

Автономная некоммерческая организация высшего
образования "Медицинский институт им. Зернова М.С."



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.В.3.8 НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Ессентуки, 2025 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.3.8 «Неотложная помощь в оториноларингологии» (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Неотложная помощь в оториноларингологии» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах диагностики и лечения ургентных состояний в оториноларингологии; формирование у обучающихся врачебного мышления и умений, обеспечивающих способность оказания медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; а также подготовка обучающихся к реализации задач, необходимых для осуществления профессиональной деятельности и приобретения квалификации по специальности 31.05.01 - Лечебное дело.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

-сформировать навыки сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания ЛОР-органов.

-развивать способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, патологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

-сформировать навыки к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

-сформировать навык оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе, при заболеваниях ЛОР-органов

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Дисциплина «Неотложная помощь в оториноларингологии» изучается в 12 семестре и относится к вариативной части Блока Б1 Дисциплины(модули). Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- Анатомия;
- Фармакология;
- Патофизиология, клиническая патофизиология;
- Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия;
- Факультетская терапия, профессиональные болезни;
- Инфекционные болезни;
- Факультетская хирургия, урология;
- Оториноларингология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения итоговой аттестации.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Планируемые результаты обучения	Компетенции студента, на формирование, которых направлены	Шифр компетен-
---------------------------------	---	----------------

Очная форма обучения:

[illegible]

Практическое занятие (ПЗ)														
Практикум (П)														
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)														
Лабораторная работа (ЛР)														
Клинико-практические занятия (КПЗ)														
Специализированное занятие (СПЗ)														
Комбинированное занятие (КЗ)														
Коллоквиум (К)														
Контрольная работа (КР)														
Итоговое занятие (ИЗ)														
Групповая консультация (ГК)														
Конференция (Конф.)														
Зачёт (З)	2													2
Защита курсовой работы (ЗКР)														
Иные виды занятий														
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.	54													54
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	34													34
Подготовка истории болезни														
Подготовка курсовой работы														
Подготовка реферата	10													10
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета	10													10
Иные виды самостоятельной работы														
Промежуточная аттестация в форме экзамена														
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:														
Экзамен (Э)														
Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.														
Подготовка к экзамену														
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	108												108
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	3												3

3.Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов , тем дисциплины

12 семестр

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 1. Неотложная помощь при стенозах гортани	Дифференциальная диагностика стенозов гортани и трахеи. Острые и хронические стенозы. Методы медикаментозного дестенозирования. Парезы гортани. Хирургические методы лечения стенозов гортани.
2.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях носа и околоносовых пазух	Фурункул носа и носогубного треугольника. Острый и хронический гнойные синуситы с реактивными явлениями. Методы консервативного и хирургического лечения.

3.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 3. Гнойно-воспалительные заболевания наружного и среднего уха	Осложнения при гнойно-воспалительных заболеваниях среднего уха. Мастоидит: ранние стадии и выраженные клинические проявления. Дополнительные методы исследования при диагностике. Хирургическое лечение. Парацентез барабанной перепонки. Отогенный парез лицевого нерва. Консервативная и хирургическая тактика лечения. Профилактика внутричерепных осложнений.
4	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 4. Неотложные состояния при заболеваниях глотки	Гнойно-воспалительные заболевания глотки. Местные осложнения ангины, хронического тонзиллита – паратонзиллярный абсцесс, парафарингеальный абсцесс. Дифференциальная диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Ретрофарингеальный абсцесс: диагностика, лечение. Профилактика осложнений гнойно-воспалительных заболеваний глотки
5.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 5. Острая патология внутреннего уха	Острая нейросенсорная тугоухость: ранняя диагностика. Аудиологические, вестибулологические и другие дополнительные методы исследования. Лабиринтиты. Болезнь Меньера: диагностика, методы купирования вестибулярных нарушений. Доброкачественное позиционное пароксизмальное головокружение. Вестибулярный нейронит.
6.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 6. Диагностика и лечение риногенных и отогенных внутричерепных осложнений.	Внутричерепные осложнения. Ранняя диагностика орбитальных, ото- и риногенных внутричерепных осложнений. Дифференциальная диагностика и особенности клинических проявлений. Методы дополнительного обследования (рентгенодиагностика, ультразвуковая диагностика и т.д.). Методы хирургического и консервативного лечения.
7.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 7. Травмы верхних дыхательных путей и уха. Инородные тела ЛОР-органов. Носовые кровотечения	Травмы носа и носовые кровотечения. Методы остановки носовых кровотечений. Диагностика сочетанных внутричерепных осложнений. Методы лечения. Неотложные состояния при повреждении органов шеи: травмы глотки, гортани, пищевода, подъязычной кости. Ожоги верхних дыхательных путей и пищевода. Повреждения пирамиды височной кости. Рентгенологические методы диагностики. Лечение. Профилактика осложнений. Инородные тела верхних дыхательных путей и уха

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (при наличии). Порядковые номера и наименование тем. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***						
					КП	А	ОУ	ТЭ	ПР	ИБ	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

12 семестр											
		Тема 1. Неотложная помощь при стенозах гортани									
1	ЛЗ	Острые и хронические стенозы гортани.	2	Д	*						
2	СЗ	Консервативные и хирургические методы при лечении стенозов гортани. Методы экстренной помощи при стенозах гортани.	5	Т	*	*	*	*			*
		Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях носа и околоносовых пазух									
3	ЛЗ	Острые состояния при заболеваниях носа и околоносовых пазухах.	2	Д	*						
4	СЗ	Лечебная тактика при ургентных гнойных заболеваниях носа и ОНП.	5	Т	*	*	*	*			*
		Тема 3. Гнойно-воспалительные заболевания наружного и среднего уха									
5	ЛЗ	Гнойно-воспалительные заболевания среднего уха.	2	Д	*						
6	СЗ	Неотложная помощь при острых и хронических заболеваниях наружного и среднего уха. Мастоидит.	5	Т	*	*	*	*			*
		Тема 4. Неотложные состояния при заболеваниях глотки									
7	ЛЗ	Гнойно-воспалительные заболевания глотки	2	Д	*						
8	СЗ	Синдром боли в горле. Алгоритм неотложной помощи при гнойных заболеваниях глотки и их осложнениях.	5	Т	*	*	*	*			*
		Тема 5. Острая патология внутреннего уха									
9	ЛЗ	Острые состояния при патологии внутреннего уха.	4	Д	*						
10	СЗ	Диагностический и лечебный алгоритм при острой патологии внутреннего уха.	5	Т	*	*	*				*
		Тема 6. Диагностика и лечение риногенных и отогенных внутричерепных осложнений.									
11	ЛЗ	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	2	Д	*						
12	СЗ	Дифференциальная диагностика риногенных и отогенных внутричерепных осложнений. Алгоритм неотложных мероприятий, особенности хирургического и консервативного лечения.	5	Т	*	*	*				*
		Тема 7. Травмы верхних дыхательных путей и уха. Инородные тела ЛОР-органов. Носовые кровотечения									
18	ЛЗ	Неотложная помощь при травмах и инородных телах верхних дыхательных путей и уха.	4	Д	*						
19	СЗ	Диагностическая и лечебная тактика при травмах носа и околоносовых пазух. Неотложные мероприятия при носовых кровотечениях. Травмы и инородные тела глотки, гортани и уха.	4	Т	*	*			*		
20	З	Промежуточная аттестация	2		*			*			
		Всего за семестр:	54								

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимися
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимися знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимися знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимися знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/ ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и	Техническое и сокращённое	Виды работы обучающихся	Типы кон-
---	---	---------------------------	-------------------------	-----------

	промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	наименование		(ВРО) ***	троля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
12 семестр			
1.	Тема 1. Неотложная помощь при стенозах гортани	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины	5

		плины;	
2.	Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях носа и околоносовых пазух	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных (практических) задач.	5
3.	Тема 3. Гнойно-воспалительные заболевания среднего уха	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных (практических) задач.	5
4.	Тема 4. Неотложные состояния при гнойно-воспалительных заболеваниях глотки	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных (практических) задач.	5
5.	Тема 5. Острая патология внутреннего уха	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных (практических) задач.	5
6.	Тема 6. Диагностика и лечение риногенных и отогенных внутричерепных осложнений..	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных (практических) задач.	5
7.	Тема 7. Травмы верхних дыхательных путей и уха. Иностранные тела ЛОР-органов. Носовые кровотечения	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины. Решение ситуационных (практических) задач	4
8.	Темы №1-7	Подготовка реферата	10
9.	Подготовка к промежуточной аттестации.	Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета	10
	Всего за семестр		54

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценки результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: опрос устный, тестирование, подготовка реферата и решение практической (ситуационной) задачи.

5.2.1. Критерии оценки устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- ответил на дополнительные вопросы;

- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;

- не делает обобщения и выводы;

- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.2.2. Критерии оценки результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	91% и ≥ правильных ответов	81-90% пра- вильных отве- тов	70-80% правильных ответов	менее 70% правильных ответов

5.2.3. Критерии оценки результатов решения практической (ситуационной) задачи в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практической (ситуационной) задачи выставляется:

- оценка «отлично», если практическая (ситуационная) задача решена правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка «хорошо», если практическая (ситуационная) задача решена правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практической (ситуационной) задачи, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задачи;
- оценка «неудовлетворительно», если практическая (ситуационная) задача не решена.

5.2.4. Критерии оценки написания реферата в рамках текущего контроля

- По результатам написания реферата студент получает:
- «зачтено» - если работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления, написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся демонстрирует осознанное применение полученных знаний при характеристике актуальности темы, клинико-диагностических и лечебных аспектов соответствующей нозологии, используется грамотно составленный список литературы. В реферате присутствует полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет)
- «не зачтено» - если работа не отвечает требованиям и схеме оформления реферата, допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностике и/или лечения. Нарушена структура изложения материала или письменное оформление работы требует поправок и коррекции, представлены фрагментарно литературные данные, без осмысления связей между разделами, неправильно оформлен или отсутствует список использованной литературы, не проходит проверку в системе «антиплагиат»

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

12 семестр.

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - тестирование,
- 3) Перечень тем и вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

Тема 1. Неотложная помощь при стенозах гортани

Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях носа и околоносовых пазух

Тема 3. Гнойно-воспалительные заболевания среднего уха

Тема 4. Неотложные состояния при гнойно-воспалительных заболеваниях глотки

Тема 5. Острая патология внутреннего уха

Тема 6. Диагностика и лечение риногенных и отогенных внутричерепных осложнений.

Тема 7. Травмы верхних дыхательных путей и уха. Инородные тела ЛОР-органов. Носовые кровотечения

Риногенные и отогенные внутричерепные осложнения

Отогенный менингит

Отогенные абсцессы в полости черепа

Абсцесс височной доли и мозжечка

Тромбоз сигмовидного синуса и отогенный сепсис

Отогенный арахноидит задней черепной ямки

Риногенный гнойный менингит

Экстрадуральный абсцесс

Риногенный абсцесс мозга

Орбитальные риносинусогенные осложнения

Мастоидит

Гнойно-воспалительные заболевания глотки. Местные осложнения ангины, хронического тонзиллита

Паратонзиллит

Паратонзиллярный абсцесс

Парафарингит. Парафарингеальный абсцесс.

Заглочный абсцесс

Дифференциальная диагностика стенозов гортани и трахеи, методы медикаментозного дестенозирования, хирургическое лечение стенозов гортани

Клиника стеноза гортани

Лечение стеноза гортани

Ожоги верхних дыхательных путей и пищевода

Термические ожоги пищевода

Химические ожоги

Лучевые ожоги кожи и верхних дыхательных путей

Неотложные состояния при повреждении органов шеи

Травмы глотки

Травмы гортани

Травмы трахеи

Травмы при интубации

Травмы шейного отдела пищевода

Внутренние травмы пищевода

Инородные тела верхних дыхательных путей и уха

Инородные тела глотки

Инородные тела гортани и трахеи

Инородные тела наружного слухового прохода

Кровотечения из верхних дыхательных путей

Кровотечения из носа

Кровотечение из полости глотки

Кровотечение из гортани

Кровотечение из пищевода и желудка

Травмы носа и околоносовых пазух

Переломы пирамиды височной кости

Острая нейросенсорная тугоухость: ранняя диагностика, оказание экстренной помощи

Виды острых вестибулярных нарушений

Лабиринтит

Болезнь Меньера

Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение

Вестибулярный нейронит

Пример тестовых заданий для промежуточной аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. К менингеальным симптомам относят:
 - а) ригидность затылочных мышц;
 - б) головокружение;
 - в) симптом Кернига;
 - г) симптом Брудзинского;
 - д) скуловой симптом Бехтерева;
 - е) гемианопсия
2. Наиболее частыми причинами развития тромбоза кавернозного синуса являются:
 - а) острый средний отит
 - б) фурункул носогубного треугольника
 - в) гнойный гайморит
 - г) ангина Симановского-Плаута-Венсана
 - д) гнойный фронтит
3. При абсцессе височной доли могут отмечаться следующие симптомы:
 - а) гомонимная гемианопсия
 - б) височная атаксия
 - в) тризм жевательной мускулатуры
 - г) амнестическая афазия
 - д) хемоз
4. Основными причинами отогенных внутричерепных осложнений являются:
 - а) острый гнойный средний отит
 - б) диффузный наружный отит
 - в) невринома вестибуло-кохлеарного нерва
 - г) хронический гнойный средний отит
 - д) перелом пирамиды височной кости.
5. Симптомы Гризингера и Уайтинга указывают на развитие:
 - а) абсцесса лобной доли
 - б) тромбоза сигмовидного синуса
 - в) тромбоза кавернозного синуса
 - г) абсцесса теменной доли
 - д) арахноидита задней черепной ямки.
6. Какие орбитальные осложнения вы знаете?
 - а) отек век глазницы;
 - б) ретробульбарный абсцесс
 - в) флегмона орбиты;
 - г) все вышеперечисленное.
7. Какое состояние НЕ может явиться осложнением синусита?
 - а) слепота;
 - б) риногенный сепсис;
 - в) медиастинит;
 - г) менингит.
8. К осложненным формам мастоидита относят:
 - а) мастоидит Бецольда
 - б) мастоидит Орлеанского
 - в) мастоидит Муре
 - г) все выше перечисленные
9. Клиническими признаками мастоидита являются:

- а) болезненность при пальпации заушной области
- б) нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода
- в) нейросенсорная тугоухость
- г) оттопыренность ушной раковины.

10. Что из перечисленного не является осложнением паратонзилита?

- а) Шейный лимфаденит
- б) паратонзилит
- в) паратонзиллярный абсцесс
- г) абсцесс лёгкого

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

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.2.1. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета

12 семестр

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в семестре или по завершению учебного цикла.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

К промежуточной аттестации допускаются студенты: посетившие все занятия и лекции и отработавшие пропущенные занятия и лекции, а также получившие положительные оценки по всем видам текущего контроля и предоставившие реферат. Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из двух составляющих: оценки за работу в семестре (результаты текущего контроля успеваемости) и оценки, полученной на зачёте.

Оценка за работу в семестре определяется как суммы оценок, полученных обучающимся по результатам текущего контроля

Если обучающийся в семестре по одной или нескольким из тем получил неудовлетворительную оценку или пропустил занятия и не сумел отработать тему или раздел дисциплины, в этом случае он не допускается до зачета.

Оценка на зачёте формируется за счет баллов, полученных обучающимся за прохождения тестирования

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно».

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Типовые тестовые задания для проведения промежуточной аттестации в форме зачета

Вариант №1

Выберите 1 или несколько правильных ответов

- Наиболее частыми причинами развития тромбоза кавернозного синуса являются:
 - острый средний отит
 - фурункул носогубного треугольника
 - гнойный гайморит
 - ангина Симановского-Плаута-Венсана
 - гнойный фронтит.
- При каких стадиях стеноза гортани рекомендована коникотомия?
 - стадия компенсации дыхания
 - стадия субкомпенсации дыхания
 - стадия декомпенсации дыхания
 - стадия асфиксии
 - при всех стадиях стеноза гортани проводится коникотомия.
- Инородные тела глотки чаще располагаются в:
 - грушевидных синусах
 - ткани небных миндалин
 - морганиевых желудочках
 - межчерпаловидном пространстве
 - язычной миндалине
- В качестве консервативной терапии при носовом кровотечении назначаются:
 - антигистаминные препараты
 - гемостатические препараты
 - антибактериальные препараты
 - муколитические препараты
- Осложнениями при травмах носа являются:
 - кровотечения;
 - ликворея;
 - ринорея;
 - абсцесс носовой перегородки;

- д) деформация носа;
 - е) гипертрофический ринит;
 - ж) гематома носовой перегородки.
6. При правосторонней нейросенсорной тугоухости латерализация звука в тесте Вебера
- а) вправо
 - б) влево
 - в) в обе стороны
 - г) не латерализуется
7. Какое состояние НЕ может явиться осложнением синусита?
- а) слепота;
 - б) риногенный сепсис;
 - в) медиастинит;
 - г) менингит.
8. К осложненным формам мастоидита относят:
- а) мастоидит Бецоляда
 - б) мастоидит Орлеанского
 - в) мастоидит Муре
 - г) все выше перечисленные
9. Клиническими признаками мастоидита являются:
- а) болезненность при пальпации заушной области
 - б) нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода
 - в) нейросенсорная тугоухость
 - г) оттопыренность ушной раковины.
10. Что из перечисленного не является осложнением паратонзилита?
- а) шейный лимфаденит
 - б) парафарингит
 - в) паратонзиллярный абсцесс
 - г) абсцесс лёгкого

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Неотложная помощь в оториноларингологии» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, семинарские занятия, а также самостоятельной работы и промежуточной аттестации.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде презентаций и учебных фильмов.

Семинарские занятия проходят в учебных аудиториях. В ходе занятий студенты решают ситуационные задачи по диагностике и лечению urgentных заболеваний ЛОР-органов, проводят анализ рентгенограмм, аудиограмм, эндофотографий; работают с муляжами и плакатами, осваивая методы диагностики и лечения urgentных заболеваний лор-органов. Предусмотрено написание студентами реферата по одной из тем дисциплины. Реферат оформляется в печатном виде на листах формата А4, шрифтом Times New Roman, объемом не менее 12 страниц. В реферате должна быть отражена актуальность проблемы, эпидемиология заболевания, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика заболевания. В конце реферата приводится список использованной литературы.

Примерный перечень тем рефератов

1. Дифференциальная диагностика стенозов гортани
2. Носовые кровотечения. Этиология, патогенез, методы остановки кровотечения
3. Принципы терапии острых синуситов.
4. Подходы к лечению хронических риносинуситов
5. Синдром назальной обструкции – причины, клиническая картина, лечение
6. Принципы лечения аллергического ринита

7. Методы исследования функции гортани.
8. Синдром кома в горле
9. Ангина в практике врача-оториноларинголога
10. Принципы лечения болевого синдрома в горле
11. Моноцитарная ангина, особенности клиники, диагностики и лечения
12. Неотложные состояния при повреждении органов шеи: травмы глотки, гортани, пищевода
13. Рентгендиагностика заболеваний ЛОР-органов. КТ ОНП, височных костей, органов шеи.
14. Методы исследования вестибулярной функции
15. Травмы носа и ОНП. Диагностика, лечебная тактика
16. Риногенные орбитальные осложнения
17. Принципы диагностики и лечения острого среднего отита
18. Боль в ухе. Дифференциальная диагностика.
19. Неотложная помощь при острой потере слуха
20. Этиология и патогенез болезни Меньера
21. Особенности антибактериальной терапии воспалительных заболеваний ЛОР-органов
22. Принципы диагностики и лечения головокружения
23. Лабиринтиты. Этиология, патогенез, стадии, диагностика, лечение
24. Виды хирургических вмешательств при заболеваниях уха
25. Тонзиллэктомия. Показания, противопоказания, техника операции.

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ РЕФЕРАТА

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (АНО ВО "МИ им. Зернова М.С."), ниже по центру название кафедры

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется название реферата (темы реферата должны быть согласованы с преподавателем). Ниже названия справа пишется фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

План реферата: следующим после титульного листа должен идти план реферата. План реферата включает смысловое деление текста на разделы, параграфы и т.д., соответствующее название указывается в плане (не допускается включать в план слова «введение», «заключение»).

Требования к содержанию реферата: реферат включает введение, основную и заключительную части, список используемой литературы.

Требования к введению: во введении приводится краткое обоснование актуальности темы, научное и практическое значение для соответствующей отрасли.

Требования к основной части: основная часть реферата содержит материал, который отобран студентом для рассмотрения проблемы. В общем смысле основным в реферате должно быть раскрытие темы, достижение того результата, который задан целью.

Требования к наглядным материалам: наглядными материалами могут служить рисунки, фотографии, графики, диаграммы, таблицы и т.д. Все вышеперечисленное должно иметь сквозную нумерацию и обязательные ссылки в тексте. Цитируемые источники указываются в сносках.

Требования к заключению: в заключении автор формулирует выводы по разделам реферата или подводит итог по работе в целом. Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из основной части реферата.

Требования к списку используемой литературы: при подготовке реферата необходимо использовать литературные источники не ранее 2000-го года, не допускается ссылка на

нормативные документы, утвержденные во времена Советского Союза (за исключением, исторических ссылок), не допускается ссылка на интернет-ресурсы без указания автора и названия статьи или учебника. Источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности (по первым буквам фамилии автора или названия сборника). Необходимо указать издательство, город и год издания. Список должен включать не менее 5 источников.

Пример: В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. Оториноларингология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования]; Москва: ГЭОТАР-Медиа; 2014 <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и промежуточной аттестации, и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа, а так же электронным ресурсам.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Количество экземпляров	
						в библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Оториноларингология [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования]	В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014	всех	12	—	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp

9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Наличие доп. литературы			
						В библиотеке		На кафедре	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Оториноларингология [Электронный ресурс] : нац. рук	[Алексеева Н. С. и др.] ; гл. ред. В. Т.	Москва: ГЭОТАР-Медиа	всех	12	-	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	5	-

		Паль- чун.							
--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.elibrary.ru>
2. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
3. <http://loronline.ru/>
4. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
5. <http://www.books-up.ru> (электронная библиотечная система);
6. <http://www.biblioclub.ru>

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.».

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.», так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.» обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.».

АНО ВО «МИ им.Зернова М.С.» обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Материально-техническое оснащение

Для реализации программы учебной дисциплины предусмотрен:

Кабинет анатомии и патологии

(Учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного, семинарского типа, лабораторных и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, подтверждающая наличие материально-технического обеспечения с перечнем основного оборудования)

Многофункциональный комплекс преподавателя (стол учительский-1шт., стул учительский -1шт., стол ученический – 12 шт., стул ученический – 24 шт., доска 1шт., жалюзи вертикальные – 3 шт., шкаф для информационного и методического обеспечения – 2 шт., шкаф медицинский – 2 шт., шкаф медицинский со стеклом -1 шт., стол медицинский манипуляционный – 7 шт., стол демонстрационный – 2 шт.).

Модель костей лучезапястного сустава

Демонстрационная модель желудка

Модель поджелудочной железы

Модель двенадцатиперстной кишки

Модель селезенки

Модель головного мозга

Модель печени с желчным пузырем

Модель костей голеностопного сустава

Модель костей локтевого сустава со связками

Набор для определения групповой принадлежности крови

Набор общий хирургических инструментов

Лигатура

Шовный материал

Наглядные пособия (плакаты, стенды):

Скелет человека – 1 шт.;

Набор костей скелета человека – 1 шт.;

Лоток почкообразный металлический – 7шт.;

Емкость для дезинфекции – 7 шт.;

Зажим «Бильрота» - 7 шт.;

Пинцет хирургический – 4 шт.;

Пинцет анатомический – 3шт.;

Барельефная модель. Строение спинного мозга-2 шт.;

Барельефная модель. Пищеварительный тракт-1 шт.;

Барельефная модель. Глаз. Строение -1 шт.;

Барельефная модель. Легкие -1 шт.;

Барельефная модель. Эндокринная система -1 шт.;

Барельефная модель. Ухо человека -2 шт.;

Барельефная модель. Сердце. Строение -1 шт.;

Барельефная модель. Доли и извилины верхнелатерной поверхности полушарий большого мозга -1 шт.;

Анатомическая модель мышц верхних конечностей-1 шт.;

Модель локтевых суставов-1 шт.;

Анатомическая модель сосудов – 1 шт.;

Анатомическая модель плечевого сустава, лопатки – 1 шт.;

Анатомическая модель эмбриона – 1 шт.;

Анатомическая модель позвоночника ребенка – 2 шт.;

Анатомическая модель сердца – 1 шт.;

Модель скелета человека в натуральную величину – 2 шт.;

Модель уха и его строения – 1 шт.;

Модель желчного пузыря – 1 шт.;

Модель уха и его строения – 1 шт.;

Модель тканей человека – 1 шт.;

Модель гортани – 1 шт.;

Модель бронхов – 1 шт.;

Модель надпочечников – 1 шт.;

Модель толстого кишечника – 1 шт.;

Модель яичника с маточной трубой – 1 шт.;

Модель кисти – 1 шт.;

Модель головы и шеи в разрезе – 1 шт.;

Модель межпозвоночной грыжи – 1 шт.

Рециркулятор воздуха - 1 шт.;
Медицинская аптечка - 1 шт.
Влажные препараты - 1 комплект
Микроскопы - 12 шт
Тонометр- 12 шт;
Измеритель АД - 5 шт;
Фонендоскопы - 5 шт;
Спирометр сухой - 2 шт;
Динамометр кистевой - 1 шт;
Молоточек для рефлексотерапии - 1 шт;
Рециркулятор воздуха - 1 шт.;
Аптечка универсальная - 1 шт.
Влажные препараты
Плод 12 недель
Плод 20 недель «Внутриутробная асфиксия»
Плод 16 недель «Аномалия развития лицевого черепа»
Плод 37 недель «Несостоятельность передней брюшной стенки»
Сердце в сагитальном разрезе
Мозг в сагитальном разрезе
Сердце
Почка в сагитальном разрезе
Поликистоз почки
Участок легочной ткани
Участок печеночной ткани
Участок 12ПК «Хроническая язва»
Участок глубокой вены бедра с тромбом
Желчный пузырь с камнем
Мочевой пузырь с камнем
Мумифицированный зародыш
Участок стенки желудка с язвой
Сердце во фронтальном разрезе
Участок ткани желудка с грибовидным полипом «Рак желудка»
Почка во фронтальном разрезе
Участок почечной ножки
Участок трахео-бронхиального дерева
Лимфогрануломатоз селезенки
Почка анатомическая
Фибромиома матки постоперационная (гистологический препарат)
Лимфогрануломатоз лимфоузлов брю-шины
Матка с шейкой
Головка тазобедренного сустава удален-ная интродуцированно «Коксартроз тазобедренного сустава»
Головной мозг во фронтальном разрезе
Участок соединительной ткани
Участок легочной паренхимы с бронхом
Участок трахеи
Участок паренхимы печени
Участок паренхимы поджелудочной железы
Сетчатый перикардит кишечника
Поликистоз почки. Правая почка
Лимфогрануломатоз лимфоузлов ворот печени

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, подтверждающее наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной Института