-правовые документы и интернет-ресурсы, необходимые в рамках специальности ***Уметь:*** - Пользоваться профессиональными источникамиинформации ***Владеть:*** - Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации

ПК (Профессиональные компетенции)	**ПК-1.** Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	**ПК-1.1** Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза ***Знать:*** - Порядки оказания медицинской помощи, клиническиерекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа ***Уметь:*** – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа ***Владеть:*** Навыками: – Сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или)состояниями уха, горла, носа – Осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниямиуха, горла, носа – Направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания

		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1.2** Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность ***Знать:*** – Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология» – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа – Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в

		том числе серьезные и непредвиденные – Принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе – Методы обезболивания в оториноларингологии Требования асептики и антисептики ***Уметь:*** – Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с

		заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниямиуха, горла, носа – Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций – Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям – Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа: - промывание аттика; - парацентез барабанной перепонки и шунтированиябарабанной полости; - промывание аттика; - пункция и вскрытие отогематомы; - обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях; - вскрытие фурункула наружного слухового прохода; - удаление инородного тела наружного

		слухового прохода; - остановка ушных кровотечений; - антротомия; - радикальная (общеполостная) операция на ухе; - туалет наружного слухового прохода методом кюретажа иирригации; - туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств; - туалет среднего уха больным с мезотимпанитом; - продувание слуховых труб по Политцеру; - катетеризация слуховых труб; забор материала из уха для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в том числе проведение тонкоигольчатой биопсии) Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения ***Владеть:*** навыками: Разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом

		диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнения отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи методами: Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа

		Оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа Профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств **ПК-1.3** Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов ***Знать:*** – Медицинские показания для назначения вестибулярной реабилитации при вестибулярной гипофункции. – Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа. – Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа. – Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа. – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха,горла, носа. – Медицинские показания для направления пациентов с

		заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. – Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. – Показания и противопоказания для назначения слухопротезирующих устройств, методы ухода за ними. – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа. – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации. ***Уметь:*** Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или

		абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи – Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи – Оценивать эффективность и

		безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов – Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы ***Владеть:*** Навыками: – Составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи – Проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

		медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи Методами: – Оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3** зачетные единицы (**108** часа).

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Количество зачетных единиц**	**Распределение по курсам**	
			1-й год обучения	**2-й год обучения (3 семестр)**
Общая трудоемкость	**108**	**3**	**-**	**108**
Аудиторные занятия	**48**	**1,33**	**-**	**48**
Лекции	4	0,11	-	4
Семинары	-	-	-	-
Практические занятия	44	1,22	-	44
Самостоятельная работа	**60**	**1,67**	**-**	**60**
В том числе:			-	
Реферат	29	0,81	-	29
Другие виды самостоятельной работы ординаторов: 1. Поиск и анализ информации	31	0,86	-	31
Вид итогового контроля	**-**	**-**	**-**	**Зачет**

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	ПР. (ч.)	СР (ч.)		
	Раздел 1. Клиническая анатомия и физиология вестибулярной системы	**4**	**4**	**8**	**16**	
1.	Тема 1.1. Анатомия внутреннего уха.	2	2	4	8	Тестовый контроль, опрос
2.	Тема 1.2. Физиология внутреннего уха.	2	2	4	8	Тестовый контроль, опрос.
	Раздел 2. Методы исследования вестибулярного анализатора	**-**	**8**	**16**	**24**	
3.	Тема 2.1. Стато-координаторные и стато-кинетические тесты.	-	2	4	6	Тестовый контроль, опрос.
4.	Тема 2.2. Глазодвигательные тесты.	-	2	4	6	Тестовый контроль, опрос.
5.	Тема 2.3. Позиционные тесты при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении.	-	2	4	6	Тестовый контроль, опрос.
6.	Тема 2.4. Инструментальные методы оценки вестибулярной функции.	-	2	4	6	Тестовый контроль, опрос.
	Раздел 3. Диагностика и лечение острого вестибулярного синдрома.	**-**	**6**	**9**	**15**	
7.	Тема 3.1. Диагностика и лечение вестибулярного нейронита.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
8.	Тема 3.2. Диагностика и лечение лабиринтита.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
9.	Тема 3.3. Диагностика и лечение травм лабиринта.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
	Раздел 4. Диагностика и лечение эпизодического вестибулярного синдрома.	**-**	**12**	**18**	**30**	
10.	4.1. Диагностика и лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
11.	4.2. Диагностика и лечение болезни Меньера	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
	4.3. Диагностика и лечение вестибулярной мигрени.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
12.	4.4. Диагностика и лечение дегисценции верхнего полукружного канала.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
13.	4.5. Диагностика и лечение вестибулярной пароксизмии.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.

14.	4.6. Диагностика и лечение редких причин головокружения: синдрома Mal de debarquement, аутоиммунные поражения внутреннего уха, энцефалопатия Вернике и др.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
	Раздел 5. Диагностика и лечение хронического вестибулярного синдрома.	-	**6**	**9**	**15**	
15.	5.1. Персистирующее постурально-перцептивное головокружение.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
16.	5.2. Двусторонняя вестибулопатия и пресбивестибулопатия.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.
17.	5.3. Вестибулярная шваннома.	-	2	3	5	Тестовый контроль, опрос.

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

5.3. Содержание разделов дисциплины

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируемые компетенции	Образовательные технологии
1.	**Раздел 1. Клиническая анатомия и физиология вестибулярной системы**				
2.	Тема 1.1. Анатомия внутреннего уха.	2/0,056	Особенности строения периферического и центрального отдела вестибулярного анализатора. Аномалии развития. Особенности иннервации, кровоснабжения внутреннего уха. Анатомия отолитового и ампулярного рецептора.	УК-1.2	Слайд-лекция
3.	Тема 1.2. Физиология внутреннего уха.	2/0,056	Основные функции отолитового и ампулярного рецептора. Законы Эвальда. Функциональные связи вестибулярного анализатора: вестибуло-мозжечковая связь, вестибуло-кортикальная связь, вестибуло-вегетативная связь, вестибуло-окулярный рефлекс, вестибуло-спинальный рефлекс.	УК-1.2	Слайд-лекция

5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/ зач. ед.
	Раздел 1. Клиническая анатомия и физиология органа слуха			
1.	Тема 1.1. Анатомия внутреннего уха.	Особенности строения периферического и центрального отдела вестибулярного анализатора. Аномалии развития. Особенности иннервации, кровоснабжения внутреннего уха. Анатомия отолитового и ампулярного рецептора.	УК-1.2	2/0,056
2.	Тема 1.2. Физиология внутреннего уха.	Основные функции отолитового и ампулярного рецептора. Законы Эвальда. Функциональные связи вестибулярного анализатора: вестибуло-мозжечковая связь, вестибуло-кортикальная связь, вестибуло-вегетативная связь, вестибуло-окулярный рефлекс, вестибуло-спинальный рефлекс.	УК-1.2	2/0,056
	Раздел 2. Методы исследования вестибулярного анализатора			
3.	Тема 2.1. Стато-координаторные и стато-кинетические тесты.	Простая и сенсебилизированная проба Ромберга. Укзательные пробы. Проба Барре- Водака-Фишера. Проба на диадохокинез. Маршевая проба. Ходьба по прямой линии. Фланговая ходьба. Тандемная ходьба.	УК-1.2 ПК-1.1	2/0,056
4.	Тема 2.2. Глазодвигательные тесты.	Тест на оценку явного и скрытого спонтанного и взор-индуцированного нистагма. Тест встряхивания головы. Тест плавного слежения. Тест саккад. Тест поворота головы. Оптокинетический тест. Тест Вальсальвы. Тест с гипервентиляцией. Фистульная проба. Симптом Тулио. Тест оценки динамической остроты зрения.	УК-1.2 ПК-1.1	2/0,056
5.	Тема 2.3. Позиционные тесты при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении.	Позиционные тесты при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении. Тест Dix-Hallpike. Roll-тест.	УК-1.2 ПК-1.1	2/0,056
6.	Тема 2.4. Инструментальные	Видеонистагмоскопия. Электро- и видеонистагмография. Вращательная	УК-1.2 ПК-1.1	4/0,11

	методы оценки вестибулярной функции.	проба (шаговый и синусоидальный вращательный тест). Калорическая проба. Видеоимпульсный тест. Вестибулярные вызванные миогенные потенциалы. Отолитовая реакция по В.И.Воячеку. «Тест с ведром» для определения субъективной зрительной вертикали. Электрокохлеография. Постурография и стабилометрия.		
	Раздел 3. Диагностика и лечение острого вестибулярного синдрома.			
7.	Тема 3.1. Диагностика и лечение вестибулярного нейронита.	Дифференциальная диагностика вестибулярного нейронита и инсультов. Дифференциальная диагностика периферического и центрального нистагма. Алгоритм HIT в диагностике пациента с острым головокружением. Медикаментозное лечение вестибулярного нейронита. Принципы и упражнения вестибулярной реабилитации.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	4/0,11
8.	Тема 3.2. Диагностика и лечение лабиринтита.	Классификация лабиринтитов по происхождению, характеру течения. Алгоритм диагностики. Показания к консервативному и хирургическому лечению.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2	2/0,056
9.	Тема 3.3. Диагностика и лечение травм лабиринта.	Продольные и поперечные переломы височной кости. Баротравма. Перилимфатическая фистула. Алгоритм диагностики. Показания к консервативному, хирургическому лечению, вестибулярной реабилитации	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	2/0,056
	Раздел 4. Диагностика и лечение эпизодического вестибулярного синдрома.			
10.	4.1. Диагностика и лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения.	Патогенез отолитиаза. Диагностические позиционные тесты при отолитиазе различных полукружных каналов. Типы отолитиаза по локализации отолитиаза. Ассоциация отолитиаза с другими заболеваниями внутреннего уха. Лечебные репозиционные маневры при различных типах отолитиаза. Фармакотерапия.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2	4/0,11
11.	4.2. Диагностика и лечение болезни Меньера	Этиология, патогенез, стадии заболевания. Клинические критерии при постановке диагноза. Дегидратационный тест, электрокохлеография, калорическая проба. Походы к консервативному и хирургическому лечению.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2	2/0,056

12.	4.3. Диагностика и лечение вестибулярной мигрени.	Теории патогенеза, диагностические критерии постановки диагноза. Дифференциальная диагностика с болезнью Меньера. Принципы профилактической терапии и купирования острого приступа.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2	2/0,056
13.	4.4. Диагностика и лечение дегисценции верхнего полукружного канала.	Этиология, патогенез и клинические проявления. Диагностика на основе КТ височных костей, результатов аудиометрического исследования, вестибулярных вызванных миогенных потенциалов и пробы Вальсальвы. Подходы к хирургическому лечению.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2	2/0,056
14.	4.5. Диагностика и лечение вестибулярной пароксизмии.	Теории патогенеза и диагностические критерии. Подходы к консервативному и хирургическому лечению.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2	2/0,056
15.	4.6. Диагностика и лечение редких причин головокружения: синдрома Mal de debarquement, аутоиммунные поражения внутреннего уха, энцефалопатия Вернике и др.	Теории патогенеза и клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Подходы к лечению.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2	2/0,056
	Раздел 5. Диагностика и лечение хронического вестибулярного синдрома.			
16.	5.1. Персистирующее постурально-перцептивное головокружение.	Клиническая симптоматика и диагностические критерии, дифференциальная диагностика и подходы к реабилитации.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	2/0,056
17.	5.2. Двусторонняя вестибулопатия и пресбивестибулопатия.	Этиология, патогенез, клиническая картина и диагностические критерии. Подтверждение вестибулярной гипофункции при помощи калорической пробы, видеоимпульсного теста, вращательной пробы. Дифференциальная диагностика с полинейропатией и мозжечковыми синдромами. Методы консервативного лечения, включающие вестибулярную реабилитацию и перспективные методы хирургического лечения.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	4/0,11
18.	5.3. Вестибулярная шваннома.	Этиология, патогенез, клиническая картина и методы диагностики. Особенности вестибулопатии. Методы хирургического лечения и принципы вестибулярной реабилитации.	УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3	2/0,056

5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объём часов/ зач. ед.
Раздел 1. Клиническая анатомия и физиология вестибулярной системы			**8/0,22**
Тема 1.1. Анатомия внутреннего уха.	Поиск и анализ информации	По расписанию	4/0,11
Тема 1.2. Физиология внутреннего уха.	Поиск и анализ информации	По расписанию	4/0,11
Раздел 2. Методы исследования вестибулярного анализатора			**16/0,45**
Тема 2.1. Стато-координаторные и стато-кинетические тесты.	Написание реферата	По расписанию	4/0,11
Тема 2.2. Глазодвигательные тесты.	Написание реферата	По расписанию	4/0,11
Тема 2.3. Позиционные тесты при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении.	Поиск и анализ информации	По расписанию	4/0,11
Тема 2.4. Инструментальные методы оценки вестибулярной функции.	Поиск и анализ информации	По расписанию	4/0,11
Раздел 3. Диагностика и лечение острого вестибулярного синдрома.			**9/0,25**
Тема 3.1. Диагностика и лечение вестибулярного нейронита.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3/0,08
Тема 3.2. Диагностика и лечение лабиринтита.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3/0,08
Тема 3.3. Диагностика и лечение травм лабиринта.	Написание реферата	По расписанию	3/0,08
Раздел 4. Диагностика и лечение эпизодического вестибулярного синдрома.			**18/0,5**
4.1. Диагностика и лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3/0,08
4.2. Диагностика и лечение болезни Меньера	Написание реферата	По расписанию	3/0,08
4.3. Диагностика и лечение вестибулярной мигрени.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3/0,08
4.4. Диагностика и лечение дегисценции верхнего полукружного канала.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3/0,08

4.5. Диагностика и лечение вестибулярной пароксизмии.	Написание реферата	По расписанию	3/0,08
4.6. Диагностика и лечение редких причин головокружения: синдрома Mal de debarquement, аутоиммунные поражения внутреннего уха, энцефалопатия Вернике и др.	Написание реферата		3/0,08
Раздел 5. Диагностика и лечение хронического вестибулярного синдрома.			**9/0,25**
5.1. Персистирующее постурально-перцептивное головокружение.	Написание реферата	По расписанию	3/0,08
5.2. Двусторонняя вестибулопатия и пресбивестибулопатия.	Написание реферата	По расписанию	3/0,08
5.3. Вестибулярная шваннома.	Написание реферата	По расписанию	3/0,08
Итого			**60/1,67**

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

6.1 Методические указания (собственные разработки)

отсутствуют

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6669-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466698.html
2. Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5927-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459270.html
3. Пальчун, В. Т. Оториноларингология / под ред. Пальчуна В. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5007-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450079.html
4. Пальчун, В. Т. Краткий курс оториноларингологии / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, А. В. Гуров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3814-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438145.html
5. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М. Р. Богомильский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4913-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449134.html
6. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4917-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449172.html
7. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html

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

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

Этапы формирования компетенции (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения ОП
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контекст ***УК-1.2*** *Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.*	
1,2,3	Оториноларингология
1	Клиническая фармакология
3	Реабилитация слуха. Основы слухопротезирования
3	***Головокружения в практике врача оториноларинголога***
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа ***ПК-1.1*** *Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза*	
1,2,3	Оториноларингология
1	Лучевые методы диагностики
3	Реабилитация слуха. Основы слухопротезирования
3	***Головокружения в практике врача оториноларинголога***
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-1.2 *Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность*	
1,2,3	Оториноларингология
1	Клиническая фармакология
3	Реабилитация слуха. Основы слухопротезирования
3	***Головокружения в практике врача оториноларинголога***
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2
ПК-1.3 *Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов*	
1,2,3	Оториноларингология
3	Реабилитация слуха. Основы слухопротезирования
3	***Головокружения в практике врача оториноларинголога***
1,2,3,4	Производственная (клиническая) практика №1
1,3	Производственная (клиническая) практика №2

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

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Наименование оценочного средства**
	неудовлетворительно	**удовлетворительно**	**хорошо**	**отлично**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контекст ***УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте.***					
Знать: Профессиональные источники информации, в т.ч. базыданных	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: Пользоваться профессиональными источниками информации	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Технологией дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа ***ПК-1.1 Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза***					
Знать: - Порядки оказания медицинской помощи, клиническиерекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или)состояниях уха, горла, носа	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет
Уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа – Интерпретировать и анализировать	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа					
Владеть: Навыками: – Сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность					

Знать: - Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология» – Стандарты первичной специализированной медико- санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа – Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания кназначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы немедикаментозного лечения заболеваний и(или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	Фрагментарные знания	

Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет

– Принципы и методы хирургического лечениязаболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе – Методы обезболивания в оториноларингологии Требования асептики и антисептики					
Уметь: - Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий – Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций – Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или)		

состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям – Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа: - промывание аттика; - парацентез барабанной перепонки и шунтированиябарабанной полости; - промывание аттика; - пункция и вскрытие отогематомы; - обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях; - вскрытие фурункула наружного слухового прохода; - удаление инородного тела наружного слухового прохода; - остановка ушных кровотечений; - антротомия; - радикальная (общеполостная) операция на ухе; - туалет наружного слухового прохода методом кюретажа иирригации; - туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств; - туалет среднего уха больным с мезотимпанитом; - продувание слуховых труб по Политцеру; - катетеризация слуховых труб; забор материала из уха для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в		

том числе проведение тонкоигольчатой биопсии) Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения					
Владеть: навыками: Разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или)	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнения отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи методами: Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа Оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа Профилактики или лечения осложнений, побочных действий,		

нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательст					
ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов					
Знать: Медицинские показания для назначения слухопротезирования и методы коррекции слуха – Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа – Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа – Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа – Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа – Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет

(или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Показания и противопоказания для назначения слухопротезирующих устройств, методы ухода за ними – Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, на медико- социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документаци		

Уметь: Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и	Частичные умения

Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов – Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы - Назначать слухопротезирование и давать рекомендации по уходу за слухопротезирующими устройствам					
Владеть: Навыками: – Составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов – Направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Методами: Оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		

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

Вопросы к зачету для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Головокружения в практике врача оториноларинголога»

1. Анатомическое строение периферического и центрального отделов вестибулярного анализатора.
2. Отолитовый и ампулярный рецепторы.
3. Функциональные связи вестибулярного аналазатора.
4. Вестибуло-окулярный и вестибуло-спинальный рефлексы.
5. Стато-кооординаторные и стато-кинетические тесты.
6. Глазодвигательные тесты.
7. Позиционные тесты при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении.
8. Видеонистагмоскопия. Электро-и видеонистагмография. Показатели скорости медленной фазы, Gain.
9. Электрокохлеография: микрофонный потенциал, суммационный потенциал, потенциал действия слухового нерва
10. Калорическая проба и вращательная проба.
11. Видеоимпульсный тест.
12. Отолитовая реакция по В.И. Воячеку. «Тест с ведром» для определения субъективной зрительной вертикали.
13. Вестибулярные вызванные миогенные потенциалы. Электрокохлеография.
14. Постурография и стабилометрия.
15. Вестибулярный нейронит. Дифференциальная диагностика вестибулярного нейронита и инсультов. Принципы лечения.
16. Лабиринтит. Классификация, алгоритм диагностики. Показания к консервативному и хирургическому лечению.
17. Травмы лабиринта. Диагностика. Показания к консервативному ихирургическому лечению.
18. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Патогенез, диагностические тесты и дифференциальная диагностика.
19. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Лечебные репозиционные маневры, медикаментозное лечение.
20. Болезнь Меньера: клиника, диагностика, консервативное и хирургическоелечение.
21. Вестибулярная мигрень: клиника, диагностика, подходы к терапии.
22. Дегисценция верхнего полукружного канала: клиника, диагностика, показания и виды хирургического лечения.
23. Вестибулярная пароксизмия: диагностические критерии, подходы ктерапии.
24. Диагностика и лечение редких причин головокружения
25. Персистирующее постурально-перцептивное головокружение. Клиническая картина, диагностические критерии, подходы к терапии.
26. Диагностика невриномы VIII пары черепных нервов. Лечебная тактика.
27. Двусторонняя вестибулопатия и пресбивестибулопатия. Клиника, диагностические критерии, подходы к лечению.
28. Дифференциальная диагностика двусторонней вестибулопатии, полинейропатии и мозжечкового синдрома.

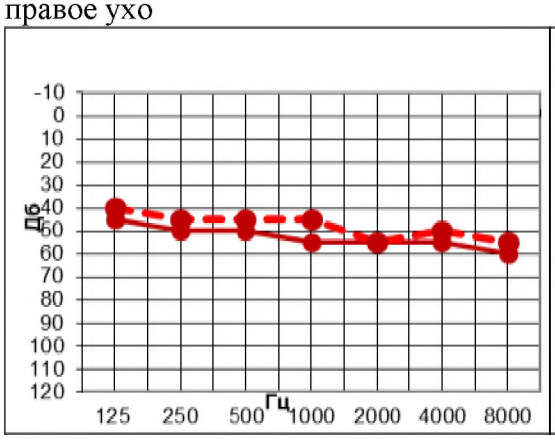
Примерная тематика рефератов по дисциплине
«Головокружения в практике врача оториноларинголога»

1. Вестибулярный нейронит.
2. Болезнь Меньера
3. Персистирующее постурально- перцептивное головокружение: клинические критерии и особенноститечения.
4. Двусторонняя вестибулопатия и пресбивестибулопатия.
5. Вестибулярная шваннома, диагностика и методы лечения.
6. Доброкачественное пароксизмальноепозиционное головокружение
7. Нистагм: физиологический ипатологический, центральный и периферический.
8. Дифференциальная диагностика вестибулярного нейронитаи инсульта.

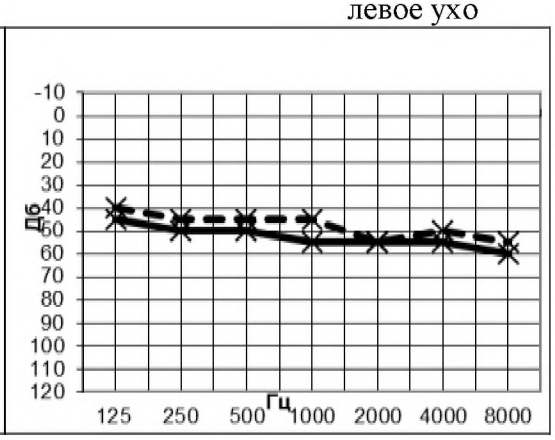
Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля остаточных знаний по дисциплине «Головокружения в практике врача оториноларинголога»

Задача 1. У больного 46 лет во время лечения пневмонии гентамицином появился шум и резкое снижение слуха на оба уха. При осмотре ЛОР-органов патологических изменений не выявлено. Результаты тональной пороговой аудиометрии представлены на рисунке. При исследовании функции вестибулярного анализатора по данным калорической и вращательных проб определяется двусторонняя гипофункция обоих лабиринтов.

правое ухо



левое ухо



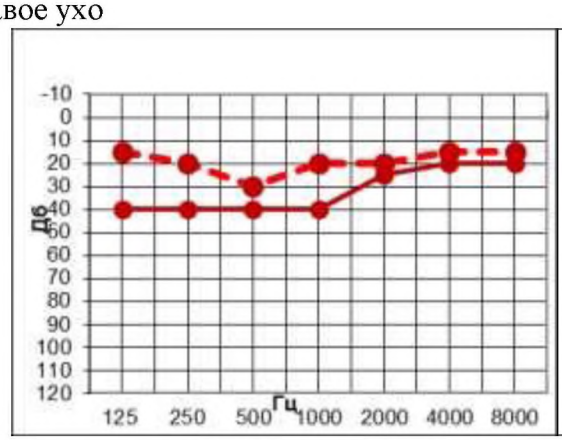
Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задача 2. Больной 43 лет в течение 2-х лет предъявляет жалобы на приступы головокружения в виде вращения предметов, возникающие 4-5 раз в год, длящиеся 3-10 часов, сопровождающиеся тошнотой и рвотой; снижение слуха и шум в правом и левом ухе, нарушение равновесия. В анамнезе воспалительные заболевания уха отсутствуют. При осмотре ЛОР – органов патологических изменений не выявлено.

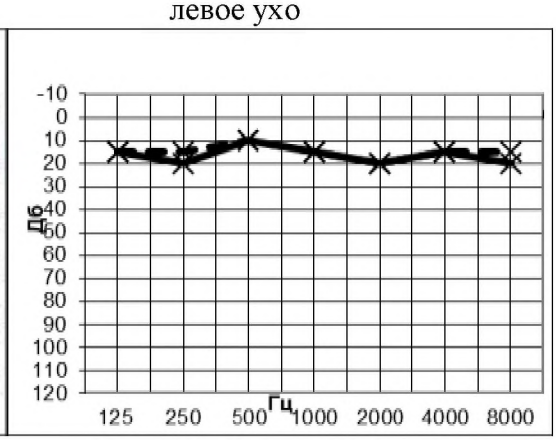
Результаты тональной пороговой аудиометрии: левосторонняя смешанная тугоухость II степени, правосторонняя нейросенсорная тугоухость I степени. По данным импедансометрии показатели в пределах нормы, глицериновый тест - положительный слева (II степень). При калорической пробе выявлена гипофункция левого лабиринта. Больной проведено КТ височных костей, МРТ головного мозга и шейного отдела позвоночника, дуплексное сканирование сосудов головы и шеи – патологических изменений не выявлено. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задача 3. Больная 32 лет в течение 1,5 лет предъявляет жалобы на периодически возникающие (1раз в 3-4 месяца) приступы головокружения в виде вращения предметов, длящиеся 1-2 часа, сопровождающиеся рвотой и заложенностью в правом ухе. Приступы купируются самостоятельно. После приступов головокружения слух полностью восстанавливается через 7 дней. На рисунке представлен результат тональной пороговой аудиометрии, сделанный через 3 дня после приступа головокружения.

правое ухо



левое ухо



Поставьте диагноз. Назначьте обследование и лечение.

Задача 4. Больная 48 лет доставлена бригадой скорой помощи в приемное отделение больницы. Больная в сознании. Предъявляет жалобы на головную боль, глухоту справа, головокружение в виде вращения предметов, рвоту, слабость мимических мышц справа. Выше указанные жалобы беспокоят после получения травмыв дорожно-транспортном происшествии.

При осмотре установлено: определяется периферический паралич лицевого нерва справа, барабанная перепонка справа и слева - без изменений, шепотная речь справа отсутствует, слева – 6 м, при проведении пробы Вебера – латерализация звука в левое ухо, определяется мелкоразмашистый горизонтальный нистагм влево III степени, в позе Ромберга - падение вправо.

Поставьте диагноз. Назначьте обследование и лечение.

Задача 5. У больного 46 лет, страдающего в течение 10 лет хроническим левосторонним гнойным эпитимпанитом, на фоне обострения в течение суток значительно ухудшился слух слева и появилось головокружение в виде вращения предметов, тошнота, рвота, нарушение равновесия, температура тела 37,7 С.

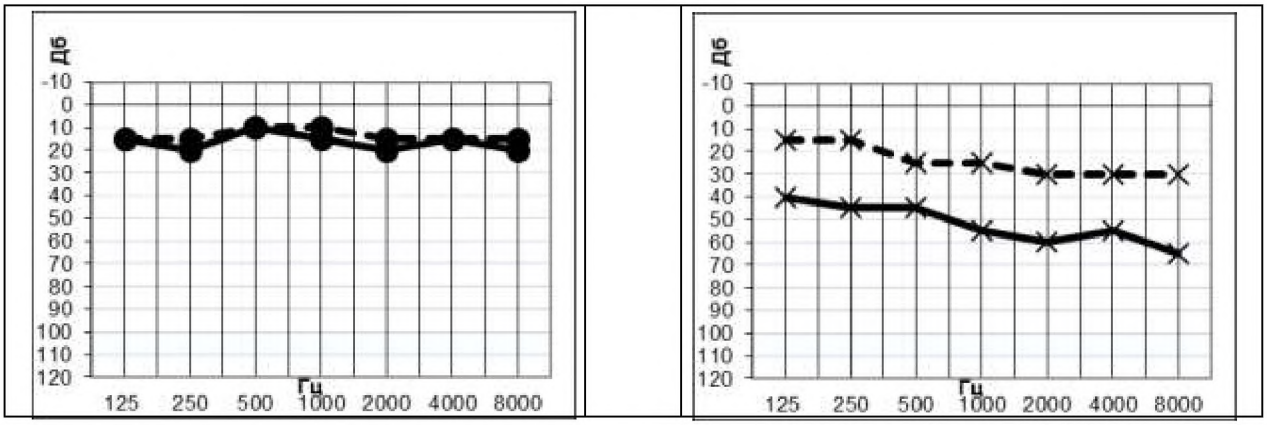
При осмотре выявлено: в наружном слуховом проходе слева имеется обильноегнойное отделяемое, определяется тотальный дефект барабанной перепонки, барабанная полость заполнена гноем, ее слизистая оболочка гиперемирована, утолщена. Слух слева – р.р. - 2м, ш.р. отсутствует. Определяется спонтанный мелкоразмашистый нистагм вправо III степени, в пробе Барре - Фишера – гармоничное отведение рук влево.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задача 6. У больной 48 лет, страдающей в течение 15 лет хроническим гнойным левосторонним эпитимпанитом, месяц назад появились жалобы на нарушение равновесия.

При осмотре выявлено: в левом ухе определяется краевая перфорация в верхне- заднем квандранте, гнойного отделяемого на момент осмотра нет. Результаты тональной пороговой аудиометрии представлены на рисунке. При исследовании функции вестибулярного анализатора – положительная фистульная проба слева.

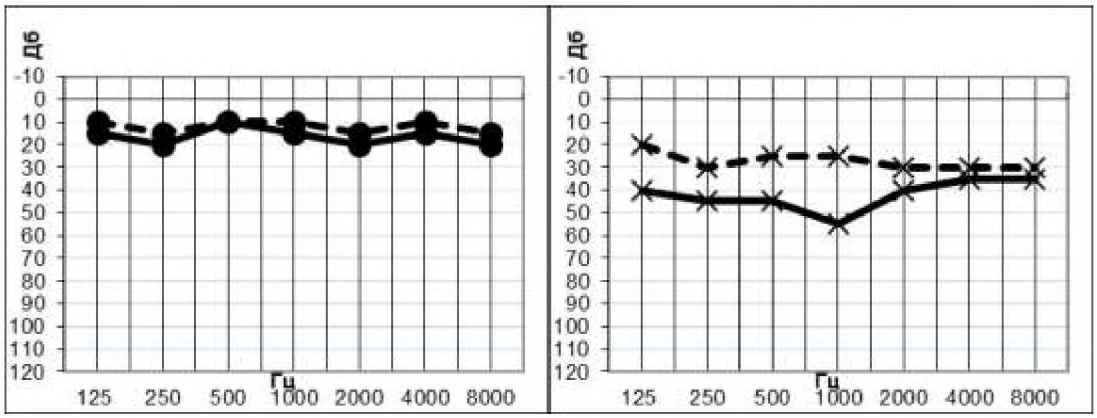
правое ухо левое ухо



Определите степень снижения слуха справа и слева. Поставьте диагноз. Назначьте обследование и лечение.

Задача 7. Больной 43 лет в течение 3 лет предъявляет жалобы на приступы системного головокружения, возникающие 4 раза в месяц, длящиеся 2-4 часа, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, снижение слуха и шум в правом и левом ухе, нарушение равновесия. В анамнезе отиты отсутствуют. Лечится консервативно: гипосолевая диета, бетагистина дегидрохлорид, курсы диуретиков без значительногоположительного эффекта. При осмотре - ЛОР -органы без патологических изменений. Результаты тональной пороговой аудиометрии представлены на рисунке. По данным импедансометрии патологии не выявлено; по данным электрокохлеографии выявлен гидропс лабиринта слева. При калорической пробе гипофункция левого лабиринта. Больному проведено КТ височных костей, МРТ головного мозга и шейного отдела позвоночника, дуплексное сканирование сосудов головы и шеи – патологии не выявлено.

правое ухо левое ухо



Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задача 8. Пациентка Н. 42 лет, доставлена бригадой скорой медицинской помощив приемное отделение с жалобами на головокружение вращательного характера, тошноту, многократную рвоту, нарушение координации при ходьбе. Возникновение головокружения отметила днем предыдущего дня среди полного здоровья, ни с какими факторами его возникновение не связывает. Головокружение нарастало в течение нескольких часов, присоединились тошнота и рвота. Отметила выраженное затруднение при ходьбе, с посторонней поддержкой с трудом могла передвигаться самостоятельно. В анамнезе подобные головокружения отрицает. В домашних условиях проведено измерение артериального давления

АД = 130/80. Была вызвана бригада скорой помощи.

При осмотре ЛОР-органов патологии не выявлено. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. Положение пациентки – лежа на левом боку, глаза закрыты. При попытках встать или повернуться отмечается усиление тошноты, позывы на рвоту. Лицосимметрично. Подвижность конечностей и сила в конечностях сохранены. Речь не изменена. При оценке явного SpNy выявляется левосторонний горизонтальный SpNy с ротаторным компонентом 3 степени. В тесте поворота головы (тесте Хальмаги) выявляется корректирующая саккада при повороте головы вправо. Больной проведено МРТ головного мозга – патологии не выявлено.

Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задача 9. Пациентка Г., 64 лет, обратилась поликлинику по месту жительства с жалобами на приступы головокружения при вставании и укладывании в постель и наклонах вниз. Приступы кратковременные, длительностью до 1 мин, проходят самостоятельно, не сопровождаются тошнотой, снижением слуха и другой сопутствующей симптоматикой. Впервые головокружение отметила 3 дня назад утром при вставании с кровати. Лечилась самостоятельно приемом бетагистина дигидрохлорида без положительного эффекта.

При осмотре ЛОР-органов патологии не выявлено. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. Лицо симметрично. Подвижность конечностей и сила в конечностях сохранены. Речь не изменена. Явный и скрытый SpNy не определяются. Тест поворота головы (тест Хальмаги) отрицательный. В тесте Дикс-Холлпайка с поворотом головы вправо определяется вертикальный нистагм вверх с ротаторным компонентом вправо, длительностью до 20 с, при этом пациентка отмечает возникновение приступа вращательного головокружения.

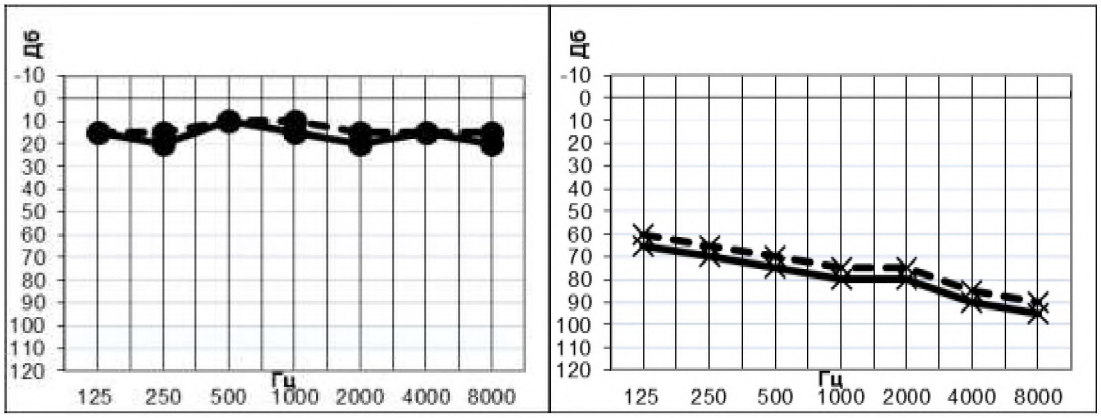
Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Задача 10. Пациентка Н. 36 лет обратилась с жалобами на шум и снижение слуха на левое ухо, неустойчивость. Снижение слуха случайно заметила 2 года назад, в последующем отмечает постепенное его ухудшение, появление шума и неустойчивости при ходьбе. Заболевания ушей в анамнезе отрицает.

При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон. Шепотная речь справа 6 м, слева отсутствует.

Тональная пороговая аудиометрия представлена на рис. Явный SpNy не определяется, в очках Френзеля определяется скрытый SpNy I степени. Всенсебилизированной позе Ромберга с закрытыми глазами неустойчива, отклонение влево. МРТ головного мозга с контрастированием внемозговое объемное образование в мосто-мозжечковом углу слева, диаметром 1 см.

правое ухо левое ухо



Поставьте диагноз. Определите тактику ведения пациентки.

Задача 11. Пациент 34 лет доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы с жалобами на боли в левом ухе, снижение слуха на левоеухо, повышение температуры тела до 38,5 С, вращательное головокружение, тошноту, рвоту, нарушение координации. Боли и заложенность уха отметил 2 дня назад, лечился 3% раствором борного спирта в левое ухо без эффекта. В день поступления отметил значительное усиление боли в ухе, повышение температуры и развитие головокружения с тошнотой и рвотой. В анамнезе заболевания ушей отрицает.

При осмотре выявлено: Отоскопически наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанная перепонка слева ярко гиперемирована, инфильтрирована, выбухает, опозновательные знаки не контурируются. Слух слева ШР отсутствует, справа ШР 6 м. Определяется спонтанный мелкоразмашистый нистагм вправо III степени, в тесте поворота головы (тесте Хальмаги) определяется компенсаторная саккада при повороте головы влево. В позе Ромберга падение влево.

Поставьте диагноз. Определите тактику ведения пациента.

Задача 12. Пациентка Н. 42 лет, доставлена бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение с жалобами на головокружение вращательного характера, тошноту, многократную рвоту, нарушение координации при ходьбе. Возникновение головокружения отметила днем предыдущего дня среди полного здоровья, ни с какими факторами его возникновение не связывает. Головокружение нарастало в течение нескольких часов, присоединились тошнота и рвота. Отметила выраженное затруднение при ходьбе, с посторонней поддержкой с трудом могла передвигаться самостоятельно. В анамнезе подобные головокружения отрицает. В домашних условиях проведено измерение артериального давления АД = 130/80. Была вызвана бригада скорой помощи. При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон.

Положение пациента – лежа на левом боку, глаза закрыты. При попытках встать или повернуться отмечается усиление тошноты, позывы на рвоту. Лицо симметрично. Подвижность конечностей и сила в конечностях сохранены. Речь не изменена. Приоценке явного спонтанного нистагма выявляется левосторонний горизонтальный нистагм с ротаторным компонентом 3 степени. В тесте поворота головы выявляется корректирующая саккада при повороте головы вправо.

Поставьте диагноз. Определите тактику ведения пациента.

Задача 13. Пациент В., 63 лет, обратился в поликлинику с жалобами на головокружение и неустойчивость при ходьбе, усиливающуюся при быстрых поворотах головы. 2 нед.назад утром отметил возникновение выраженного вращательного головокружения, тошноту, двукратную рвоту. С трудом передвигался по квартире. Вышеуказанные жалобы связал с пищевым отравлением, к врачу не обращался, лечился самостоятельно. Через 2 дня от начала заболевания начал отмечать постепенное улучшение: тошнота и рвота прекратились, головокружение в покое не отмечает, однако сохраняется головокружение и неустойчивость при ходьбе, усиливающуюся при поворотах головы. При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется сдвух сторон. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. В позе Ромберга устойчив, в сенсибилизированной позе Ромберга с закрытыми глазами отклонение влево. Лицо симметрично. Подвижность конечностей и сила в конечностях сохранены. Речь не изменена. При оценке явного спонтанного нистагма выявляется правосторонний горизонтальный нистагм 1 степени. В тесте поворота головы выявляется корректирующая саккада при повороте головы влево. При проведении МРТ головного мозга МР-признаков острой очаговой патологии головного мозга не выявлено.

Поставьте диагноз. Определите тактику ведения пациента.

Задача 14. Пациентка В., 25 лет, доставлена бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение с жалобами на вращательное головокружение, тошноту, рвоту. Днем на работе внезапно возник приступ вращательного головокружения, сопровождающийся выраженной тошнотой, многократной рвотой. Самостоятельномогла передвигаться с трудом, только с поддержкой. Возникновение головокружения ни с чем не связывает, снижение слуха не отмечает. При осмотре находится в положении лежа, при вертикализации - падение влево. Определяется явный спонтанный нистагм вправо 3 степени. Тест поворота головы (Хальмаги) – корректирующая саккада приповороте головы влево. Шепотная речь: справа- 6 м., слева – 6м. Осмотрена неврологом: неврологический статус в норме. При осмотре пациентка в сознании, находится в положении лежа, при вертикализации - падение влево. Определяется явный спонтанный нистагм вправо 3 степени. Тест поворота головы (Хальмаги) – корректирующая саккада при повороте головы влево. Осмотрена неврологом: неврологический статус в норме.

При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. КТ-признаков острой очаговой патологии головного мозга не выявлено.
Ваш диагноз? Назначьте необходимые обследования и лечение.

Задача 16. Пациентка У. 35 лет, обратилась в поликлинику с жалобами наприступы головокружения. Головокружение возникает при изменении положения тела, восновном при укладывании в кровать, носит вращательный характер, длится меньше минуты, сопровождается легкой тошнотой. Приступы возникли 3 дня назад, наследующий день после того, как пациентка во время катания на коньках упала иударилась головой. Обращалась в день падения в травмпункт, было проведенарентгенография костей черепа, данных за перелом костей черепа не получено. Диагностирован ушиб мягких тканей головы. Ранее подобные головокружения отрицает.При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон.Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. Стато-координаторные и стато-кинетические пробывыполняет. Явный спонтанный нистагм не определяется. В тесте укладывания на правый бок после латентного периода, длительностью 4 с, выявляется вертикальный нистагм вверх с ротаторным компонентом вправо, длительностью 25 с.
Ваш диагноз? Назначьте лечение?

Задача 17. Пациент Р., 73 лет, доставлен в приемное отделение с жалобами на головокружение вращательного характера, тошноту, однократную рвоту. Пациентнаходится в положении лежа на носилках, не встает, т.к. в положении лежа с неподвижной головой головокружение значительно уменьшается и проходит, а при поворотах в постели и переходе в положение сидя значительно усиливается. Затрудняется охарактеризовать длительность приступов, т.к. при их возникновении сразу возвращается в положение лежа. Приступ головокружения возник в день поступления утром после пробуждения пациента от сна и попытке повернуться на бок. После этого приступы рецидивировали при любой попытке изменить положение тела и проходили лежа при положении головы по средней линии. 2 года назад отмечал похожиеприступы головокружения при изменении положения тела, однако их интенсивность была значительно слабее и они самостоятельно купировались в течение нескольких дней.

При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. Положение пациента лежа на спине с головой по средней линии. Лицо симметрично. Подвижность конечностей и сила в конечностях сохранены. Речь не изменена. Явный и скрытый спонтанный нистагм не определяются. Тест встряхивания головы отрицательный. Тест поворота головы отрицательный. В roll- тесте: при повороте головы вправо возникает горизонтальный нистагм вправо выраженной интенсивности, длительностью 2 мин, пациент при этом испытывает выраженное головокружение; при повороте головы влево

возникает горизонтальный нистагм влево, неинтенсивный, длительностью 1 мин, пациент при этом испытывает легкое головокружение.
Ваш диагноз? Назначьте лечение?

Задача 18. Пациентка Г., 64 лет, обратилась поликлинику по месту жительства с жалобами на приступы головокружения при вставании и укладывании в постель и наклонах вниз. Приступы кратковременные, длительностью до 1 мин, проходят самостоятельно, не сопровождаются тошнотой, снижением слуха и другой сопутствующей симптоматикой. Впервые головокружение отметила 3 дня назад утром при вставании с кровати. Лечилась самостоятельно приемом бетагистина дигидрохлорида без положительного эффекта.

При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. Лицо симметрично. Подвижность конечностей и сила в конечностях сохранены. Речь не изменена. Явный и скрытый спонтанный нистагмне определяются. Тест встряхивания головы отрицательный. Тест поворота головы отрицательный. Тест саккад и плавного слежения без патологии.
Ваш диагноз? Назначьте обследование и лечение.

Задача 19. Пациентка Н. 55 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на неустойчивость при движениях, особенно при наклонах, головокружение, возникающее при поворотах в постели, вставании и укладывании в постель. Приступы головокружения впервые возникли 1 нед назад утром при вставании с постели, после чего начали повторяться при наклонах и изменении положения тела, а также сопровождались неустойчивостью при ходьбе. Обращалась к остеопату, отметила улучшение после лечения, однако головокружение сохраняется.

При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. Стато-координаторные и стато-кинетические пробы выполняет. Явный спонтанный нистагм не определяется. Тест Dix-Hallpike при повороте
головы в обе стороны отрицательный. В roll-тесте выявлен апогеотропный нистагм,более выраженный при повороте головы вправо.
Ваш диагноз? Лечебная тактика.

Задача 20. Пациент К., 67 лет, доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение с жалобами на головокружение вращательного характера, тошноту, рвоту. Пациент находится в положении лежа на носилках, не встает, т.к. в положении лежа на правом боку с неподвижной головой головокружение прекращается. В день поступления утром при вставании с кровати отметил приступ вращательного головокружения такой выраженности, что сразу упал на кровать. После этого пытался несколько раз встать, однако головокружение значительно усиливалось при этих попытках. Отметил появление тошноты, рвоты. Родственниками была вызвана бригада скорой медицинской помощи, пациент был доставлен в приемное отделение.

При отоскопии правого и левого ушей наружные слуховые проходы широкие, свободные. Барабанные перепонки серые, световой конус контурируется с двух сторон. Шепотная речь – 6 м с обеих сторон. Положение пациента лежа на правом боку. Лицо симметрично. Подвижность конечностей и сила в конечностях сохранены. Речь не изменена. Явный и скрытый спонтанный нистагм не определяются. Тест встряхивания головы отрицательный. Тест поворота головы отрицательный. Тест Dix-Hallpike отрицательный. В roll-тесте у пациента выявлен геотропный нистагм, с более выраженной интенсивностью и более выраженным субъективным головокружением при повороте головы вправо.
Ваш Диагноз? Леченая тактика?

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

Требования к проведению опроса

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

Критерии оценки знаний при проведении опроса

Оценка «отлично» - ординатор полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

Оценка «хорошо» - ординатор даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» - ординатор обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» - ординатор обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Требования к проведению зачета

Зачет по всей дисциплине или ее части преследуют цель оценить работу ординатора за курс (семестр), полученные теоретические знания, прочность их, развитие творческого мышления, приобретение навыков самостоятельной работы, умение синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач.

Критерии оценки знаний при проведении зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если ординатор показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопрос.

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

– Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение илипройти к выводу о его невозможности.

– Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенномсмысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

– Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

– Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, впроцессе их решения обучающиеся приобрести опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

– ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированныйхарактер;

– для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;

– ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;

– ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;

– проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;

– решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материалаи возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

– решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания ирешения ситуационных задач могут быть различными;

– предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

– предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;

– предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации,обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;

– предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий,обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать

необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

Пальчун, В. Т. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6669-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466698.html

8.2. Дополнительная литература

Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5927-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459270.html

Пальчун, В. Т. Оториноларингология / под ред. Пальчуна В. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5007-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450079.html

Пальчун, В. Т. Краткий курс оториноларингологии / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, А. В. Гуров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3814-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438145.html

Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М. Р. Богомильский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4913-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449134.html

Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. : ил. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4917-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449172.html

Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414613.html

8.3.Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» - https://mkgtu.ru/
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации - http://www.government.ru
3. Информационно-правовой портал «Гарант» - http://www.garant.ru/
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU - http://elibrarv.ru/
5. Электронный каталог библиотеки - http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - http://window.edu.ru/
7. Федеральная электронная медицинская библиотека - http://www.femb.ru/
8. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России - https://www.edu.rosminzdrav.ru/
9. Социальная сеть для врачей - https://vrachivmeste.ru/
10. Лучшие медицинские сайты: Режим доступа: https://links-med.narod.ru/

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

9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «Головокружения в практике врача оториноларинголога»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Тема 1.1. Анатомия внутреннего уха.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контекст УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Тема 1.2. Физиология внутреннего уха.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины	Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контекст УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

9.2. Учебно-методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине «Головокружения в практике врача оториноларинголога»

Наименование практических занятий	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения
Тема 1.1. Анатомия внутреннего уха.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 1.2. Физиология внутреннего уха.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.1. Стато-координаторные и стато-кинетические тесты.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.2. Глазодвигательные тесты.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 2.3. Позиционные тесты при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

Тема 2.4. Инструментальные методы оценки вестибулярной функции.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 3.1. Диагностика и лечение вестибулярного нейронита.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 3.2. Диагностика и лечение лабиринтита.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
Тема 3.3. Диагностика и лечение травм лабиринта.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
4.1. Диагностика и лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
4.2. Диагностика и лечение болезни Меньера	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

4.3. Диагностика и лечение вестибулярной мигрени.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
4.4. Диагностика и лечение дегисценции верхнего полукружного канала.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
4.5. Диагностика и лечение вестибулярной пароксизмии.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
4.6. Диагностика и лечение редких причин головокружения: синдрома Mal de debarquement, аутоиммунные поражения внутреннего уха, энцефалопатия Вернике и др.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
5.1. Персистирующее постурально-перцептивное головокружение.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет
5.2. Двусторонняя вестибулопатия и пресбивестибулопатия.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

5.3. Вестибулярная шваннома.	**по источнику знаний:** лекция, чтение, конспектирование **по назначению:** приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний **по типу познавательной деятельности**: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный	Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа	тесты, зачет

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1 Перечень необходимого программного обеспечения

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;
2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

- Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»;
- Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»;
- Офисный пакет «WPS office»;
- Программа для работы с архивами «7zip»;
- Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader».

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем:

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

1. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (https://www.rosmedlib.ru)

2.Электронная библиотечная система «Консультант студента» (http://www.studmedlib.ru)

3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).

4. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (http://www.iprbookshop.ru).

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

1. Консультант Плюс - справочная правовая система (http://consultant.ru)
2. Web of Science (WoS) (http://apps.webofknowledqe.com)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (http://www.elibrary.ru)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (https://dvs.rsl.ru)
5. КиберЛенинка (http://cvberleninka.ru)
6. Национальная электронная библиотека Шйр://нэб.рф)

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
Специальные помещения		
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типов: 3850000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191 (номер помещения 43, этаж 1)	Учебная мебель для аудиторий на 38 посадочных мест, доска, рабочее место преподавателя, презентационные материалы, экран, проектор, ноутбук.	1. Операционная система «Windows», договор 03761000027150000045-0018439-01 от 19.06.2015; 2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; –Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; –Офисный пакет «WPS office»; –Программа для работы с архивами «7zip»; –Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader».
Помещения для самостоятельной работы		
Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой и подключением к сети «Интернет» и доступом в ЭИОС – читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ». 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191 (номер помещения 28, этаж 3)	Читальный зал, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест, оснащенные специализированной мебелью (стулья, столы, шкафы, шкафы выставочные), мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксерокс).	1. Операционная система «Windows», договор 03761000027150000045-0018439-01 от 19.06.2015; 2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: – Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; – Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; – Офисный пакет «WPS office»; – Программа для работы с архивами «7zip»; Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

12. Дополнения и изменения в рабочей программе
за _____/_____ учебный год

В рабочую программу _____
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) _____
(номер направления (специальности)

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры
_____
(наименование кафедры)

«____»_____20 ___ г.

Заведующий кафедрой _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)