

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

Лечебный факультет



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.36 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

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

Ессентуки 2025 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.36 «Оториноларингология» (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 Министерством образования и науки РФ « 12 » августа 2020 г. № 988 (Далее - ФГОС ВО (3++)).
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт .

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Оториноларингология» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах диагностики и лечения заболеваний ЛОР– органов; 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 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
- сформировать готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
- сформировать готовность к использованию приемов оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.
- развивать навыки ведения медицинской документации
- развивать навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактики заболеваний ЛОР – органов
- 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 готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Оториноларингология» изучается в 12 семестре и относится к базовой части Блок Б.1 Дисциплины(модули). Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

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

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимые для успешного освоения дисциплин: Офтальмология; Фтизиатрия; Онкология, лучевая терапия и успешного прохождения государственной итоговой аттестации.

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

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
Знать: методы и приемы философского анализа проблемы, формы и методы научного познания, их эволюцию Уметь: оценивать и определять свои потребности, необходимые для обучения Владеть навыками – навыками изложения самостоятельной точки зрения и логического мышления, этической аргументации, принципов врачебной деонтологии и медицинской этики	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	ОК-5
Знать: основные способы оказания первой медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях Уметь: оценивать состояние пациента и принимать решения о необходимости и срочности оказания медицинской помощи. Владеть навыками – навыками и приемами первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуациях.	ОК-7
Общепрофессиональные компетенции		
Знать: требования к оформлению медицинской документации Уметь: вести типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях Владеть навыками навыками заполнения истории болезни, оформлении рецептурных форм.	Готовность к ведению медицинской документации	ОПК-6
Знать: основные характеристики и классификации лекарственных средств, применяемых в оториноларингологии, их фармакокинетику и фармакодинамику, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты. Уметь: использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики Владеть навыками навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактики заболеваний ЛОР-органов	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	ОПК-8

Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития ЛОР-органов Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии ЛОР-органов. Владеть навыками навыками – сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-9
Профессиональные компетенции		
Знать: методы современного клинического, лабораторного, инструментального исследования наиболее распространенных заболеваний верхних дыхательных путей и уха; Уметь: оценивать результаты выполненных исследований, отражающих состояние ЛОР-органов, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клиничко-лабораторных); Владеть навыками навыками осмотра ЛОР-органов и пропедевтики заболеваний ЛОР-органов	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	ПК-5
Знать: этиологию, патогенез и клиническую картину наиболее часто встречающихся ЛОР – заболеваний, современную классификацию болезней Уметь: определить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата Владеть навыками навыками проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза.	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.	ПК-6
Знать: основные методы лечения и показания к их применению Уметь: сформулировать показания к избранному методу лечения (консервативное, хирургическое), оценить его эффективность и безопасность Владеть навыками навыками разработки алгоритма лечения с учетом особенностей течения болезни	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-8
Знать: особенности оказания скорой медицинской помощи при ургентной ЛОР - патологии Уметь: оценить состояние пациента и необходимость проведения неотложных мероприятий Владеть навыками основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи, при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ПК-11
Знать: основы применения статистических методов в медицинских исследованиях Уметь: анализировать и оценивать полученные информационные данные Владеть навыками навыками: публичного представления информации и	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	ПК-20

[illegible]

3.Содержание дисциплины

3.1.Содержание разделов, тем дисциплины

12 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Методы осмотра ЛОР-органов. Анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализатора			
1.	ОК-5	Тема 1.Введение в оториноларингологию	Анатомические, функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии как единой специальности. Основные достижения отечественной оториноларингологии. Как организована и какими учреждениями представлена лечебная оториноларингологическая служба, какие научные ЛОР учреждения в стране.
	ОК-5,ОПК-9,ПК-5,ПК-6,	Тема 2.Методика и техника осмотра ЛОР-органов. Слуховой и вестибулярный анализаторы.	Освоение методики исследования ЛОР-органов. Демонстрация преподавателем методики осмотра ЛОР-органов. Отработка студентами навыков осмотра ЛОР - органов.
			Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора. Теории слуха. Ототопика, единица измерения слуха. Отработка практических навыков исследования слухового анализатора: шепотная и разговорная речь, камертональное исследование слуха. Объективные и субъективные методы исследования слуха. Глухота и тугоухость. Понятие о кохлеарной имплантации. Слухопротезирование.
			Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора. Методы исследования вестибулярных функций. Отработка практических навыков исследования вестибулярного анализатора. Демонстрация вращательного и калорического методов исследования. Занятие в вестибулологической лаборатории.
Раздел 2. Диагностика и лечение заболеваний носа, околоносовых пазух, глотки, гортани и уха.			
2.	ОК-5,ОК-7,ОПК-6,ОПК-8,ПК-6, ПК-8, ПК-11,ПК-20	Тема 3.Заболевания носа и околоносовых пазух	Заболевания наружного носа. Фурункул носа, ожоги и отморожения. Острые заболевания полости носа и околоносовых пазух.
			Хронические риниты. Хронические заболевания околоносовых пазух. Аллергические заболевания полости носа и околоносовых пазух
			Травмы носа и околоносовых пазух. Гематома перегородки носа. Деформация наружного носа. Носовые кровотечения, методы остановки
	ОК-5, ОК-7, ОПК-6, ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-20	Тема 4.Заболевания глотки	Клиническая анатомия и физиология глотки. Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца.
Тонзиллярная проблема. Ангины-этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение. Ангины при инфекционных заболеваниях и заболеваниях кроветворной системы.			
Хронический тонзиллит, местные и общие признаки, значение в патогенезе заболеваний внутренних органов. Диагностика и лечение. Классификация по Б.С.Преображенскому - В.Т. Пальчуну. Взаимосвязь с другими общими заболева-			

			ниями организма, сопряженные заболеваниями. Значение диспансеризации больных хроническим тонзиллитом.
			Осложнения заболеваний глотки- паратонзиллярный абсцесс, парафарингит. Заглоточный абсцесс. Гипертрофия небных и глоточной миндалины симптоматика и лечение.
	ОК-5, ОК-7, ОПК-6, ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-20	Тема 5. Заболевания гортани и трахеи	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани, трахеи.
Заболевания гортани: острый и хронический ларингит, острый стенозирующий ларинготрахеит, отек гортани, дифтерия, парезы и параличи гортани, острый стеноз гортани			
Хронический стеноз гортани и трахеи- причины, диагностика, лечение. Травмы гортани и трахеи.			
Голос речевой и певческий. Этапы становления голоса детей и подростков. Нарушения голоса, профессиональные дисфонии.			
	ОК-5, ОК-7, ОПК-6, ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-20	Тема 6. Заболевания уха	Заболевания наружного уха: острый и хронический наружный отит, фурункул слухового прохода, отомикоз. Травмы наружного уха, барабанной перепонки
Острый и хронический сальпингоотит: этиология, патогенез, симптоматика, лечение, профилактика. Значение состояния слуховой трубы. Острый отит. Особенность течения различных видов острых средних отитов и мастоидитов. Аллергический средний отит. Экссудативный средний отит. Осложнения острого гнойного среднего отита. Мастоидит.			
Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, классификация хронических гнойных средних отитов. Грибковое поражение уха, патогенез, симптоматика, диагностика, лечение. Адгезивный средний отит, методы лечения и профилактики. Радикальная операция на среднем ухе, слухосохраняющие операции. Тимпанопластика: ее виды, показания к операции.			
Заболевания внутреннего уха: лабиринтит - этиология, механизмы развития, патологическая анатомия, симптомы при различных видах лабиринтитов (ограниченный, диффузный), осложнения. Нейросенсорная тугоухость: этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения, профилактика. Ототоксические антибиотики. Роль черепной травмы в развитии НСТ. Болезнь Меньера: этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения. Отосклероз. Современные методы хирургического лечения, достижения отечественных и зарубежных ученых в разработке слухулучшающих операций, профилактика. Показания к оперативному лечению больных с поражением звукопроводящего аппарата. Реабилитация больных с нарушениями слуха - слухопротезирование и кохлеарная имплантация.			
Раздел 3. Отогенные и риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы			
3.	ОК-5, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ПК-6, ПК-8, ПК-11	Тема 7. Отогенные и риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.	Риногенные осложнения (орбитальные и внутричерепные): абсцесс века, флегмона орбиты, субпериостальный абсцесс, тромбоз кавернозного синуса, риногенный менингит, абсцесс мозга. Современные методы диагностики. Хирургиче-

			ская тактика. Принципы медикаментозной терапии. Отогенные внутричерепные осложнения : механизм развития экстрадурального абсцесса, абсцесса мозга и мозжечка; менингита, тромбоза сигмовидного, поперечного и кавернозного синуса. Диагностика этих заболеваний. Современные методы лечения. Профилактика. Врачебные ошибки при внутричерепных осложнениях и сходных с ними заболеваниях. Значение реактивности организма в этиологии и патогенезе отогенного сепсиса. Механизм развития сепсиса. Неотложная помощь при этих осложнениях.
	ОК-5, ОК-7, ОПК-6, ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-20	Тема8. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы	Злокачественные и доброкачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха. Рак гортани. Международная классификация, ранняя диагностика, стадии, методы лечения, профилактика. Злокачественные заболевания глотки: рак и саркома. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Ранняя диагностика. Методы лечения. Специфические инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха. Гранулематоз Вегенера, туберкулез, сифилис ЛОР-органов. Склерома. Поражение ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.

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 наименования разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименования тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***						
					КП	А	ОУ	ТЭ	КПР	ИБ	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12 семестр											
Раздел 1. Методы осмотра ЛОР-органов. Анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализатора.											
		Тема 1. Введение в оториноларингологию									
1	ЛЗ	Анатомические, функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии как единой специальности. Основные достижения отечественной оториноларингологии.	2	Д	*						
		Тема 2. Методика и техника осмотра ЛОР-органов. Слуховой и вестибулярный анализаторы.									
2	ЛЗ	Слуховой анализатор, строение и его связь с ЦНС. Вестибулярный анализатор – анатомия, методы исследования.	2	Д	*						

		осложнения.									
24	ЛЗ	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения:	2	Д	*						
25	КПЗ	Диагностика и лечение риногенных внутричерепных осложнений	2	Т	*	*	*	*	*	*	*
26	КПЗ	Диагностика и лечение отогенных внутричерепных осложнений	3	Т	*	*	*	*	*	*	*
		Тема 8. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы									
18	ЛЗ	Злокачественные заболевания ЛОР-органов.	2	Д	*						
19	КПЗ	Злокачественные новообразования ЛОР-органов, специфические заболевания ЛОР-органов	2	Т	*	*	*				
20	3	Промежуточная аттестация	2		*		*	*			*
		Всего за семестр:	66								

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 обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся 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 промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
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 (ПКН)	Проверка нормативов	ПКН	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 раздела, тема дисциплины (модуля)	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
12 семестр			
Раздел 1. Методы осмотра ЛОР-органов. Анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализатора			
1.	Тема 1. Введение в оториноларингологию	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины;	2
2.	Тема 2. Методика и техника осмотра ЛОР-органов. Слуховой и вестибулярный анализаторы.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с муляжами, плакатами; Работа с камертонами Подготовка к текущему контролю	2
Раздел 2. Диагностика и лечение заболеваний носа, околоносовых пазух, глотки, гортани и уха.			
3.	Тема 3. Заболевания носа и околоносовых пазух	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Работа с муляжами Решение практических задач Отработка написания рецептов лекарственных препаратов Подготовка к текущему контролю	4
4.	Тема 4. Заболевания глотки	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю Отработка написания рецептов лекарственных препаратов	4
5.	Тема 5. Заболевания гортани.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Отработка написания рецептов лекарственных препаратов Подготовка к текущему контролю	4
6.	Тема 6. Заболевания уха	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины работа с муляжами и плакатами Решение практических задач Отработка написания рецептов лекарственных препаратов Подготовка к текущему контролю	4
Раздел 3. Отогенные и риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы			
7.	Тема 7. Отогенные и риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Отработка написания рецептов лекарственных препаратов	4

		ратов Подготовка к текущему контролю	
8.	Тема 8. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины;	2
9.	Промежуточная аттестация	Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета	10
10.	Темы №3-8	Подготовка истории болезни	6
	Всего за семестр		42

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 истории болезни, клинико-практическая работа 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 результатов выполнения клинико-практической работы в рамках текущего контроля:

Результат выполнения клинико-практической работы оценивается как «выполнено» - если полностью достигнута цель и задачи работы, правильно реализован алгоритм работы и выполнены необходимые манипуляции, получены и интерпретированы результаты; сделаны правильные выводы.

«не выполнено» если не полностью достигнута (не достигнута) цель и задачи работы, неправильно реализован алгоритм работы, некорректно выполнены или не выполнены манипуляции, не получены или неправильно интерпретированы результаты работы; не сформулированы или неправильно сформулированы выводы.

5.2.5. Критерии оценки написания учебной истории болезни в рамках текущего контроля

- По результатам написания учебной истории болезни студент получает:

- «зачтено» - если работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни, написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся демонстрирует осознанное применение полученных знаний при характеристике клинико-диагностических и лечебных аспектов соответствующей нозологии. История болезни отражает умения студента собрать полноценный анамнез, выявить и изучить дополнительные жалобы пациента, не имеющие отношения к основному заболеванию, что бы заподозрить сопутствующие заболевания или обосновать в дальнейшем их наличие. Правильно проводит объективное исследование пациента, включая специфические симптомы конкретного заболевания и тех заболеваний, с которыми предстоит проводить дифференциальную диагностику, умеет обнаружить при физикальном исследовании отклонения от нормы и в дальнейшем, при обосновании диагноза, использовать эти данные для формулирования диагноза в соответствии с имеющейся классификацией. Последовательно составляет план обследования и умеет обосновать назначения тех или иных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расшифровывая при этом каждый диагностический тест, используя предполагаемые изменения для проведения дифференциальной диагностики. Назначает план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а также планирует реабилитацию. Придерживается правильной формы написания дневника курации с ежедневной коррекцией лечения и назначения дополнительных методов обследования при необходимости. Умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению.

- «не зачтено» - если работа не отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни, допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностике и/или лечения. Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов, значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации, письменное оформление работы требует поправок и коррекции, представлены фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента, демонстрирует низкую степень осмысления и познания соответствующей нозологии или история

болезни не отражает патологии курируемого больного. Студент не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики и прочее).

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

12 семестр.

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - тестирование, устный ответ по билетам, который включает два теоретических вопроса, одну практическую (ситуационную) задачу и рецепт лекарственного препарата, оценка практических навыков (одно практическое задание).
- 3) Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации.

Тема 1. Введение в оториноларингологию

Тема 2. Методика и техника осмотра ЛОР-органов.

Слуховой и вестибулярный анализаторы.

Тема 3. Заболевания носа и околоносовых пазух

Тема 4. Заболевания глотки

Тема 5. Заболевания гортани.

Тема 6. Заболевания уха

Тема 7. Отогенные и риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения

Тема 8. Злокачественные образования ЛОР-органов и специфические инфекционные гранулемы

Примерный перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

Анатомические, функциональные и методологические основы формирования оториноларингологии как единой специальности.

Спонтанный нистагм. Методы его выявления и регистрации. Свищевой (фистульный, прессиорный) симптом, его диагностическое значение.

Дифференциальная диагностика кондуктивной и нейросенсорной тугоухости.

Кондуктивная, нейросенсорная и смешанная тугоухость. Причины, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика.

Острая нейросенсорная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.

Острый и хронический тубоотит (сальпингоотит, евстахиит). Этиология, патогенез, причины нарушения функции слуховой трубы, симптомы и лечение.

Наружный отит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.

Экссудативный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

Острый средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, показания к парацентезу и техника его выполнения, исходы, профилактика.

Методы реабилитации больных со стойким нарушением слуха (стапедэктомия со стапедопластикой, тимпанопластика, слухопротезирование, кохлеарная имплантация).

Ототоксические лекарственные препараты. Факторы, повышающие риск ототоксического воздействия.

Негнойные заболевания внутреннего уха. Симптомы, лечение.

Отосклероз. Патогенез, особенности анамнеза и жалоб. Аудиологическая картина, клиника. Хирургическое лечение.

Носовое кровотечение. Этиология, патогенез, обследование больного, диагноз. Методы остановки носового кровотечения.

Травмы гортани. Диагностика, симптоматика, принципы лечения.

Инородные тела гортани и бронхов. Симптомы, методы исследования, возможные осложнения. Лечение, профилактика.

Доброкачественные опухоли гортани: симптомы, лечение.

Склерома - диагностика, клиника, лечение.

Папилломатоз гортани. Этиология, патогенез, клиника, лечебная тактика.

Методы лечения злокачественных опухолей гортани. Формы опухолей, лечебная тактика.

Рак гортани. Ранняя симптоматика в зависимости от локализации опухоли, классификация, принципы лечения.

Злокачественные и доброкачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха. Злокачественные заболевания глотки: рак и саркома. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Ранняя диагностика. Методы лечения.

Примерный перечень тестовых заданий для подготовки к промежуточной аттестации?

1. При проведении медикаментозного стенозирования используют:
 - а. стероидные противовоспалительные препараты
 - б. петлевые диуретики
 - в. β -блокаторы
 - г. ингибиторы АПФ
2. Для эптитимпанита характерно
 - а. локализация патологических изменений в надбарабанном углублении и сосцевидном отростке
 - б. локализация перфорации в натянутой части барабанной перепонки
 - в. частое развитие кариеса костных структур среднего уха
 - г. благоприятное течение заболевания
3. Триада Градениго при петрозите характеризуется наличием
 - а. отита
 - б. аутофонии
 - в. пареза или паралича отводящего нерва
 - г. пареза или паралича лицевого нерва
 - д. невралгия тройничного нерва
4. Ранним симптомом рака голосового отдела гортани является:
 - а. кровотечение
 - б. стеноз гортани
 - в. дисфония
 - г. затруднение глотания

Примерный перечень практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

1. Задача №1 . Больной страдает ревматизмом. Несколько раз в год у него бывают боли в горле при глотании в течение 3-4 дней с субфебрильной температурой. Фарингоскопия: небные миндалины в пределах небных дужек, в лакунах скудное гнойное отделяемое, имеются признаки Гизе, Зака и Преображенского. Регионарные лимфоузлы увеличены.

Ваш диагноз?

Лечебная тактика.

2. Задача №2 У девочки 6 лет жалобы на боль в горле, недомогание, температура 38,6°C. Заболела 3 дня назад. Объективно: состояние средней тяжести, миндалины покрыты серым налетом. Определяется увеличение подчелюстных, передних шейных, подмышечных и паховых лимфатических узлов, увеличение селезенки и печени. При исследовании крови: л - $13 \times 10^9/\text{л}$, п - 5%, с - 23%, лимф. - 40%, мон. - 36%.

Дифференциальная диагностика.

Лечение.

Санитарно-профилактические мероприятия.

3. Задача № 3 У больного жалобы на деформацию наружного носа и боль в области носа. Четыре часа назад во время игры в хоккей получил удар по лицу. Сознание не терял, тошноты, рвоты не отмечал, возникшее незначительное носовое кровотечение остановил самостоятельно. При осмотре определяется смещение носа вправо, западение левого ската носа, мягкие ткани этой области немного отечны, при пальпации болезненны, костные отломки подвижны. Слизистая оболочка носа ярко-розовая, отечная, в носовых ходах – геморрагические сгустки, перегородка носа по средней линии. На рентгенограмме обнаружено: трещина носовых костей со смещением. Ваш диагноз? Лечение?

4. Задача №4 У больной 20 лет жалобы на частые ангины, периодические боли в суставах, повышенную утомляемость. Из анамнеза известно, что в течение 3х лет каждые полгода болеет ангинами, год назад перенесла паратонзиллит. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, нижние веки цианотичны, пальпируются увеличенные регионарные лимфатические узлы, температура тела нормальная. Фарингоскопически определяется смыкающиеся по средней линии небные миндалины, в лакунах гнойные пробки. Ваш диагноз? Назначьте лечение.

Примерный перечень рецептов лекарственных препаратов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Ринофлуимуцил:

Rp.: Spr. Rinofluimucili 10ml

D.S. По 1-2 дозы в каждую половину носа 3-4 раза в день 7-10 дней.

2. Ксилометазолин:

Rp.: Sol. Xylometazolini 0,1% - 10ml

D.S. По 2-3 капли в каждую половину носа 2 раза в день 5-7 дней.

3. Протаргол:

Rp.: Sol. Protargoli 2% – 10 ml

D.S. По 5 капель 2 раза в день в каждую половину носа.

4. Назонекс:

Rp.: Spr. Mometasonifuroatis 0,05 -120 doses

D.t.d. № 1

S. По 1-2 ингаляции в каждый носовой ход 1- 2 раза в день.

5. Аекол:

Rp.: Sol. «Aecolum» 100 ml

D.S. по 3-5 капель в обе половины носа 2 раза в день 10 дней

6. Ротокан

Rp.: Extr. «Rotocanum» 25ml

D.S. По 1 чайной ложке на ½ стакана воды - полоскать горло 3 раза в день 5-7 дней

7. Стрепсилсинтенсив:

Rp.: Flurbiprofeni 0.0875

D.t.d. № 24 intabl.

S. рассасывать по 3-4 таблетки в течение суток не более 5 дней.

8. Мазь «Гиоксизон»:

Rp.: Ung. «Hyoxysonium» 20.0

D.S. Для введения в наружный слуховой проход на турунде.

9. Перекись водорода:

Rp.: Sol. Hydrogenii peroxidati 3% - 10 ml

D.S. По 10 капель 3 раза в день в слуховой проход.

10. Диоксидин:

Rp.: Sol. Dioxydini 0,5% - 10 ml

D.t.d. № 10 in amp.

S. Для промывания миндалин.

Примерный перечень практических навыков для подготовки к промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Перечень практических умений для проведения промежуточной аттестации по «Оториноларингологии»

Практическое задание №1. Осмотр и пальпация наружного носа, околоносовых пазух, преддверия носа

Практическое задание №2. Осмотр и пальпация передней и боковых поверхностей шеи, пальпация регионарных лимфатических узлов

Практическое задание №3. Пальпация точек выхода тройничного нерва

Практическое задание №4. Определение дыхательной и обонятельной функции носа

Практическое задание №5. Выполнение передней риноскопии

Практическое задание №6. Выполнение задней риноскопии

Практическое задание №7. Проведение эпифарингоскопии

Практическое задание №8 Проведение ороезофарингоскопии.

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

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 историю болезни.

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. И написание истории

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

Если обучающийся в семестре по разделу или теме 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 складывается из оценок, полученных обучающимся за прохождение тестирования, выполнение практических навыков, устного опроса, включающего ответ на теоретические вопросы по различным темам специальности, решение практической (ситуационной) задачи и написания рецепта лекарственного препарата.

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%

По результатам выполнения практических заданий студенту выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

- оценка «*отлично*», если практический навык выполнен правильно и и правильно прокомментирован;
- оценка «*хорошо*», если практическое задание выполнено правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании цели и методики проведения;
- оценка «*удовлетворительно*», если правильно определен алгоритм решения практического задания, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании проведения манипуляции (исследования);
- оценка «*неудовлетворительно*», если практическое задание не выполнено или выполнено с грубыми ошибками.

По результатам устного опроса (собеседования) выставляется:

- оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные в билете;
 - демонстрирует глубокие знания по дисциплине (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 (ситу-

ационных) задач;

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

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (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.

оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;

- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (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.

оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;

- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (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.

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

По результатам написания рецепта лекарственного препарата выставляется:

оценка «отлично», если рецептурная форма написана правильно, указаны показания к назначению препарата и противопоказания к приему препарата.
 оценка «хорошо», если допущены незначительные ошибки в написании рецепта и имеются некоторые затруднения в обосновании показаний и противопоказаний к назначению препарата
 оценка «удовлетворительно», если допущены существенные ошибки в написании рецептурной формы и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании назначения препарата.
 оценка «неудовлетворительно», если рецепт не написан или написан с грубыми ошибками

Общая оценка на зачёте складывается из оценок за электронное тестирование и собеседование и не может быть выше оценки за собеседование.

Оценка «отлично»

Оценка за тестирование	5	4					
Оценка за собеседование	5	5					

Оценка «хорошо»

Оценка за тестирование	5	4	3	3			
Оценка за собеседование	4	4	5	4			

Оценка «удовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2	
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3	

Оценка «неудовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2			
Оценка за собеседование	2	2	2	2			

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

Примерные тестовые задания для подготовки к промежуточной аттестации

Вариант 1

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Фокусное расстояние налобного рефлектора при осмотре ЛОР-органов:
 - а. 60-70 см?
 - б. 10-15 см
 - в. 25-30 см
 - г. 50-70 см.
2. Затяжное течение стадии слизисто-гнойных выделений острого ринита может свидетельствовать о развитии:
 - а. этмоидита;
 - б. фронтита;
 - в. гайморита;
 - г. евстахиита.
3. При остром рините назначаются:
 - а. сосудосуживающие капли;
 - б. сосудорасширяющие капли;
 - в. системные антибактериальные препараты;
 - г. назальные капли, содержащие коллоидное серебро.
4. Какие ангины считаются банальными?
 - а. катаральная
 - б. лакунарная
 - в. коревая
 - г. флегмонозная
5. Назовите заболевания, которые не являются местными осложнениями ангин:
 - а. паратонзиллярный абсцесс
 - б. абсцесс крылонёбного пространства
 - в. ретрофарингеальный абсцесс
 - г. парафарингит
6. Хронический гиперпластический ларингит вызывает:
 - а. аплазию и метаплазию слизистой оболочки гортани
 - б. нарушение двигательной и чувствительной иннервации гортани
 - в. стойкую дисфонию
 - г. стеноз гортани
7. Для стеноза гортани характерно:
 - а. экспираторная одышка
 - б. инспираторная одышка
 - в. смешанная одышка
 - г. ателектаз
8. Для отомикоза характерно
 - а. острое начало
 - б. зуд в ухе
 - в. гиперемия и инфильтрация стенок наружного слухового прохода на всем его протяжении
 - г. перфорация барабанной перепонки
 - д. невыраженный болевой синдром
9. Холестеатома – это
 - а. соединительнотканная опухоль барабанной полости
 - б. опухолеподобное образование барабанной полости, состоящее из эпидермальных масс и продуктов их распада
 - в. разновидность серной пробки наружного слухового прохода

г. врожденная аномалия развития клеток сосцевидного отростка

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

- а. наружная сонная
- б. внутренняя сонная
- в. щитовидная
- г. небная
- д. язычная

2. Примерные практические задания для подготовки к промежуточной аттестации

Практическое задание №1. Осмотр и пальпация наружного носа, околоносовых пазух, преддверия носа

Практическое задание №2. Осмотр и пальпация передней и боковых поверхностей шеи, пальпация регионарных лимфатических узлов

Практическое задание №3. Пальпация точек выхода тройничного нерва

Практическое задание №4. Определение дыхательной и обонятельной функции носа

Практическое задание №5. Выполнение передней риноскопии

Практическое задание №6. Выполнение задней риноскопии

Практическое задание №7. Остановка носового кровотечения: передняя тампонада.

Практическое задание №8. Остановка носового кровотечения: задняя тампонада

Практическое задание №9. Проведение эпифарингоскопии

Практическое задание №10 Проведение ороезофарингоскопии.

Практическое задание №11 Проведение непрямой ларингоскопии.

Практическое задание №12. Осмотр и пальпация наружного уха

Практическое задание №13. Отоскопия.

Практическое задание №14. Определение проходимости слуховых труб (проба Тойнби, Вальсальвы, Политцера)

Практическое задание №15. Определение проходимости слуховых труб проба Вальсальвы,

Практическое задание №16. Определение проходимости слуховых труб проба Политцера.

Практическое задание №17. Трактовка данных рентгенологического исследования околоносовых пазух

Практическое задание №18. Исследование слуха шепотной и разговорной речью

Практическое задание №19. Исследование слуха камертонами (С128, С2048)

Практическое задание №20. Исследование спонтанного нистагма

Практическое задание № 21. Проведение статико-координаторных проб (поза Ромберга, фланговая и походка по прямой, пальце-указательная и пальце-пальцевая пробы, адиадохокinesis)

Практическое задание №22. Калорическая проба (холодовая и тепловая), фистульная проба.

Практическое задание №23. Вращательная проба по Барани, Воячеку.

Практическое задание №24. Тональная пороговая аудиометрия (трактовка исследования)

Практическое задание №25. Тимпанометрия (трактовка исследования)

Примерные практические (ситуационные) задачи для подготовки к промежуточной аттестации:

Задача .У больного 45 лет жалобы на охриплость в течение двух месяцев. При непрямой ларингоскопии: по свободному краю передних двух третей левой голосовой складки располагается мелкобугристое образование на широком основании. Небольшое ограничение подвижности левой половины гортани. Голосовая щель широкая.

Ваш диагноз?

Методы исследования, лечение

Задача. У больного 14 лет жалобы на сильную головную боль в области лба справа, заложенность носа, повышение температуры до 38,7°C . Эти симптомы появились 4 дня тому назад после перенесенного гриппа. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, в среднем носовом ходе справа определяется жидкий гной. Болезненность при пальпации надбровной области справа. На рентгенограмме околоносовых пазух определяется затемнение правой лобной пазухи. Ваш диагноз. Лечение.

Задача. У девочки 6 лет жалобы на боль в горле, недомогание, температура 38,6°C. Заболела 3 дня назад. Объективно: состояние средней тяжести, миндалины покрыты серым налетом. Определяется увеличение подчелюстных, передних шейных, подмышечных и паховых лимфатических узлов, увеличение селезенки и печени. При исследовании крови: л - $13 \times 10^9/\text{л}$, п/я - 5%, с/я - 23%, лимф. - 40%, мон. - 36%. Дифференциальная диагностика. Лечение. Санитарно-профилактические мероприятия.

Примерные лекарственные рецепты для подготовки к промежуточной аттестации:

Отипакс:

Rp.: Sol. «Отипакс» 16 ml

D.S. На турунде в теплом виде в больное ухо 2 раза в день.

Ципромед – ушные капли

Rp.: Sol. Ciprofloxacin 0.3% - 10 ml

D.S. для введения в слуховой проход 2 раза в день – до 10 дней

Смесь для вливания в гортань:

Rp.: Cefazolin 1,0

Dexamethason 0,004 – 1 ml

Ol. Persicorum 2 ml

M.D.S. Для эндоларингиального введения.

Лидокаин для аппликационной анестезии:

Rp.: Sol. Lidocaini hydrochloridi 10% - 2ml

D.t.d. № 10 in amp.

S. Для аппликационной анестезии

Лидокаин для инфильтрационной анестезии:

Rp.: Sol. Lidocaini hydrochloridi 2% - 2 ml

D.t.d. № 10 in amp.

S. Для инфильтрационной анестезии

Преднизолон:

Rp.: Sol. Prednisoloni 3% - 1 ml

D.t.d. № 5 in amp.

S. Для внутримышечного введения по 1 мл

2. Пример билета для устного собеседования в рамках проведения промежуточной аттестации,

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

Билет № 1

для проведения зачета по дисциплине «Оториноларингология»
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

1. Острый стеноз гортани. Этиология, патогенез, симптомы, диагноз, лечебная тактика при различных стадиях.

2. Негнойные заболевания внутреннего уха. Симптомы, лечение.

З а д а ч а . У больного 30 лет жалобы на припухлость в области верхней губы, болез-

ненную при дотрагивании, боль в области правой половины носа. Вышеуказанные жалобы отмечает в течение 6 дней, повышение температуры до 37,5-38⁰С. Не лечился. Объективно: отмечается инфильтрация и гиперемия кожи верхней губы (больше справа). При передней риноскопии: инфильтрат 1,5 x 2см в области дна полости носа справа, резко болезненный при пальпации, с гнойным стержнем в центре. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа. Ваш диагноз? Тактика лечения.

3. Пример билета для написания рецепта лекарственного препарата для промежуточной аттестации

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

Билет № 1

для проведения зачета по дисциплине «Оториноларингология»
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

1. Выпишите рецепт назального спрея «Ринофлуимуцил»

Дата _____
ФИО пациента _____
Возраст пациента _____
ФИО врача _____
Rp.: _____
DS. _____
Подпись: _____

2. Укажите показания для назначения данного препарата и противопоказания к его использованию

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение по дисциплине «Оториноларингология» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клиничко-практические занятия, а также самостоятельной работы и промежуточной аттестации.

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

Клиничко - практические занятия проходят в учебных аудиториях и научно-клинических лабораториях. В ходе занятий студенты решают ситуационные задачи по диагностике и лечению заболеваний ЛОР-органов, проводят анализ рентгенограмм,

аудиограмм, эндофотографий; работают с муляжами и инструментами, осваивая методики осмотра лор-органов и методы лечения заболеваний лор-органов. Предусмотрены клинические занятия с курацией пациентов и написанием истории болезни, посещение кабинетов или лабораторий, где проводятся дополнительные обследования с использованием современных высокотехнологических методов, или лечебные манипуляции.

Написание учебной истории болезни осуществляется по одной из предложенных тем из разделов №2 и №3. История болезни оформляется в печатном виде на листах формата А4, шрифтом 14 Timesnewroman объемом не менее 6 страниц. В схему написания истории болезни входит – оформление титульного листа, паспортной части, жалоб больного, анамнеза заболевания и жизни, аллергоанамнеза, оценки общего состояния пациента и лор-статуса: осмотра носа, околоносовых пазух, носоглотки, полости рта, ротоглотки, гортаноглотки, гортани, пальпация регионарных лимфоузлов, мест выхода тройничного нерва, пальпация гортани, пальпация наружного уха, отоскопия, исследование слуха и вестибулярной функции, предварительный диагноз, дополнительные методы исследования, дифференциальный диагноз, окончательный диагноз и его обоснование, план лечения, профилактика. Критериями оценки истории болезни являются: грамотное написание текста с использованием современной медицинской терминологии, правильное и последовательное изложение всех разделов истории болезни, корректное описание локального статуса и результатов методов исследования, обоснованное назначение плана обследования, правильная формулировка диагноза, назначение схемы лечения и профилактики.

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:

№	Наименование	Автор	Год и	Используется	Семестр	Наличие доп. литературы
---	--------------	-------	-------	--------------	---------	-------------------------

п/п			место издания	при изучении разделов		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. Пальчун.	Москва : ГЭОТ АР-Медиа	всех	12	-	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp .	5	-

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 института 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 института 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.»

Институт 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:

Малый лекционный зал:

(Учебная аудитория для проведения учебных занятий)

Оборудование

Многофункциональный комплекс преподавателя (стол учительский-1шт., стул учительский -1шт.,

Стул с пюпитром – 78 шт

Доска – 1 шт

Проектор – 1 шт

Экран – 1 шт

Ноутбук – 1 шт

Помещение для самостоятельной работы обучающихся

оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной Института