

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**«УТВЕРЖДЕНО»**

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО  
«14» апреля 2022 года  
протокол № 3

Председатель совета,  
заместитель директора  
по учебной работе С.М. Горбачёва



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ» 31.08.58**

**(срок обучения – 144 академических часа)**

Рег. № \_\_\_\_\_

**Иркутск  
2022 год**

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических  
часа  
по специальности **31.08.58 «Оториноларингология»**

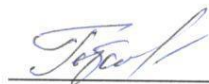
№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
	Лист согласования программы
1.	Общие положения
2.	Планируемые результаты обучения
3.	Примерный учебный план
4.	Примерный календарный учебный график. Матрица распределения учебных модулей.
5.	Рабочие программы учебных модулей
5.1.	Учебный модуль 1. «Организация отоларингологической помощи в РФ»
5.2.	Учебный модуль 2. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов»
5.3.	Учебный модуль 3. «Физиология и методы исследования ЛОР-органов»
5.4.	Учебный модуль 4. «Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов»
5.5.	Учебный модуль 5. «Опухоли верхних дыхательных путей и уха»
5.6.	Учебный модуль 6. «Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии»
5.7.	Учебный модуль 7. «Пластическая и восстановительная хирургия ЛОР-органов»
5.8.	Учебный модуль 8. «Аудиология и сурдология»
5.9.	Учебный модуль 9. «Фониатрия»
5.10.	Учебный модуль 10. «Отоневрология»
5.11.	Учебный модуль 11. «Профессиональные заболевания уха и верхних дыхательных путей»
5.12.	Учебный модуль 12. «Смежные специальности»
5.13.	Учебный модуль 13. «Симуляционный курс»
6.	Организационно-педагогические условия
7.	Формы аттестации
8.	Оценочные материалы
9.	Приложения
9.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
9.2.	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических  
часа  
по специальности «Оториноларингология»

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе



профессор  
С.М. Горбачева

Декан хирургического факультета



доцент  
Л.Г. Антипина

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «**Оториноларингология**» разработана сотрудниками кафедры стоматологии и оториноларингологии ГБОУ ДПО ИГМАПО - филиал РМАНПО ФГБОУ Минздрава России.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**1.1.Цели и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения **144 академических часа** по специальности «**Оториноларингология**».

**Цель программы:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-оториноларинголога по специальности **31.08.58 Оториноларингология**, владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи в рамках имеющейся квалификации.

**Задачи программы:**

- Повышение профессиональных компетенций в освоении новейших медицинских технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- Совершенствование профессиональных компетенций врача в областях:

*В профилактической деятельности:*

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

*В диагностической деятельности:*

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

*В лечебной деятельности:*

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

*В реабилитационной деятельности:*

- проведение медицинской реабилитации;

*В психолого-педагогической деятельности:*

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

*В организационно-управленческой деятельности:*

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Программа дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**» включает в себя все виды профессиональной деятельности по данной специальности.

Оториноларингологическая помощь является одним из видов специализированной помощи, оказываемой больным врачами оториноларингологами. Оториноларингологическую помощь оказывают в специализированных отделениях (кабинетах), медицинских организациях с использованием специальной аппаратуры и оборудования. Такая помощь включена в перечень работ (услуг) при оказании различных видов медицинской помощи (Приказ МЗ РФ от 11.03.2013 г. № 121н):

1. первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулатории, дневном стационаре;
2. первичной специализированной медико-санитарной помощи в дневном стационаре;
3. специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, стационарных условиях;
4. паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях;
5. медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

1.1.2. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Оториноларингология» Error: Reference source not found, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.1.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.1.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.1.5. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-оториноларинголога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача-оториноларинголога и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

1.1.6. Примерный учебный план с примерным календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.1.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Оториноларингология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

1.1.8. Программа может реализовываться частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.1.9. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.1.10. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы.

1.1.11. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и

выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о прохождении повышения квалификации.

## **1.2. Законодательные и нормативные основы разработки программы повышения квалификации**

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 №1111 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта по специальности **31.08.58 Оториноларингология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

- Устав Академии.

## **1.3. Характеристика профессиональной деятельности врача-оториноларинголога, освоившего программу повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология».**

*Область профессиональной деятельности:* охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

*Объекты профессиональной деятельности:* физические лица (пациенты), совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

*Виды профессиональной деятельности из ФГОС:* профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

## **1.4. Структура программы повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология»**

### **1.4.1. Компоненты программы:**



- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей):
  - «Оториноларингология»;
  - «Медицина катастроф»
  - «ВИЧ инфекция»
  - «Фтизиатрия»
  - «Онкология»
  - «Обучающий симуляционный курс»
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы:
  - формы аттестации;
  - оценочные средства;
  - условия реализации программы;
- приложение.

Для реализации программы повышения квалификации по специальности **31.08.58 Оториноларингология** предусмотрены требования к условиям реализации программы: материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; кадровым и финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе повышения квалификации врачей-оториноларингологов по специальности **31.08.58 Оториноларингология** осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

**Требования к квалификации.** Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Оториноларингология», сертификат специалиста по специальности «Оториноларингология» без предъявления требований к стажу работы.

**Категории обучающихся**– врачи-оториноларингологи.

**Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-оториноларинголога отводится лечебно-профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-оториноларинголога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию

современных и новых методов диагностики, лечения и профилактики с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

**Объём программы:** 144 аудиторных часа трудоемкости, в том числе 144 зачетных единиц.

**Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

<b>График обучения</b> <b>Форма обучения</b>	<b>Ауд. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
с отрывом от работы (очная)	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1 месяц (30 дней, 4 недели)</b>

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ- ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

### **2.1. Перечень формируемых компетенций**

Врач-оториноларинголог, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать:

**универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)<sup>1</sup>.

**профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у взрослых и детей, их раннюю диагностику,

<sup>1</sup> Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1)**;

2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными **(ПК-2)**;

3. готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях **(ПК-3)**;

4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения **(ПК-4)**;

*в диагностической деятельности:*

5. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **(ПК-5)**;

*в лечебной деятельности*

6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи **(ПК-6)**;

7. готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации **(ПК-7)**;

*в реабилитационной деятельности*

8. готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении **(ПК-8)**;

*в психолого-педагогической деятельности*

9. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих **(ПК-9)**

*в организационно-управленческой деятельности*

10. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях **(ПК-10)**;

11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей **(ПК-11)**;

12. готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации **(ПК-12)**

При разработке программы повышения квалификации по специальности **31.08.58 Оториноларингология** все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы.

### 3. ПРИМЕРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-оториноларинголога, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

**Категория слушателей:** врачи-оториноларингологи

**Срок обучения:** 144 акад. час., 4 нед., 1 мес.

**Трудоемкость:** 144 зач.ед.

**Форма обучения:** с отрывом от работы (очная)

**Режим занятий:** 6 акад. час. в день

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (акад.час / зач.ед.)	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			слайд - лекци и	формы контрол я	лекци и	практи ческие, семина рские заняти я, тренин ги и др.	самос т. работ а	форм ы контр оля
<b>1.</b>	<b>Модуль 1</b> Основы оториноларингологич еской службы»	<b>4</b>	-	-	<b>2</b>	<b>2</b>	-	<b>Т/К</b>
1.1.	Тема 1 Организация оториноларингологич еской службы	2	-	-	2	-	-	-
1.2.	Тема 2 Правовые основы отоиноларингологии	2	-	-	-	2	-	-
<b>2.</b>	<b>Модуль 2</b> «Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР- органов»	<b>9</b>	-	-	<b>4</b>	<b>5</b>	-	<b>Т/К</b>
2.1.	Тема 1 Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух	1	-	-	1	-	-	-
2.2.	Тема 2 Оперативная хирургия носа и	2	-	-	-	2	-	-

	околоносовых пазух							
2.3.	Тема 3 Клиническая анатомия глотки, гортани, трахеи	2	-	-	2	-	-	-
2.4.	Тема 4 Оперативная хирургия глотки, гортани, трахеи	2	-	-	-	2	-	-
2.5.	Тема 5 Клиническая анатомия уха	1	-	-	1	-	-	-
2.6.	Тема 6 Оперативная хирургия уха	1	-	-	-	1	-	-
2.7.	Тема 7 Топография сосудов и нервов головы и шеи	2	-	-	2	-	-	-
<b>3.</b>	<b>Модуль 3</b> «Физиология и методы исследования ЛОР-органов»	<b>9</b>	-	-	<b>4</b>	<b>5</b>	-	<b>Т/К</b>
3.1.	Тема 1 Физиология уха	1	-	-	1	-	-	-
3.2.	Тема 2 Физиология полости носа и околоносовых пазух	2	-	-	1	1	-	-
3.3.	Тема 3 Физиология глотки	1	-	-	1	-	-	-
3.4.	Тема 4 Физиология гортани	1	-	-	1	-	-	-
3.5.	Тема 5 Методы исследования уха	1	-	-	-	1	-	-
3.6.	Тема 6 Методы исследования носа и околоносовых пазух	1	-	-	-	1	-	-
3.7.	Тема 7 Методы исследования глотки	1	-	-	-	1	-	-
3.8.	Тема 8 Методы исследования гортани, трахеи, пищевода	1	-	-	-	1	-	-
<b>4.</b>	<b>Модуль 4</b> «Воспалительные заболевания, инфекционные»	<b>30</b>	-	-	<b>10</b>	<b>20</b>	-	<b>Т/К</b>

	гранулемы ЛОР-органов»							
4.1.	Тема 1 Воспалительные заболевания уха	6	-	-	2	4	-	-
4.2.	Тема 2 Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух	6	-	-	2	4	-	-
4.3	Тема 3 Воспалительные заболевания глотки	6	-	-	2	4	-	-
4.4	Тема 4 Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода	6	-	-	2	4	-	-
4.5.	Тема 5 Инфекционные гранулемы ЛОР-органов	6	-	-	2	4	-	-
<b>5.</b>	<b>Модуль 5</b> Опухоли верхних дыхательных путей и уха	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>Т/К</b>
5.1.	Тема 1 Опухоли гортани и трахеи	2	-	-		2	-	-
5.2.	Тема 2 Опухоли носа и околоносовых пазух	1	-	-		1	-	-
5.3.	Тема 3 Опухоли глотки	1	-	-	-	1	-	-
5.4.	Тема 4 Опухоли уха	2	-	-	-	2	-	-
5.5.	Тема 5 Внеорганные опухоли шеи	1	-	-	1	-	-	-
5.6.	Тема 6 Экспертиза трудоспособности в ЛОР - онкологии	1	-	-	1	-	-	-
5.7.	Тема 7 Анестезия и реанимация в ЛОР – онкологии	1	-	-	1	-	-	-
<b>6.</b>	<b>Модуль 6</b> «Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии и»	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>Т/К</b>

6.1.	Тема 1 Травмы, инородные тела, уха, неотложная помощь при них	5	–	–	1	4	–	–
6.2.	Тема 2 Травмы, инородные тела носа и околоносовых пазух, неотложная помощь при них	5	–	–	1	4	–	–
6.3.	Тема 3 Травмы, инородные тела глотки, неотложная помощь при них	5	–	–	1	4	–	–
6.4.	Тема 4 Травмы, инородные тела гортани и пищевода, неотложная помощь при них	5	–	–	2	3	–	–
6.5.	Тема 5 Вопросы анестезиологии и реаниматологии при травмах, инородных телах ЛОР - органов	1	–	–	1	–	–	–
<b>7.</b>	<b>Модуль 7</b> <b>«Пластическая и</b> <b>восстановительная</b> <b>хирургия ЛОР-</b> <b>органов»</b>	<b>7</b>	<b>–</b>	<b>–</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>–</b>	<b>Т/К</b>
7.1	Тема 1 Аномалии и приобретенные дефекты ЛОР- органов	2	–	–	2	–	–	–
7.2	Тема 2 Пластическая и восстановительная хирургия уха	1	–	–		1	–	–
7.3	Тема 3 Пластическая и восстановительная хирургия носа и околоносовых пазух	2	–	–	–	2	–	–
7.4	Тема 4 Пластическая и восстановительная хирургия глотки, гортани, трахеи,	2	–	–	–	2	–	–

	пищевода							
7.5	Тема 8 Рубежное тестирование	2	-	-	-	2	-	-
<b>8.</b>	<b>Модуль 8</b> «Аудиология и сурдология»	<b>7</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>Т/К</b>
8.1.	Тема 1 Методы исследования звукового анализатора	1	-	-	1	-	-	-
8.2.	Тема 2 Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм поражения органа слуха, осложнения	1	-	-		1	-	-
8.3.	Тема 3 Вопросы реабилитации слуха	2	-	-	-	2	-	-
8.4.	Тема 4 Особенности аудиологического обследования у детей	1	-	-	1	-	-	-
8.5.	Тема 5 Острая сенсоневральная тугоухость у детей	1	-	-	1	-	-	-
8.6.	Тема 6 Вопросы ведения тугоухих и глухих детей	1	-	-	-	1	-	-
<b>9.</b>	<b>Модуль 9</b> «Фониатрия»	<b>12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>Т/К</b>
9.1.	Тема 1 Общие вопросы фониатрии	2	-	-	1	1	-	-
9.2.	Тема 2 Акустический анализ вокальной речи	1	-	-	-	1	-	-
9.3.	Тема 3 Методы исследования голосового аппарата	2	-	-	-	2	-	-
9.4.	Тема 4 Заболевания голосового аппарата при заболеваниях других органов и	2	-	-	1	1	-	-



	систем органов							
9.5.	Тема 5 Приобретенное нарушение голоса	1	-	-	-	1	-	-
9.6.	Тема 6 Основы вокальной фонопедии	1	-	-	1	-	-	-
9.7.	Тема 7 Гигиена певческого и речевого голоса	1	-	-	-	1	-	-
9.8.	Тема 8 Физио- и аэрозольтерапия в фониатрии	1	-	-	-	1	-	-
9.9.	Тема 9 Диспансерное наблюдение и экспертиза трудоспособности профессионалов голоса	1	-	-	1	-	-	-
<b>10.</b>	<b>Модуль 10</b> <b>«Отоневрология»</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>Т/К</b>
10.1.	Тема 1 Общие вопросы отоневрологии	1	-	-	1	-	-	-
10.2.	Тема 2 История и этапы развития отоневрологии. Связь отоневрологии и с другими дисциплинами	1	-	-	1	-	-	-
10.3.	Тема 3 Методика обследования отоневрологических больных	1	-	-		1	-	-
10.4.	Тема 4 Частные вопросы отоневрологии	3	-	-		3	-	-
<b>11.</b>	<b>Модуль 11</b> <b>Профессиональные</b> <b>заболевания уха и</b> <b>верхних</b> <b>дыхательных путей</b>	<b>6</b>			<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>Т/К</b>
11.1.	Тема 1 Профессиональные заболевания уха	2	-	-		2	-	-
11.2.	Тема 2 Профессиональные заболевания верхних	2	-	-		2	-	-



1.	УМ-1 «Организация отоларингологической помощи в РФ»	4	4	+	—	—	—
2.	УМ-2 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов»	9	9	+	—	—	—
3.	УМ-3 «Физиология и методы исследования ЛОР-органов»	9	9	+	—	—	—
4.	УМ-4 «Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов»	30	30	+	—	—	—
5.	УМ-5 «Опухоли верхних дыхательных путей и уха»	9	9	+	—	—	—
6.	УМ-6 «Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии»	21	21	+	—	—	—
7.	УМ-7 «Пластическая и восстановительная хирургия ЛОР-органов»	7	7	+	—	—	—
8.	УМ-8 «Аудиология и сурдология»	7	7	+	—	—	—
9.	УМ-9 «Фониатрия»	12	12	+	—	—	—
10.	УМ-10 «Отоневрология»	6	6	+	—	—	—
11.	УМ-11 «Профессиональные заболевания уха и верхних дыхательных путей»	6	6	+	—	—	—
12.	УМ-12 «Смежные специальности»	12	12	+	—	+	—
13.	УМ-13 «Обучающий симуляционный курс»	6	6	+	-	+	-
	Итоговая аттестация	6	6	+	-	-	-

### Распределение академических часов:

**Всего:** 144 академических часа (включают: очное обучение, региональный компонент).

## 4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1.

#### «Организация отоларингологической помощи в РФ»

**Трудоемкость освоения: 4 акад. часов или 4 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения специальности «Оториноларингология»;
2. Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность службы лучевой диагностики и отдельных ее структурных подразделений; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности (в том числе при эксплуатации лучевого медицинского оборудования).

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «Организации отоларингологической помощи в РФ» при выполнении должностных обязанностей.

#### Содержание учебного модуля 1.

#### «Организация отоларингологической помощи в РФ»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1	Структура и организация оториноларингологической службы в системе здравоохранения РФ.
1.1.2	Вопросы управления и статистики.
1.1.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача оториноларинголога
1.2	Правовые основы оториноларингологии
1.2.1	Планирование и организация последипломного обучения врачей с РФ

#### Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 1:

1. Оториноларингологические отделения в больницах и поликлиниках - их построение и задачи.
2. Показатели деятельности оториноларингологического кабинета, отделения.
3. Права и обязанности сотрудников оториноларингологических кабинетов и отделений.
4. Законодательство и основные регламентирующие документы в области последипломного образования врачей.

## 5. Планирование и организация последипломного обучения врачей с РФ

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:**

### **1.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. *Под медицинской статистикой понимают:*

- отрасль статистики, изучающей здоровье населения
- совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ
- \*отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной и социальной гигиеной
- отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с социальной гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности ЛПУ

2. *Расчет плановой мощности поликлиники в одну смену:*

- количество посещений за один день
- количество зарегистрированных заболеваний в день
- \*число посещений в 1 смену из расчета необходимой площади поликлиники
- число посещений за одну смену
- число жителей, проживающих в районе обслуживания поликлиники

3. *Среднее число дней пребывания больного в стационаре:*

- число койко-дней, фактически проведенных больными \* число дней в году
- \*число койко-дней, фактически проведенных больными / число выбывших (выписанные+умершие)
- число выбывших (выписанные+умершие) \* среднегодовое число коек
- число койко-дней, фактически проведенных больными / число среднегодовых коек

4. *Как часто должно проводиться усовершенствование врачей-оториноларингологов?*

А. Усовершенствование врачей-оториноларингологов должно проводиться не реже

одного раза в \_\_ год.(лет).

Ответ: 5

5. *Под статистическим термином "обращаемость" понимается:*

- \*число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания

- соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
- абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения
- отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения

### **Литература к учебному модулю 1**

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Организация и стандарты региональной отоларингологии: монография/ В.И. Морохоев, Д.В. Пивень, Б.В. Таевский; Иркутский государственный институт усовершенствования врачей. - Новосибирск, 2015. - 192 с
3. Организация плановой и экстренной ЛОР - помощи в региональном здраво-охранении: пособие для врачей/ В.И. Морохоев, Д.В. Пивень, Б.В. Таевский; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2011. - 55 с
4. Территориальные медикоэкономические стандарты стационарной медицинской помощи по профилю "Оториноларингология": пособие для врачей/ В.И. Моро-хоев; В.И. Морхоев, Б.В. Таевский; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2016. - 84 с
5. Экстренная лор-помощь в практике хирурга: монография/ В.И. Морохоев, Д.В. Пивень, Б.В. Таевский; Иркут.гос. мед. акад. последипл. образования. - Ир-кутск, 2012. - 152 с.

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-органов»**

Трудоемкость освоения: 9 акад. часов или 9 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

1. Топографическую анатомию ЛОР-органов
2. Оперативную хирургию ЛОР-органов

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «топографической анатомии и оперативной хирургии ЛОР-органов» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

**Содержание учебного модуля 2.  
«Топографическая анатомия и оперативная хирургия ЛОР-  
органов»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1	Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух
2.2	Оперативная хирургия носа и околоносовых пазух
2.3	Клиническая анатомия глотки, гортани, трахеи
2.4	Оперативная хирургия глотки, гортани, трахеи
2.5	Клиническая анатомия уха
2.6	Оперативная хирургия уха
2.7	Топография сосудов и нервов головы и шеи

**Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 2:**

1. Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух
2. Оперативная хирургия носа и околоносовых пазух
3. Клиническая анатомия глотки, гортани, трахеи
4. Оперативная хирургия глотки, гортани, трахеи
5. Клиническая анатомия уха
6. Оперативная хирургия уха
7. Топография сосудов и нервов головы и шеи

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:**

**2.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

*1. Хоана – это:*

- задние отделы верхнего носового хода
- \*отверстие из полости носа в носоглотку
- задние отделы нижнего носового хода
- задние отделы общего носового хода

*2. Отток крови наружного носа происходит в:*

- глазничную вену
- \*переднюю лицевую вену
- щитовидную вену
- язычную вену

*3. В верхний носовой ход открываются:*

- лобная пазуха
- \*задние решетчатые клетки, основная пазуха
- все клетки решетчатого лабиринта
- слезноносовой канал

*4. Зона Киссельбаха в полости носа находится:*

- \*в передненижнем отделе носовой перегородки
- в верхнем отделе носовой перегородки

- в слизистой нижней носовой раковины
  - в слизистой средней носовой раковины
5. Мышцу, натягивающую барабанную перепонку, иннервирует нерв:
- большой ушной
  - симпатический
  - \*тройничный
  - Лицевой
6. Гортань располагается на уровне:
- \*IV – VI шейных позвонков
  - II - IV шейных позвонков
  - VI – VII шейных позвонков
  - VII - VIII шейных позвонков

### Литература к учебному модулю 2

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2015. – 832 с.
3. Руководство по ринологии/ Ред. Г.З. Пискунов, Ред. С.З. Пискунов. - М.: Лит-terra, 2011. - 960 с

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3. «Физиология и методы обследования ЛОР-органов»

Трудоемкость освоения: 9 акад. часов или 9 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

1. Физиологию ЛОР-органов
2. Методы обследования ЛОР-органов

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «физиологии и методам обследования ЛОР-органов» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

### Содержание учебного модуля 3. «Физиология и методы обследования ЛОР-органов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1	Физиология уха
3.2	Физиология полости носа и околоносовых пазух
3.3	Физиология глотки
3.4	Физиология гортани
3.5	Методы исследования уха
3.6	Методы исследования носа и околоносовых пазух
3.7	Методы исследования глотки



**Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 3:**

1. Физиология уха
2. Физиология полости носа и околоносовых пазух
3. Физиология глотки
4. Физиология гортани
5. Инструменты и аппаратура для исследования ЛОР - органов
6. Методы исследования уха
7. Методы исследования носа и околоносовых пазух
8. Методы исследования глотки
9. Методы исследования гортани, трахеи и пищевода

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:**

**3.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. При передаче звуковых колебаний с барабанной перепонки на подножную пластинку стремени:

- увеличивается амплитуда звуковых колебаний и увеличивается их сила
- амплитуда остается постоянной и сила давления остается постоянной
- \*уменьшается амплитуда колебаний, но увеличивается их сила
- уменьшается амплитуда колебаний и уменьшается их сила

2. Звукопроводение больше страдает от:

- нарушения колебаний основной мембраны
- \*нарушения подвижности стремени
- толщины барабанной перепонки
- ограничения подвижности жидкостей лабиринта

3. Диапазон частот, характеризующий разговорную речь:

- от 2500 герц и выше
- \*от 250 до 2500 герц
- от 16 до 250 герц
- от 4000 герц и выше

4. Исследование отолитового аппарата проводят для определения:

- \*профессиональной пригодности
- выявления арефлексии вестибулярного аппарата
- остроты слуха
- уровня поражения проводящих путей вестибулярного анализатора

5. К характеристике нистагма по плоскости не относится нистагм:

- горизонтальный
- вертикальный
- \*мелкокоразмашистый
- Ротаторный

### 3.2. Ситуационные задачи по теме:

1. Решите вопрос о характере тугоухости по следующим данным слухового паспорта:

<i>AD</i>	<i>Тесты</i>	<i>AS</i>
0	Субъективный шум	+
6 м	Шепотная речь	Ушной раковины
> 6	Разговорная речь	2 м
Заглушено	«Крик» с трещеткой	+
115 с	C 128 (N 120 с)	85 с
45 с	C 2048 (N 50 с)	20 с
50 с	C <sup>k</sup> <sub>128</sub> (N 600 с)	

Ответ: Акуметрические данные соответствуют звуковоспринимающей тугоухости

2. Как можно объяснить наличие симптомов вестибулярной дисфункции по следующим данным вестибулярного паспорта?

<i>Правая сторона</i>	<i>Тесты</i>	<i>Левая сторона</i>
+	Субъективные ощущения (систематизированное головокружение, тошнота, рвота)	0
+	Спонтанный нистагм	0
+	Калорический нистагм	0
30 с	Послевращательный нистагм	10 с
0	Прессорный нистагм	0

Ответ: наличие симптомов вестибулярной дисфункции объясняется асимметрией функции вестибулярного аппарата за счет угнетения левого лабиринта

#### Литература к учебному модулю 3

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2015. – 832 с.
3. Оториноларингология: учеб. для вузов/ В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. - М.: Медицина, 2011. - 576 с: ил. - (Учеб.лит. для мед. вузов)
4. Руководство по ринологии/ Ред. Г.З. Пискунов, Ред. С.З. Пискунов. - М.: Лит-terra, 2014. - 960 с.

5. Лучевые методы исследования височной кости: пособие для врачей/ Ю.В. Баженова, Л.М. Исакова, Б.И. Подашев; Иркут.гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2016. - 35 с.
6. Современные методы диагностики и лечения заболеваний носа или околоносовых пазух: пособие для врачей/ Ю.В. Баженова, Б.И. Подашев, Е.А. Шпакова; Иркутский государственный институт усовершенствования врачей. - Иркутск, 2010. - 40 с.
7. Лучевые методы исследования носа и околоносовых пазух: пособие для врачей/ Ю.В. Баженова, Б.И. Подашев; Иркут.гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2015. - 32 с.
8. Лучевые методы исследования височной кости: метод.рек./ Ю.В. Баженова, Б.И. Подашев; Иркут.гос. ин-т усовершенств. врачей. - Иркутск, 2010. - 19 с.
9. Оториноларингология: рук.для врачей/ В.Т. Пальчун, А.И. Крюков. - М.: Медицина, 2016. - 616 с: ил.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4.  
«Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов»**

Трудоемкость освоения: 30 акад. часов или 30 зач. Ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

1. Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний ЛОР-органов
2. Методы диагностики и лечения воспалительных заболеваний ЛОР-органов
3. Этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и лечения инфекционных гранулем ЛОР-органов

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «воспалительным заболеваниям, инфекционным гранулемам ЛОР-органов» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

**Содержание учебного модуля 4  
«Воспалительные заболевания, инфекционные гранулемы ЛОР-органов»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.1	Воспалительные заболевания уха
4.2	Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух у детей и взрослых
4.3	Воспалительные заболевания глотки у детей и взрослых

4.4	Воспалительные заболевания гортани, трахеи и пищевода
4.5	Инфекционные гранулемы ЛОР - органов

#### **Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 4:**

1. Воспалительные заболевания наружного уха
2. Воспалительные заболевания среднего уха
3. Внечерепные осложнения при острых и хронических воспалительных заболеваниях среднего уха у детей и взрослых.
4. Внутричерепные осложнения при острых и хронических воспалительных заболеваниях среднего уха у детей и взрослых
5. Принципы и методики хирургических вмешательств при осложненных острых и хронических заболеваниях среднего уха в оториноларингологии
6. Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух у детей и взрослых
7. Воспалительные заболевания глотки у детей и взрослых
8. Воспалительные заболевания гортани, трахеи
9. и пищевода
10. Инфекционные гранулемы ЛОР - органов

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:**

#### **4.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. *Признаком мастоидита является:*
  - \*нависание тканей задневерхней стенки слухового прохода
  - втянутость барабанной перепонки
  - кровоизлияние в толщу барабанной перепонки
  - гиперемия и отек в перепончатохрящевом отделе слухового прохода
2. *Для перихондриташной раковины в отличие от рожи характерно:*
  - гиперемия и припухлость с четкими границами
  - распространение воспаления на мочку, заушную область
  - образование пузырьков с серозным содержимым на воспаленной коже
  - \*мочка ушной раковины не вовлекается в воспалительный процесс
3. *Для лечения абсцесса перегородки носа применяется:*
  - пункция абсцесса
  - \*вскрытие и дренирование
  - передняя тампонада носа
  - физиолечение
4. *Причиной одонтогенного синусита является патология зубов верхней челюсти:*
  - 2,3
  - \*4,5,6

- 7
- 8

5. *Возбудителем ангины Симоновского – Венсана является:*

- \*симбиоз спирохеты полости рта и веретенообразной палочки
- симбиоз В – гемолитического стрептококка и грибов рода Candida
- симбиоз эпидермального стрептококка и синегнойной палочки
- спирохеты полости рта и стрептококка

#### 4.2. *Ситуационные задачи по теме:*

##### *Задача 1*

В ЛОР-отделение доставлен ребенок 6 лет с жалобами на сильную боль в правом ухе и заушной области, высокую температуру, ознобы, головную боль, понижение слуха на правое ухо. Болен 10 дней. Не лечился. Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура тела 38,3. Пульс 98 в минуту. Правая ушная раковина оттопырена. Кожа в заушной области слегка гиперемирована, инфильтрирована, отечная, при пальпации определяется флюктуация. Наружный слуховой проход в костном отделе сужен за счет нависания его задне-верхней стенки. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные знаки не дифференцируются. На рентгенограммах височных костей по Шюллеру и Майеру – деструкция перегородок между клетками сосцевидного отростка. Анализ крови: гемоглобин – 128 г/л, эритроциты –  $3,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты –  $22 \cdot 10^9$ /л, палочкоядерные – 6%, сегментоядерные – 53%, лимфоциты – 36%, моноциты – 3%, СОЭ – 32 мм/ч.

*Каков диагноз? Как лечить больного?*

Ответ: Правосторонний острый средний отит, осложненный мастоидитом, субпериостальным абсцессом. Срочная антромастоидотомия. Антибактериальное, противовоспалительное лечение.

##### *Задача 2*

У больного 36 лет через день после того, как он выдавил гнойный стержень фурункула на крыле носа слева, ухудшилось общее состояние. Появились сильный озноб, обильное потоотделение, гектическая температура (с перепадами до  $3^{\circ}$  С в течение дня), сильная головная боль. Местно в окружности крыла носа, где находился фурункул, - отек и инфильтрация мягких тканей, распространившиеся на область щеки и губы слева.

*Какое осложнение можно заподозрить? Какой должна быть тактика врача?*

Ответ: тромбоз кавернозного синуса, риногенный сепсис. Вскрытие фурункула. Мощное антибактериальное лечение, дегидратация, детоксикация, витаминотерапия, гемосорбция, применение антикоагулянтов, УФО аутокрови.

#### **Литература к учебному модулю 4**

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.

2. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил.
3. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Нака-тис, А.Н. Пашинин. - СПб.: Питер, 2014. - 640 с.: ил.
4. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения/ В.Т. Пальчун, А.С. Лапченко, Д.Л. Муратов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
5. Руководство по ринологии/ Ред. Г.З. Пискунов, Ред. С.З. Пискунов. - М.: Лит-terra, 2014. - 960 с.
6. Ринит: рук.для врачей/ А.С. Лопатин. - М.: Литтерра, 2010. - 424 с.: ил
7. Бабияк В.И., Говорун М.И., Накатис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
8. Клиническая ринология: рук.для врачей/ Г.З. Пискунов, С.З. Пискунов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2015. - 560 с: ил
9. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа: рук. для практ. врачей/ Ред. А.С. Лопатин. - М.: Литтерра, 2016. - 816 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия рук.для практ. врачей)
- 10.Стенозы гортани: метод.рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, К.В. Серякова; Ир-кут. гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2010. - 27 с.
- 11.Хронический тонзилит: метод.рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, К.В. Серяко-ва; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2010. - 27 с.
- 12.Редкие формы ринитов: метод.рек./ Е.А. Шпакова, Н.С. Чебунина; Иркут.гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 31 с.
- 13.Риногенные внутричерепные осложнения: методические рекомендации/ Е.А. Шпакова, А.В. Азизян. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. - 36 с.
- 14.Хронический атрофический ринит. Озена: методические рекомендации/ Е.А. Шпакова, М.В. Родионова; Иркут.гос. мед. акад. последипл. образования (ИГМАПО). - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. - 28 с
- 15.Основы клинической физиотерапии в оториноларингологии: монография/ С.Г. Абрамович, Е.М. Ларионова; Иркут.гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 168 с.
- 16.Клиническая физиотерапия в оториноларингологии: монография/ С.Г. Абрамо-вич, Е.М. Ларионова; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2010. - 136 с.
- 17.Физиотерапия при заболеваниях глотки и гортани: пособие для врачей/ С.Г. Абрамович, Е.М. Ларионова; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2016. - 32 с.

18. Физиотерапия при заболеваниях уха: пособие для врачей/ С.Г. Абрамович, Е.М. Ларионова; Иркут.гос. ин-т усовершенствования врачей. - Иркутск, 2015. - 32 с.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5.**

### **«Опухоли верхних дыхательных путей и уха»**

Трудоемкость освоения: 9 акад. часов или 9 зач. Ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

1. Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику опухолей верхних дыхательных путей и уха
2. Методы диагностики и лечения опухолей верхних дыхательных путей и уха

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «опухолям верхних дыхательных путей и уха» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

### **Содержание учебного модуля 5**

#### **«Опухоли верхних дыхательных путей и уха»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.1.	Предраковые состояния ЛОР - органов
5.2.	Опухоли гортани и трахеи
5.2.1.	<i>Доброкачественные опухоли гортани и трахеи</i>
5.2.2.	<i>Злокачественные опухоли гортани и трахеи</i>
5.3.	Опухоли носа и околоносовых пазух
5.3.1.	<i>Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух</i>
5.3.2.	<i>Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух</i>
5.4.	Опухоли глотки
5.4.1.	<i>Доброкачественные опухоли глотки</i>
5.4.2.	<i>Злокачественные опухоли глотки</i>
5.5.	Опухоли уха
5.5.1.	<i>Доброкачественные опухоли уха</i>
5.5.2.	<i>Злокачественные опухоли уха</i>
5.6.	Внеорганные опухоли шеи
5.7.	Экспертиза трудоспособности в ЛОР - онкологии
5.8.	Анестезия и реанимация в ЛОР - онкологии

#### **Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 5:**

1. Предраковые состояния ЛОР - органов
2. Доброкачественные опухоли гортани и трахеи
3. Злокачественные опухоли гортани и трахеи
4. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух
5. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух

6. Доброкачественные опухоли глотки
7. Злокачественные опухоли глотки
8. Доброкачественные опухоли уха
9. Злокачественные опухоли уха
10. Внеорганные опухоли шеи
11. Экспертиза трудоспособности в ЛОР - онкологии
12. Анестезия и реанимация в ЛОР - онкологии

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5:**

**5.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. *Рак гортани наиболее часто встречается:*

- в вестибулярном отделе
- \*в складочном отделе
- в подскладочном пространстве
- на надгортаннике

2. *Наиболее часто регистрируется гистологическая форма рака гортани:*

- скирр
- аденокарцинома
- солидный рак
- \*плоскоклеточный рак

3. *Наиболее высокая частота регионального метастазирования наблюдается при раке:*

- \*надскладочного отдела гортани (вестибулярного)
- складочного отдела гортани
- подскладочного отдела гортани
- все перечисленное верно

4. *Наиболее часто встречается форма роста рака гортани:*

- эндофитная
- \*экзофитная
- смешанная
- все перечисленное верно

5. *Наиболее достоверный признак злокачественной опухоли складочного отдела гортани:*

- \*неподвижность голосовой складки
- гиперемия голосовой складки
- сохранение подвижности голосовой складки
- неровность свободного края голосовой складки

**5.2. Ситуационные задачи по теме:**

*Задача 1*

Больной жалуется на головную боль в области лба, которую впервые отметил 4 месяца назад. В последнее время головная боль усилилась и приобрела



постоянный характер. Объективно: состояние больного удовлетворительное. При осмотре ЛОР-органов не найдено патологических изменений. На рентгенографии околоносовых пазух имеется тень костной плотности округлой формы с гладкими краями в области левой лобной пазухи, тень достигает уровня задней стенки лобной пазухи.

*Каков диагноз? Как лечить больного?*

Ответ: остеома левой лобной пазухи. Лечение хирургическое.

*Задача 2*

Больной 16 лет жалуется на затруднение носового дыхания, периодические носовые кровотечения, возникающие без видимых причин. Болен около полугода, к оториноларингологу обратился впервые. При осмотре: слизистая оболочка полости носа застойна, с цианотичным оттенком, патологическое содержимое не выявляется. Свод носоглотки занят бугристым синюшно-красным образованием, распространяющимся до середины хоан и устьев слуховых труб.

*Каков диагноз? План обследования?*

Ответ: Ангиофиброма носоглотки. Биопсия, ангиография, компьютерная томография.

#### **Литература к учебному модулю 5**

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил
4. Клиническая ринология: рук.для врачей/ Г.З. Пискунов, С.З. Пискунов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2014. - 560 с: ил.
5. Хирургическая реабилитация больных местно-распространенным раком горта-ноглотки: метод.рек./ В.В. Дворниченко, Р.И. Расулов, Д.М. Пономаренко; Ир-кут. гос. ин-т усовершен. врачей. - Иркутск, 2016. - 20 с.

#### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6.**

##### **«Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии»**

Трудоемкость освоения: 21 акад. часов или 21 зач. Ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончанию изучения учебного модуля 6 обучающийся должен знать:

1. Клиническую картину, методы диагностики и лечения травм ЛОР-органов
2. Методы неотложной помощи в оториноларингологии
3. Методы диагностики и неотложной помощи при инородных телах ЛОР-органах

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «травмам, инородным телам ЛОР-органов и неотложной помощи в оториноларингологии» в практической деятельности врача - оториноларинголога.
- 2.

**Содержание учебного модуля 6**  
**«Травмы, инородные тела ЛОР-органов и неотложная помощь в оториноларингологии»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
6.1	Травмы, инородные тела, уха, неотложная помощь при них
6.2	Травмы, инородные тела носа и околоносовых пазух, неотложная помощь при них
6.3	Травмы, инородные тела глотки, неотложная помощь при них
6.4	Травмы, инородные тела гортани и пищевода, неотложная помощь при них
6.5	Вопросы анестезиологии и реаниматологии при травмах, инородных телах ЛОР - органов

**Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 6:**

1. Травмы, инородные тела, уха, неотложная помощь
2. при них
3. Травмы, инородные тела носа и околоносовых пазух, неотложная помощь при них
4. Травмы, инородные тела глотки, неотложная помощь при них
5. Травмы, инородные тела гортани и пищевода, неотложная помощь при них
6. Вопросы анестезиологии и реаниматологии при травмах, инородных телах ЛОР - органов

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 6:**

**6.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. Прогностически наиболее неблагоприятный в отношении последующего рубцевания ожог пищевода:

- кислотой
- \*щелочью
- электрический
- термический

2. Передняя тампонада устанавливается на:

- 10-12 часов
- \*24-48 часов
- 5 суток

- 7-10 суток
- 3. *Струп в полости рта и в глотке при ожогах уксусной эссенции бывает:*
  - \*белого цвета
  - желтого цвета
  - черного цвета
  - бурого цвета
- 4. *Для коникотомии при стенозе гортани необходимо произвести разрез:*
  - \*горизонтальный
  - вертикальный
  - крестообразный
  - любой из перечисленных
- 5. *«Вколачивание» горошины, металлического шарика чаще происходит:*
  - сразу у входа в наружный слуховой проход
  - в перепончато - хрящевом отделе
  - \*в месте перехода перепончато - хрящевого в костный отдел
  - в костном отделе перед барабанной перепонкой

## **6.2. Тестовые задания по теме:**

### *Задача 1*

Больной 26 лет в состоянии алкогольного опьянения в драке получил сильный удар кулаком по лицу, после чего возникло носовое кровотечение, отмечалась легкая тошнота. Доставлен в ЛОР-стационар через 3 часа после происшествия.

При поступлении – кровоизлияние в окружности глазниц, смещение спинки носа вправо, при пальпации в этой области определяется крепитация. На рентгенограмме обнаружено нарушение целостности носовых костей и глазничной стенки левой верхнечелюстной пазухи, гомогенное ее затемнение.

*Каков диагноз? Как лечить больного?*

Ответ: Перелом костей носа со смещением, перелом глазничной стенки левой верхнечелюстной пазухи. Гемосинус. Репозиция костей носа, антибактериальная, противовоспалительная терапия.

### *Задача 2*

Больной жалуется на болезненную припухлость в области левой ушной раковины, которая появилась два дня тому назад после ушиба в области ушной раковины во время занятий боксом.

Объективно: на передней поверхности верхней трети левой ушной раковины имеется припухлость округлой формы синюшно-красного цвета, умеренно болезненная, флюктуирующая при пальпации. Остальные ЛОР-органы без изменений.

*Каков диагноз? Как лечить больного?*

Ответ: Гематома левой ушной раковины. Вскрытие и дренирование гематомы, давящая повязка, антибактериальная, противовоспалительная терапия.

## Литература к учебному модулю 6

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил.
4. Носовые кровотечения: метод.рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, Е.В. Кузне-цова; Иркут.гос. ин-т усовершен. врачей. - Иркутск, 2009. - 26 с.
5. Стенозы гортани: метод.рек./ Е.А. Шпакова, Ш.Д. Исхаков, К.В. Серякова; Ир-кут. гос. ин-т усовершен. врачей. - Иркутск, 2010. - 27 с.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7.

### «Пластическая и восстановительная хирургия ЛОР-органов»

Трудоемкость освоения: 7 акад. часов или 7 зач. Ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен знать:

1. Клинику, диагностику врожденных аномалий развития ЛОР-органов
2. Клинику, диагностику приобретенных дефектов ЛОР-органов
3. Методы пластической и восстановительной хирургии ЛОР-органов

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «пластической и восстановительной хирургии ЛОР-органов» в практической деятельности врача - оториноларинголога.
- 2.

### Содержание учебного модуля 7

#### «Пластическая и восстановительная хирургия ЛОР-органов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
7.1.	Аномалии и приобретенные дефекты ЛОР-органов
7.1.1.	<i>Аномалии развития и приобретенные дефекты уха</i>
7.1.2.	<i>Аномалии развития и приобретенные дефекты носа и околоносовых пазух</i>
7.1.3.	<i>Аномалии развития, приобретенные дефекты и деформации глотки, гортани, трахеи и пищевода</i>
7.2	Пластическая и восстановительная хирургия уха
7.4	Пластическая и восстановительная хирургия носа
7.6	Пластическая и восстановительная хирургия глотки, гортани и трахеи и шейного отдела пищевода

### Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 7:

1. Аномалии развития и приобретенные дефекты уха

2. Пластическая и восстановительная хирургия уха
3. Аномалии развития и приобретенные дефекты носа и околоносовых пазух
4. Пластическая и восстановительная хирургия носа
5. Аномалии развития, приобретенные дефекты и деформации глотки, гортани, трахеи и пищевода
6. Пластическая и восстановительная хирургия глотки, гортани и трахеи и шейного отдела пищевода

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 7:**

**7.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

**1. Причиной деформации наружного носа не является:**

- военная травма
- бытовая травма
- \*аллергия
- сифилис

**2. Показанием к операции при деформации перегородки носа является:**

- \*нарушение носового дыхания
- атрофический ринит
- острый ринит
- хронический тонзиллит

**3. При подслизистой резекции носовой перегородки удаляется:**

- треугольный хрящ
- \*четырёхугольный хрящ
- сесамовидный хрящ
- хрящ крыла носа

**4. Синехии полости носа - это:**

- полипозные образования перегородки носа
- склерозированные участки слизистой оболочки полости носа:
- костные перемычки в верхних отделах полости носа
- \*соединительнотканые перемычки между перегородкой и латеральной стенкой носа

**5. К методам лечения искривления перегородки носа относятся только:**

- септопластика
- кристотомия
- подслизистая резекция 4х угольного хряща
- \*все выше перечисленное

**7.2 Тестовые задания по теме:**

**Задача 1**

Рожденный в срок при нормально протекающей беременности ребенок сразу же после рождения закричал и начал задыхаться. Установлено, что у ребенка

полностью отсутствует носовое дыхание. При зондировании полости носа катетер в носоглотку не проникает.

*Поставьте диагноз. Какая требуется врачебная помощь?*

Ответ: У новорожденного — полная атрезия хоан. Необходимо произвести срочное хирургическое вмешательство для восстановления проходимости хоан

*Задача 2*

Больной 20 лет жалуется на постоянное затруднение носового дыхания справа, головную боль. В детстве перенес травму носа.

Объективно: форма наружного носа не изменена. При передней риноскопии определяется резкое искривление носовой перегородки вправо, слизистая оболочка розовая, влажная. Пальпация околоносовых пазух безболезненная.

*Каков диагноз? Как лечить больного?*

Ответ: Посттравматическая деформация носовой перегородки 3 степени с нарушением носового дыхания. Подслизистая коррекция носовой перегородки.

### **Литература к учебному модулю 7**

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил.
4. Функциональная ринопластика: [монография]/ А.Е. Белоусов. - СПб.: Изд-во Политех. ун-та, 2015. - 512 с.: ил. - (Очерки пластической хирургии. Т. 2)
5. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Нака-тис, А.Н. Пащинин. - СПб.: Питер, 2014. - 640 с.: ил.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8.**

### **«Аудиология и сурдология»**

Трудоемкость освоения: 7 акад. часов или 7 зач. Ед

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончанию изучения учебного модуля 8 обучающийся должен знать:

1. Этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику различных форм поражения органа слуха и их осложнения
2. Методы лечения и реабилитации больных с различными формами поражений слуха

По окончанию изучения учебного модуля 8 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «аудиологии и сурдологии» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

## Содержание учебного модуля 8 «Аудиология и сурдология»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
8.1	Методы исследования звукового анализатора
8.2	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм поражения органа слуха, осложнения
8.3	Вопросы реабилитации слуха
8.4	Особенности аудиологического обследования у детей
8.5	Острая сенсоневральная тугоухость у детей
8.6	Вопросы ведения тугоухих и глухих детей

### Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 8:

1. Методы исследования звукового анализатора
2. Камертональные пробы
3. Тональная пороговая аудиометрия
4. Исследование порогов восприятия низких частот и в расширенном диапазоне частот
5. Надпороговые аудиометрические тесты
6. Дополнительные методы исследования звукового анализатора
7. Отосклероз
8. Сенсоневральная тугоухость
9. Адгезивный средний отит
10. Экссудативный отит
11. Острый и хронический средний отиты
12. Слухоулучшающие операции при заболеваниях среднего уха
13. Слуховые аппараты
14. Кохлеарная имплантация
15. Особенности аудиологического обследования у детей
16. Острая сенсоневральная тугоухость у детей
17. Вопросы ведения тугоухих и глухих детей

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 8:**

#### **8.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. *Морфологическим субстратом при отосклерозе является:*
  - отек и инфильтрация слизистой оболочки внутреннего уха
  - \*ограниченный остеоидистрофический процесс в костной капсуле
  - расширение сосудов и гиперемия слизистой оболочки внутреннего уха
  - гиперемия и инфильтрация барабанной перепонки
2. *Клинические формы отосклероза:*
  - серозная, гнойная, смешанная
  - \*тимпанальная, кохлеарная, смешанная
  - тимпанальная, серозная, смешанная
  - кохлеарная, тимпанальная, серозная

3. *Патогномоничный симптом при отосклерозе:*

- приступы системного лабиринтного головокружения
- шум в больном ухе
- \*паракузисWillisii
- гноетечение из больного уха

4. *Частота средних отитов у детей раннего возраста обусловлена:*

- \*широкой и короткой слуховой трубой
- отсутствием мерцательного эпителия в слуховой трубе
- недоразвитием слуховой трубы
- отсутствием костного отдела слуховой трубы

5. *Показанием к слухопротезированию является:*

- ретрокохлеарная тугоухость
- \*снижение восприятия звуков в зоне речевых частот более 40 Дб
- односторонняя тугоухость
- все вышеперечисленное

**8.2. Ситуационные задачи по теме:**

*Задача 1*

На компьютерных томограммах височных костей определяются признаки костной деструкции латеральной стенки аттика, задне-верхней стенки наружного слухового прохода, при этом просвет латерального полукружного канала не замкнут костной капсулой на выступе канала.

*О чем свидетельствуют эти изменения?*

Ответ: о деструкции горизонтального полукружного канала и наличие фистулы ушного лабиринта у больного хроническим гнойным эпитимпанитом.

*Задача 2*

У больного, страдающего хроническим гнойным эпитимпанитом, на рентгенограммах височных костей в укладках по Шюллеру и Майеру определяется расширение пещеры и диффузный склероз ее стенок. Верхне-задняя стенка наружного слухового прохода разрушена, вход в пещеру расширен.

*Каков патологический процесс имеет место в полостях среднего уха?*

Ответ:Холестеотомный процесс

**Литература к учебному модулю 8**

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил
4. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Нака-тис, А.Н. Пацинин. - СПб.: Питер, 2015. - 640 с.: ил



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 9.

### «Фониатрия»

Трудоемкость освоения: 12 акад. часов или 12 зач. Ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен знать:

1. Анатомию, физиологию, методы исследования голосового аппарата;
2. Заболевания голосового аппарата и болезни других органов и систем, влияющих на голосообразование, их этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики и лечения, а также вопросы реабилитации больных.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «фониатрии» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

### Содержание учебного модуля 9

#### «Фониатрия»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
9.1	Общие вопросы фониатрии
9.2	Акустический анализ вокальной речи
9.3	Методы исследования голосового аппарата
9.4	Заболевания голосового аппарата при заболеваниях других органов и систем органов
9.5	Приобретенное нарушение голоса
9.6	Основы вокальной фонопедии
9.7	Гигиена певческого и речевого голоса
9.8	Физио- и аэрозольтерапия в фониатрии
9.9	Диспансерное наблюдение и экспертиза трудоспособности профессионалов голоса

#### Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 9:

1. Общие вопросы фониатрии
2. Акустический анализ вокальной речи
3. Методы исследования голосового аппарата
4. Нарушение голоса при заболеваниях носа и околоносовых пазух
5. Нарушение голоса при заболеваниях глотки
6. Нарушение голоса при заболеваниях бронхолегочного аппарата
7. Нарушение голоса при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
8. Нарушение голоса при изменении функции желез внутренней секреции
9. Голос детей и подростков
10. Приобретенное нарушение голоса
11. Нарушение голоса при органических дисфониях

- 12.Нарушение голоса после эндоларингеальных вмешательств
- 13.Нарушение голоса после резекций гортани по поводу злокачественных опухолей
- 14.Нарушение голоса после ларингэктомий
- 15.Нарушение голоса после реконструктивных операций на гортани
- 16.Основы вокальной фонопедии
- 17.Гигиена певческого и речевого голоса
- 18.Физио- и аэрозольтерапия в фониатрии
- 19.Диспансерное наблюдение и экспертиза трудоспособности профессионалов голоса

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 9:**

**9.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. К парезу гортани с явлениями стеноза приводит поражение нерва:

- \*нижнегортанного
- верхнегортанного
- среднегортанного
- глоточного

2. Парезом гортани чаще осложняется инфекционное заболевание:

- скарлатина
- тиф
- \*грипп
- Корь

3. Материальной основой голоса является:

- нервный импульс
- \*воздушная струя
- звуковые колебания
- механические колебания

4. Голосовые складки приходят в движение под действием:

- \*нервных импульсов из коры головного мозга
- колебаний воздушной струи в просвете гортани
- волевых мышечных сокращений
- смещающихся хрящей гортани

5. Функциональная дисфония это:

- органическое заболевание гортани
- \*снижение тонуса или гипертонус мышцы гортани
- проявление истерии
- соматическое проявление психического заболевания

**9.2. Ситуационные задачи по теме:**

*Задача 1*

Больная С, 37 лет обратилась с жалобами на осиплость голоса, чувство нехватки воздуха и удушения, головную боль, звучный приступообразный

кашель. Данные жалобы беспокоят в течение 3-х месяцев после развода с мужем. О себе рассказывает охотно. При осмотре гортани воспалительных явлений не обнаружено, голосовые складки вялые, слабо подвижные, смыкание не полное по всей длине. Подвязочное пространство свободное.

*Каков диагноз? Тактика ведения больной.*

Ответ: Функциональная гипотонусная дисфония. Фонопедия, психотерапия, физиолечение.

*Задача 2*

Больная Л., 40 лет жалуется на отсутствие голоса в течение месяца. Из анамнеза известно, что месяц назад проведено оперативное лечение по поводу узлового зоба. Сразу после оперативного лечения резкого ухудшения голосовой функции не наблюдалось.

При осмотре гортани: слизистая оболочка гортани розового цвета, голосовые складки серого цвета, левая неподвижна, находится в промежуточном положении.

*Каков диагноз? Тактика ведения больной.*

Ответ: послеоперационный парез левой половины гортани. Стимуляторы мышечной активности, нейротропные препараты, витамины группы В, фонопедия, физиолечение.

### **Литература к учебному модулю 9**

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил
4. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. - М.: Медицина, 2014. - 576 с: ил. - (Учеб.лит. для мед. вузов)

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 10.**

#### **«Отоневрология»**

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов или 6 зач. Ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен знать:

1. Анатомию, физиологию органа слуха, методику обследования отоневрологических больных
2. Поражения слухового нерва при системных заболеваниях, а также основы лечения и реабилитации отоневрологических больных.

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «отоневрологии» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

### **Содержание учебного модуля 10 «Отоневрология»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
10.1	Общие вопросы отоневрологии
10.2	История и этапы развития отоневрологии. Связь отоневрологии и с другими дисциплинами
10.3	Методика обследования отоневрологических больных
10.4	Частные вопросы отоневрологии

#### **Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 8:**

1. Общие вопросы отоневрологии
2. История и этапы развития отоневрологии. Связь отоневрологии и с другими дисциплинами
3. Методика обследования отоневрологических больных
4. Черепно-мозговая травма
5. Сосудистые поражения головного мозга
6. Воспалительные заболевания оболочек головного мозга
7. Опухоли мозга
8. Лабиринтопатии
9. Болезнь Меньера
10. Экспертиза нетрудоспособности и реабилитация отоневрологических больных

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 10:**

#### **10.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. Сенсоневральная тугоухость сосудистого генеза связана только:
  - с нарушением тонуса внутренней сонной артерии
  - с нарушением тонуса позвоночной артерии.
  - с дисциркуляцией кровотока в вертебробазиллярном бассейне
  - \*все верно
2. Препарат, улучшающий проведение импульсов в холинергических синапсах слуховой системы:
  - трентал
  - экстракт алоэ
  - \*галантамин
  - Танакан
3. Хирургический метод лечения болезни Меньера – это:
  - \*вскрытие (декомпрессия) эндолимфатического мешка
  - антротомия

- транстимпанальное нагнетение гидрокортизона
  - миринопластика
4. При болезни Меньера больной в позе Ромберга:
- отклоняется назад
  - \*отклоняется в сторону медленного компонента нистагма
  - отклоняется в сторону быстрого компонента нистагма
  - наклоняется вперед
5. Для болезни Меньера характерен нистагм:
- горизонтально-ротаторный в сторону хуже слышащего уха
  - \*горизонтально-ротаторный в сторону лучше слышащего уха
  - вертикальный
  - ротаторный крупноамплитудный

## **10.2. Ситуационные задачи по теме:**

### *Задача 1*

Больная 53 лет доставлена в ЛОР-клинику с жалобами на резкое головокружение (ощущение вращения предметов справа налево), тошноту, рвоту, звон в левом ухе, расстройство равновесия. Приступ начался внезапно без видимой причины. Подобные приступы беспокоят больную последние три года с тех пор как у нее прекратились менструации.

При осмотре ЛОР-органов заметных отклонений от нормы не выявлено. При исследовании вестибулярной функции определяется спонтанный горизонтально-ротаторный нистагм III степени влево, отклонение обеих рук вправо при выполнении указательной пробы Барани. Шепот слева слышит на расстоянии 1,5 м, справа – 5 м.

*Каков предполагаемый диагноз? Какие нужны дополнительные исследования для уточнения диагноза? Какова врачебная тактика?*

Ответ: Болезнь Меньера. В плане обследования – акуметрия, вестибулометрия. Лечение медикаментозное, комплексное.

### *Задача 2*

У больной 62 лет, страдающей гипертонической болезнью, год назад после ссоры с соседкой резко снизился слух на левое ухо. Значительное снижение слуха на левое ухо сохраняется до настоящего времени.

Объективно: состояние удовлетворительное, пульс несколько напряжен. АД 180/100 мм.рт.ст.

Со стороны ЛОР-органов патологических отклонений не выявлено. Правым ухом слышит шепот на расстоянии 5 м, левым – только громкую разговорную речь. По данным аудиограммы слух на правое ухо хороший, на левое – резко снижен по типу нарушения звуковосприятия. Расстройство вестибулярной функции не определяется.

*Каков диагноз?*

Ответ: Гипертоническая болезнь, левосторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость сосудистого генеза.

## Литература к учебному модулю 10

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил.
4. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Нака-тис, А.Н. Пащинин. - СПб.: Питер, 2014. - 640 с.: ил.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 11.

### «Профессиональные заболевания уха и верхних дыхательных путей»

Трудоемкость освоения: 6 акад. часов или 6 зач. Ед.

Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)

По окончанию изучения учебного модуля 11 обучающийся должен знать:

1. Этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики профессиональных заболеваний ЛОР-органов
2. Методы лечения и реабилитации больных, имеющих профессиональное заболевание.

По окончанию изучения учебного модуля 11 обучающийся должен уметь:

1. Применять знания по «отоневрологии» в практической деятельности врача - оториноларинголога.

## Содержание учебного модуля 11

### «Профессиональные заболевания уха и верхних дыхательных путей»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
11.1	Профессиональные заболевания уха
11.2	Профессиональные заболевания верхних дыхательных путей
11.3	Производственный травматизм ЛОР - органов
11.4	Экспертиза трудоспособности при производственной травме ЛОР - органов

### Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 11:

1. Профессиональные заболевания уха
2. Профессиональные заболевания верхних дыхательных путей
3. Производственный травматизм ЛОР - органов
4. Экспертиза трудоспособности при производственной травме ЛОР – органов

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

## **Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 11:**

### **11.1. Тестовые задания по теме:**

Правильные ответы отмечены знаком \*

1. При профессиональной нейросенсорной тугоухости резко снижается слух на частоты:

- 500-1000 Гц
- \*4000Гц
- 125 -250 Гц
- 250-500 Гц

2. При длительном воздействии высокого уровня шума и вибрации происходят дистрофические изменения в рецепторе на фоне:

- расширения сосудов
- \*спазма сосудов
- сосуды не задействованы
- все верно

3. Акутравма возникает в результате воздействия звука, превышающего:

- 140Дб
- \*160Дб
- 130Дб
- 120Дб

4. Голосовая щель при наличии певческих узелков в гортани во время фонации имеет форму:

- треугольника
- прямоугольника
- овала
- \*песочных часов

5. Молекулы пахучих веществ называются:

- статоконии
- киноцилии
- \*одоривекторы
- феромоны

### **11.1. Ситуационные задачи по теме:**

#### **Литература к учебному модулю 11**

1. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 960 с.
2. Бабияк В.И., Говорун М.И., Нактис Я.А. / Оториноларингология. Руководство в 2-х томах. – СПб.: Питер, 2014. – 832 с.
3. Болезни уха, горла и носа: пер. с англ./ ХансБербом, Оливер Кашке, ТадеусНавка, Эндрю Свифт. - М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 776 с.: ил.
4. Оториноларингология: учеб.для вузов/ В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Нака-тис, А.Н. Пашинин. - СПб.: Питер, 2014. - 640 с.: ил.

5. Профессиональные нарушения слуха: пособие для врачей/ Е.А. Абраматец, И.В. Тихонова, О.Л. Лахман; Иркут.гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2016. - 35 с.
6. Ринит: рук.для врачей/ А.С. Лопатин. - М.: Литтерра, 2015. - 424 с.: ил
7. Аллергический ринит: диагностика и лечение: метод.рек./ Б.А. Черняк, И.И. Воржева; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2016. - 26 с.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 12. «Смежные специальности»**

**Трудоемкость освоения: 12 акад. часа или 12 зач. ед.**

**Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2)**

По окончанию изучения учебного модуля 12 обучающийся должен знать:

- Современные новые методы диагностики рака и лечение злокачественных новообразований;
- Диспансерные предраковые состояния;  
Принципы выявления групп «риска» по онкологическим заболеваниям
- Основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);
- Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностику, лечение и профилактику ВИЧ-инфекции, оппортунистических инфекций и опухолей
- Принципы организации помощи инфицированным ВИЧ в Российской Федерации;
- Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия, направленные на снижение риска инфицирования ВИЧ;
- Вопросы организации диспансерного наблюдения за пациентами с ВИЧ-инфекцией;
- Знать характеристики стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население. Знать механизм негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
- Поражающие факторы источников ЧС природного, техногенного и военного характера, воздействие их на организм человека Методику планирования исследования.
- Характеристику и порядок использования табельных и подручных средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП) в ЧС.
- Лекарственные средства, средства, способы, алгоритмы диагностики и оказания неотложной помощи и первой медицинской помощи при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов, при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях.



- Методику рентгенологического обследования органов грудной клетки; показания к бронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулезом;
- Принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз и других органов)

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен уметь:

- Организовать прием онкологических больных в онкологическом учреждении (онкодиспансере), НИИ онкологии.
- Определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых, эндоскопических и др.) и дать интерпретацию их результатов.
- Знать семиотику основных инструментальных методов обследования (рентгенологического, ультразвукового, эндоскопического, КТ, МРТ).
- Определить необходимость специальных методов исследования лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых, эндоскопических и др. и интерпретацию их результатов.
- Уметь проводить расчеты и математическое моделирование медицинской обстановки.
- Организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций.
- Оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
- Оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
- Организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших.
- должен приобрести определенные компетенции научного познания.
- Владеть методами определения и нормативными уровнями допустимых негативных воздействий на человека.
- Освоить методы оценки медицинской обстановки в зонах чрезвычайных ситуаций.
- Получать информацию о заболевании, проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания
- Определять необходимость специфических методов исследования (лабораторных, рентгенологических, лучевых, функциональных)
- Осуществлять раннее выявление и профилактику туберкулеза

### **Содержание учебного модуля 12 «Смежные специальности»**

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
13.1.	Онкология
13.1.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи
13.1.2	Морфология опухолей

13.1.3	Основы теоретической и экспериментальной онкологии
13.1.4	Методы диагностики в клинической онкологии
13.1.5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей
13.1.6	Частная онкология
13.1.7	Опухоли кроветворной и лимфатической системы
13.1.8	Общие принципы лечения детской онкологии
13.2.	ВИЧ - инфекции
13.2.1	Этиология, патогенез ВИЧ-инфекции
13.2.2	Диагностика ВИЧ инфекции
13.2.3	Профилактика ВИЧ-инфекции. Первая помощь
13.2.4	Антиретровирусная терапия
13.2.5	Диагностика и лечение оппортунистических инфекций и опухолей.
13.3.	Медицина катастроф
13.3.1	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф.
13.3.2	Особенности негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека.
13.3.3	Поражающие факторы источников ЧС природного, техногенного и военного характера.
13.3.4	Принципы оказания первой медицинской помощи (ПМП) в ЧС.
13.3.5	Основы организации оказания медицинской помощи при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях.
13.3.6	Основы организации Всероссийской службы медицины катастроф.
13.4.	Туберкулез
13.4.1	Противотуберкулезный диспансер
13.4.2	Методы диагностики туберкулеза
13.4.3	Клиника туберкулеза легких у взрослых и детей
13.4.4	Внелегочный туберкулез

### **Тематика самостоятельной работы по учебному модулю 12:**

1. Сопроводительная терапия в онкологии. История вопроса, препараты в мире и России, перспективы развития;
2. «Золотые стандарты» химиотерапии. Эволюция взглядов на ценность химиотерапевтического режима на примере одной нозологии;
3. Перспективы индивидуализации фармакотерапии в онкологии;
4. Онкологические заболевания и их социальное значение;
5. Массивная кровопотеря в онкохирургии;
6. Организация онкологической службы в современных условиях;
7. Диагностика и лечение предопухолевых заболеваний в лечебных учреждениях общего профиля.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю):** текущий контроль.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 12:**

*Правильные ответы отмечены подчеркнуты\**

1. Когда разворачивается больничная база МС ГО силами учреждений здравоохранения сельских районов?

- 1) С введением первоочередных мероприятий ГО первой группы.
- 2) С введением "Общей готовности ГО".
- 3) С объявлением рассредоточения и эвакуации.

2. Когда разворачивается больничная база МС ГО силами учреждений здравоохранения категорированных городов?

- 1) С введением первоочередных мероприятий ГО первой группы.
- 2) С введением "Общей готовности ГО".
- 3) С объявлением рассредоточения и эвакуации.

3. Что служит базой создания отряда первой врачебной помощи?

- 1) Медицинские институты.
- 2) Лечебно-профилактические учреждения.
- 3) Санитарно-эпидемиологические станции.

4. Какое отделение разворачивается ОПМ для работы в очаге ядерного поражения?

- 1) Хирургическое отделение.
- 2) Психоневрологическое отделение.
- 3) Операционно-перевязочное отделение.

5. Основное требование, предъявляемое к местам развертывания отряда первой врачебной помощи?

- 1) Развертывание ОПМ в зоне сильных и полных разрушений.
- 2) Развертывание ОПМ на незараженной территории.
- 3) Развертывание на зараженной радиоактивными веществами местности, если суммарная доза облучения не превышает 100 рентген.

6. Что входит в состав невоенизированных медицинских формирований ГО?

- 1) Спасательная команда ГО.
- 2) Санитарно-обмывочный пункт.
- 3) Санитарная дружина.

7. Назовите больницу, входящую в структуру лечебных учреждений больничной базы.

- 1) Многопрофильная больница.
- 2) Нейрохирургическая больница.

3) Торако-абдоминальная больница.

8. Какое отделение развертывает подвижный противоэпидемический отряд?

- 1) Отделение санитарной обработки.
- 2) Лабораторное отделение.
- 3) Приемно-диагностическое отделение.

9. Какой вид медицинской помощи не предусмотрен в системе МС ГО?

- 1) Первая медицинская помощь.
- 2) Доврачебная (фельдшерская) помощь.
- 3) Первая врачебная помощь.

### Литература к учебному модулю 12

1. Национальное руководство. Интенсивная терапия: в 2 т. Т. I/ Ред. Б.Р. Гельфанд, Ред. А.И. Салтанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с. - (Национальные руководства)
2. Национальное руководство. Интенсивная терапия: в 2 т. Т. II/ Ред. Б.Р. Гельфанд, Ред. А.И. Салтанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 784 с. - (Национальные руководства)
3. Руководство по скорой медицинской помощи: [с прил. на компакт-диске: рек. МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ для врачей и фельдшеров, оказывающ. первич. мед.-сан. помощь]/ Ред. С.Ф. Багненко, Ред. А.Л. Верткин, Ред. А.Г. Мирошниченко, Ред. М.Ш. Хубутя. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.
4. Алгоритм неотложной медицинской помощи: пособие для врачей/ А.В. Дац, С.М. Горбачева, Л.С. Дац, М.П. Козиев; Иркут. гос. ин-т усоверш. врачей. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Иркутск, 2011. - 148 с.
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе при критических состояниях: пособие для врачей/ А.В. Дац, С.М. Горбачева, Л.С. Дац; Иркут.гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2012. - 152 с.
6. Экстренная медицинская помощь в современных войнах и катастрофах: пособ. для врачей/ А.В. Дац, С.М. Горбачева, Л.С. Дац, М.П. Козиев; Иркут.гос. ин-т усоверш. врачей. - Иркутск, 2010. - 108 с.
7. Национальное руководство. Онкология/ Ред. В.И. Чиссов, Ред. М.И. Давыдов, Науч. ред. Г.А. Франк, Науч. ред. С.Л. Дарьялова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1072 с. - (Национальные руководства)
8. Онкология: модульный практикум: учеб.пособие для последвуз. образования врачей/ М.И. Давыдов, Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320 с.
9. Алгоритм выявления онкологических заболеваний: пособие для врачей/ В.В. Дворниченко, И.В. Ушакова, Е.В. Панферова и др; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 36 с.

10. Амбулаторно-поликлиническая онкология/ Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста) Национальное руководство. Фтизиатрия/ Ред. М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512с. - (Национальные руководства)
11. Перельман, М.И. Фтизиатрия: уч-к для вузов/ М.И. Перельман, И.В. Богадельникова – 4-е издание переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с.
12. Туберкулез органов дыхания: руководство для врачей / ред. НА. Браженко – Спб: СпецЛит, 2012. – 368 с.
13. Эпидемиологические и клинические проявления туберкулеза в условиях техногенного загрязнения окружающей среды: монография / Е.Д. Савилов, В.С. Семечкина, Е.Ю. Зоркальцева и др. – ИГМАПО, Иркутск, РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. – 124 с.
14. Национальное руководство. ВИЧ-инфекция и СПИД./ Ред. В.В. Покровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608с. - (Национальные руководства)
15. Клинические рекомендации. ВИЧ-инфекция и СПИД/ Ред. В.В. Покровский. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192с.
16. ВИЧ-инфекция: характеристика эпидемического процесса и вопросы профилактики: монография/ Г.В. Ленюк; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2013. - 124с.

### **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 13** **«Обучающий симуляционный курс»**

**Трудоемкость освоения: 6 акад. часов или 6 зач. ед.**

**Перечень знаний, умений врача-оториноларинголога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (см. п. 2).**

#### **Содержание обучающего симуляционного курса**

ОСК	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	<b>Гигиена и эпидемиология ЧС (неотложные состояния)</b>	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор». Носилки. Шины для фиксации при переломах. Ситуационные задачи.	1. Навык медицинской сортировки пострадавших. 2. Умение выбора терапевтических мероприятий для устранения травматического шока. 3. Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей. 4. Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар;	ТК

ОСК	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
			<p>техника закрытого массажа сердца.</p> <p>5. Навык иммобилизации поврежденных конечностей, позвоночника, таза, грудной клетки, головы и транспортировки в лечебное учреждение.</p> <p>6. Навык организации медицинской помощи обожженным и требований к транспортным средствам при перевозке обожженных в специализированное медицинское учреждение.</p> <p>7. Умение выбора медикаментозной терапии с учетом объема поражения при оказании первой медицинской помощи.</p> <p>8. Навык введения препаратов: -внутривенно -внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене).</p> <p>9. Навык организации при необходимости противоэпидемических мероприятий</p> <p>10. Навык согласованной работы в команде</p> <p><b>УК-1-3, ПК-1-12</b></p>	
	<p><b>Организация и обеспечение оториноларингологической помощи в Российской Федерации</b></p>	<p>ФЗ и Приказы РФ. Ситуационные задачи.</p>	<p>Рассчитывать общие и специальные показатели, делать на их основе выводы и разрабатывать стратегии государственной политики в области охраны здоровья и здравоохранения</p> <p><b>УК-1-3, ПК-1-12</b></p>	<p>ТК</p>

### Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам программы
- 2) видеолекции
- 3) учебные пособия по разделам программы
- 4) дистанционные модули

## 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

### 6.1. Общесистемные условия реализации программы

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории организации, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения образовательной программы по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы в сетевой форме, требования к реализации программы обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения,

предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы в сетевой форме.

В случае реализации программы на созданных в установленном порядке в иных организациях, кафедрах или иных структурных подразделениях организации, требования к реализации программы обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 №541н (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности **31.08.58 Оториноларингология** составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

## **6.2. Кадровые условия реализации программы ординатуры**

Реализация программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы (имеющих



стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, не менее 10 процентов.

### **6.3. Материально-технические условия реализации программы**

Минимально необходимый для реализации программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся.

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 рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

### **6.4. Финансовые условия реализации программы**

Финансовое обеспечение реализации программы осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов,

учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.08.2013 № 638 (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.09.2013, регистрационный № 29967).

## **7.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ**

7.1Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-оториноларинголога.

7.2 Форма промежуточной аттестации по модулям – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

7.3Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**».

7.4Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «**Оториноларингология**» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

## **8.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

### **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности **31.08.58 Оториноларингология**.

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ИГМАПО.

### **Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы:**

***Инструкция:** выберите один правильный ответ.*

Глотка расположена:

[-] между основанием черепа и II шейным позвонком

[-] между основанием черепа и IV шейным позвонком

[+] между основанием черепа и входом в пищевод

[-] между II и IV шейным позвонком

[-] между I и II шейным позвонком

Перечислите отделы глотки:

- верхний
- боковой
- средний
- нижний
- задний

Укажите миндалины, расположенные в носоглотке:

- язычная
- небные
- глоточная
- трубные

Перечислите миндалины, образующие лимфаденоидное глоточное кольцо Вальдеера-Пирогова:

- небные миндалины
- глоточная
- язычная
- трубные
- гортанные
- пейеровы бляшки

Анатомические образования, с которыми латерально граничит глотка:

- сосудисто-нервный пучок
- шейные позвонки
- полость носа
- хрящи гортани
- околоушная слюнная железа

Выберите из указанных нозологических форм банальные ангины:

- катаральная
- моноцитарная
- лакунарная
- дифтеритическая
- коревая

Перечислите ангины при заболеваниях крови:

- агранулоцитарная
- ангина при лейкозах
- ангина при ВИЧ-инфекции
- сифилитическая ангина
- моноцитарная ангина

Укажите возможные осложнения ангин:

- паратонзиллит

- [+]отит
- [-]этмоидит
- [+]парафарингит
- [-]бронхит
- [+]сепсис

Перечислите типичные признаки катаральной ангины:

- [+]боль в горле при глотании
- [+]гиперемия небных миндалин и дужек
- [-]гнойные выделения на задней стенке глотки
- [+]выраженная гипертермия
- [+]болезненность регионарных лимфоузлов

Перечислите симптомы, характерные для фолликулярной ангины:

- [+]гиперемия небных миндалин
- [+]на поверхности миндалин видны желтовато-белые точки
- [-]грязно-серые налеты на небных миндалинах
- [+]болезненность регионарных лимфатических узлов
- [+]выраженная интоксикация

Перечислите симптомы, характерные для дифтерии глотки:

- [+]грязно-серые налеты на небных миндалинах, дужках
- [-]налеты с миндалин удаляются легко
- [-]удаленная пленка не тонет в сосуде с жидкостью
- [+]налеты распространяются на заднюю стенку глотки, в гортань
- [+]при удалении налетов образуется эрозивная поверхность

Какие из указанных симптомов характерны для фарингита?

- [-]резкая боль в горле
- [+]першение и дискомфорт в горле
- [-]затруднение проглатывания слюны
- [+]субфебрильная температура
- [-]аутофония

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности **31.08.58 Оториноларингология**.

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Какая ларингоскопическая картина характерна для рака гортани?
2. Укажите наиболее неблагоприятную локализацию рака гортани?
3. Каковы наиболее характерные жалобы больных с распространенным раком гортани?
4. Выберите методы лечения рака гортани?
5. Перечислите, какие околоносовые пазухи открываются в средний носовой ход?
6. Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал?
7. Перечислите пути распространения инфекции в верхнечелюстные пазухи?
8. Укажите, какие околоносовые пазухи открываются в верхний носовой ход?
9. Перечислите симптомы, характерные для острого гайморита?
10. Перечислите характерные симптомы хронического гнойного гайморита?
11. Укажите, через какую стенку верхнечелюстной пазухи инфекция может попасть в глазницу?
12. Укажите возможные осложнения при сфеноидит?
13. Укажите жалобы, характерные для гипертрофического ринита?
14. Укажите симптомы, характерные для острого фронтита?
15. Перечислите причины носового кровотечения?
16. При заболевании каких ОНП чаще возникают внутричерепные осложнения?
17. Какие из указанных симптомов характерны для риногенных орбитальных осложнений?

18. Перечислите причины развития фурункула носа?
19. Укажите симптомы, характерные для доперфоративной стадии острого гнойного среднего отита?
20. Укажите симптомы, типичные для мезотимпанита?
21. Укажите, какой тип тугоухости при евстахеите?

**Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Укажите методы исследования полости носа?
2. Укажите, через какой носовой ход производятся пункции верхнечелюстных пазух
3. Укажите метод лечения гипертрофического ринита?
4. Какие из указанных препаратов применяются для пропитывания турунды при тампонаде носа при носовых кровотечениях?
5. При носовой геморрагии передняя тугая тампонада сохраняется в течение?
6. Перечислите методы остановки носового кровотечения?
7. Перечислите методы остановки носового кровотечения из «области Киссельбаха»?
8. Укажите метод лечения абсцесса перегородки носа?
9. Укажите метод лечения фурункула носа в стадии абсцедирования?
10. Укажите, какие элементы барабанной перепонки определяются при отоскопии?
11. Укажите, при каких симптомах среднего отита показан парацентез?
12. Перечислите основные симптомы хронического воспаления среднего уха?
13. Перечислите причины развития адгезивного среднего отита?
14. Для отоскопической картины адгезивного среднего отита характерно?
15. Укажите, в каком квадранте барабанной перепонки производится парацентез?

16. Метод продувания слуховых труб, позволяющий ввести лекарство в барабанную полость?

17. Перечислите методы диагностики хронического гнойного среднего отита?

**Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций обучающегося, регламентированных образовательной программой:**

**Задача 1.** У больного, 42 лет, жалобы на сильную боль в левой половине головы, которая особенно беспокоит в последние дни, отсутствие аппетита, повторяющиеся приступы рвоты, не связанные с приемом пищи. Около 10 лет страдает заболеванием левого уха с понижением слуха. Кожные покровы бледные с землистым оттенком. Язык обложен. Пульс - 48 ударов в I мин. Больной вял, слезлив, заторможен, не может правильно назвать показываемый ему предмет, не понимает обращенной к нему речи, задания не выполняет. Речь больного нарушена: многословен, неправильно строит предложения, неверно произносит отдельные слова. При отоскопии слева умеренное количество гнойного отделяемого в слуховом проходе, дефект барабанной перепонки в верхнезаднем отделе, через который видны грануляции.

Каков предполагаемый диагноз? Какова врачебная тактика?

- Отогенный абсцесс височной доли мозга слева, хронический левосторонний гнойный средний отит (эпитимпанит):

а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;

б) консультация невролога, КТ или МР-исследование мозга;

в) срочная расширенная радикальная операция на левом ухе с диагностической пункцией вещества мозга в средней черепной ямке, вскрытие и дренирование абсцесса;

г) антибиотикотерапия, противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапия.

**Задача 2.** У больного, 28 лет, на фоне обострения левостороннего хронического гнойного среднего отита появилась сильная головная боль, преимущественно в области затылка, несистемное головокружение. Больной вял, на вопросы отвечает неохотно. Кожные покровы бледные, с сероватым оттенком. Пульс - 58 ударов в I мин., ритмичен. Температура тела 36,9 С.

Отоскопия AS - в слуховом проходе гнойное отделяемое. Барабанная перепонка гиперемирована, в ее верхнезаднем квадранте определяется дефект, через него видны грануляции и белые слоистые массы. При пальпации болезненность в заушной области слева, болезненность при поколачивании в области затылка. Слух слева отсутствует. Определяется

горизонтальный крупноразмашистый нистагм. Мышечный тонус в левых конечностях снижен. При попытке встать в позу Ромберга падает влево. Направление падения не меняется при изменении положения головы. Нарушена фланговая походка.

Каков предполагаемый диагноз? Какова врачебная тактика?

- Обострение хронического левостороннего гнойного среднего отита (эпитимпанита), отогенный абсцесс левой доли мозжечка:

а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;

б) консультация невролога, окулиста (глазное дно), КТ или МР-исследование мозга;

в) срочная расширенная радикальная операция на левом ухе с пункцией мозжечка и вскрытием абсцесса;

г) антибиотикотерапия, противовоспалительная, дезинтоксикационная, дегидратационная терапия.

**Задача 3.** Больной, 16 лет, доставлен в больницу в тяжелом состоянии с жалобами на сильную головную боль, тошноту, рвоту, отсутствие аппетита, гноетечение из левого уха, снижение слуха. Из анамнеза выяснено, что заболевание уха с детства, периодически обостряется. Последнее обострение началось бурно на фоне респираторного заболевания две недели тому назад. Появились обильные выделения из уха, повысилась температура тела до 39 С. Через неделю начала беспокоить головная боль, которая с каждым днем усиливалась, два дня назад появилась тошнота и рвота.

Больной возбужден, лежит на боку с согнутыми ногами и запрокинутой назад головой, с закрытыми глазами. Пульс - 98 уд. В I мин. температура 39,9 С. При неврологическом обследовании определяется ригидность затылочных мышц, симптом Кернига.

Диагноз? Тактика врача?

. - Обострение хронического левостороннего гнойного среднего отита, отогенный менингит:

а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;

б) срочная расширенная радикальная операция на левом ухе с обнажением средней и задней черепных ямок;

в) антибиотикотерапия, противовоспалительная, дегидратационная, дезинтоксикационная терапия.

**Задача 4.** У больной 36 лет на фоне бурно протекающего острого гнойного правостороннего отита на 9-й день от начала заболевания появился сильный озноб, температура повысилась до 40 С. Состояние больной средней тяжести. Кожные покровы влажные, пульс 98 уд. в мин, ритмичен, при измерении через 3 часа наблюдаются размахи температуры до 3 С. Отоскопия АД - обильное гнойное отделяемое в слуховом проходе, барабанная перепонка



гиперемирована, выпячена. В центре ее щелевидный дефект, через который в ритме пульса поступает гной из барабанной полости. Определяется болезненность при пальпации в области сосцевидного отростка. Болезненность при пальпации в области сосудистого пучка справа.

Диагноз? Какова врачебная тактика?

- Острый гнойный средний отит справа, мастоидит, тромбоз сигмовидного синуса, отогенный сепсис:

а) экстренная госпитализация в ЛОР-стационар;

б) срочная расширенная антромастотомия справа, пункция сигмовидного синуса, при необходимости удаление тромбоза, перевязка яремной вены;

в) антибиотикотерапия, противовоспалительная дезинтоксикационная, фибринолитическая терапия.

**Задача 5.** У больного 36 лет, жалобы на головную боль, в теменно-затылочной области справа, расстройство равновесия, снижение слуха и постоянный шум в правом ухе, периодически тошноту, системное головокружение, дважды отмечал рвоту. Эти симптомы появились последние 2 месяца, после перенесенного очередного обострения правостороннего гнойного среднего отита, которым он страдает более 15 лет. Объективно: слух - Ш.Р. справа у раковины, слева 6,0 м. Отоскопия АД: в наружном слуховом проходе скудное слизисто-гнойное отделяемое, имеется субтотальный дефект барабанной перепонки, ход в аттик, слизистая оболочка барабанной полости покрыта грануляциями. Слух справа снижен на 50-70 дБ на речевых частотах, поражение по смешанному типу с преобладанием нейросенсорной тугоухости. Слева отмечено нарушение восприятия высоких частот, более 4 кГц, обрыв на 8 кГц. Имеется спонтанный нистагм влево I ст., горизонтальный, живой, мелкоамплитудный. При вращательной и калорической пробах - признаки угнетения правого лабиринта.

Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования следует провести? Как лечить больного?

Хронический правосторонний гнойный средний отит - эпимезотимпанит, отогенный арахноидит задней черепной ямки

а) КТ

б) исследование глазного дна;

в) консультация невролога

г) saniрующая радикальная операция на правом ухе;

д) антибиотикотерапия, противовоспалительная терапия;

е) вазоактивные препараты.

**Задача 6.** Больной доставлен в клинику с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 39°C, озноб, боль в левом ухе гнойные выделения из него, снижение слуха. Из анамнеза выяснено, что гноетечение из уха продолжается с детства. Лечился нерегулярно. 5 дней назад появились боль в левом ухе и головная боль, усилилось гноетечение, в течение 2 дней

были ознобы. Состояние больного средней тяжести, кожный покров с землистым оттенком. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный. Температура тела 38 °С. Отоскопия: в наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с запахом, барабанная перепонка гиперемирована, краевой дефект ее в задне-верхнем квадранте, через который видны грануляции. Сосцевидный отросток не изменен, болезненность при пальпации по его заднему краю. Шепотную речь воспринимает левым ухом с 0,5 м., разговорную — 1 м. Анализ крови - лейкоцитов — 18\*10<sup>9</sup>/л.

Поставьте диагноз, определите лечебную тактику.

- Обострение левостороннего хронического гнойного среднего отита (эпителианита) с грануляциями, осложненного тромбозом сигмовидного синуса.

Лечение хирургическое — срочная радикальная операция левого уха со вскрытием задней черепной ямки и ревизией сигмовидного синуса.

### **Примеры экзаменационных билетов для собеседования**

#### **БИЛЕТ 1.**

1. Наружный отит. Этиология, патогенез, клиника, классификация, методы лечения.
2. Внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний околоносовых пазух. Клиника, диагностика, методы лечения.
3. Инородные тела гортани. Клиника, методы обследования, лечебная тактика.

#### **БИЛЕТ 2.**

1. Перихондрит ушной раковины. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
2. Внутриорбитальные осложнения воспалительных заболеваний околоносовых пазух. Клиника, диагностика, методы лечения.
3. Хронический фарингит. Классификация, клиника, лечение.

#### **БИЛЕТ 3.**

1. Травмы, инородные тела уха. Клиника, методы обследования, неотложная помощь.
2. Хронический полипозный риносинусит. Этиология, методы обследования, лечебная тактика.
3. Острый тонзиллит. Классификация, клиника, лечение.

#### БИЛЕТ 4.

1. Аномалии ушной раковины. Виды косметических дефектов, тактика лечебных мероприятий.
2. Хронический гипертрофический ринит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение.
3. Острый стеноз гортани. Стадии стеноза, тактика лечения.

#### БИЛЕТ 5.

1. Рожистое воспаление наружного уха. Этиология, классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Хронический синусит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
3. Травмы гортани. Клиника, методы обследования, лечебная тактика.

#### БИЛЕТ 6.

1. Острый средний отит. Этиология, патогенез, стадии заболевания, клиника, лечение.
2. Аллергический ринит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы обследования, лечение.
3. Хронический тонзиллит. Этиология, патогенез, классификация, лечебная тактика.

#### БИЛЕТ 7.

1. Острый гнойный средний отит. Этиология, патогенез, осложнения, тактика лечения.
2. Хронический ринит нейровегетативная форма. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Осложнения хронического тонзиллита. Классификация, клиника, тактика лечения.

#### БИЛЕТ 8.

1. Острый мастоидит. Этиология, патогенез, клинические формы, методы обследования, лечебная тактика.
2. Деформация носовой перегородки. Этиология, клиническая картина, методы хирургической коррекции.
3. Хронический ларингит. Классификация, дифференциальная диагностика, тактика лечения.

#### БИЛЕТ 9.

1. Внутричерепные осложнения острого среднего отита. Клиника, методы обследования, лечение.

2. Фурункул носа. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, методы лечения.
3. Хронический стеноз гортани. Клиника, методы обследования, тактика лечения.

#### БИЛЕТ 10.

1. Хронический мезотимпанит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, лечение.
2. Носовое кровотечение. Этиология, патогенез, классификация, лечебная тактика.
3. Острый обструктивный ларингит (круп). Этиология, патогенез, клиника, лечебная тактика.

#### БИЛЕТ 11.

1. Хронический эптитимпанит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, лечение.
2. Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии процесса, исходы заболевания, лечение.
3. Острый эпиглотит. Этиология, патогенез, клиника, осложнения, тактика лечения.

#### БИЛЕТ 12.

1. Хронические гнойные средние отиты. Классификация, сравнительная характеристика, этиология, патогенез, лечение.
2. Травмы носа и околоносовых пазух. Классификация, методы обследования, лечебная тактика.
3. Острый ларингит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

#### БИЛЕТ 13.

1. Осложнения хронических гнойных средних отитов. Методы обследования, клиника, тактика лечения.
2. Острый синусит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, лечение.
3. Паратонзиллярный абсцесс. Этиология, патогенез, классификация, лечение.

#### БИЛЕТ 14.

1. Внутричерепные осложнения хронических гнойных средних отитов. Методы обследования, классификация, клиника, лечебная тактика.
2. Острый гнойный фронтит. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, осложнения, тактика лечения.
3. Хронический фарингит. Классификация, клиника, лечение.

### БИЛЕТ 15.

1. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, тактика лечения.
2. Хронический синусит. Этиология, патогенез, классификация, методы обследования, тактика лечения.
3. Аденоиды. Классификация, клиника, тактика лечения.

### БИЛЕТ 16.

1. Лабиринтит. Этиология, патогенез, классификация, тактика лечения.
2. Абсцесс носовой перегородки. Этиология, патогенез, осложнения, клиника, лечение.
3. Доброкачественные опухоли глотки. Предраковые заболевания. Клиника, методы обследования, лечебная тактика.

### БИЛЕТ 17.

1. Острая сенсоневральная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, лечебная тактика.
2. Острый сфеноидит. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, возможные осложнения, лечебная тактика.
3. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Этиология, патогенез, клиника, методы обследования, лечебная тактика.

### БИЛЕТ 18.

1. Отосклероз. Этиология, патогенез, формы заболевания, методы обследования, лечение.
2. Риногенный менингит. Этиология, патогенез, методы обследования, клиника, тактика лечения.
3. Доброкачественные новообразования гортани. Клиника, лечебная тактика.

### БИЛЕТ 19.

1. Отогенный гнойный менингит. Этиология, патогенез, формы заболевания, методы обследования, тактика лечения.
2. Хронический атрофический ринит. Озена. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
3. Злокачественные опухоли гортани. Методы обследования, клиника, лечебная тактика.

## Критерии оценки ответа обучающегося

**- Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:**

**Отлично** – правильных ответов 90 - 100%.

**Хорошо** – правильных ответов 80 - 89%.

**Удовлетворительно** - правильных ответов 70 - 79%.

**Неудовлетворительно** - правильных ответов 69% и менее.

**- Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:**

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

**- Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:**

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных

Уровень	Характеристика
	достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
<b>Средний</b> (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при не типичности профессиональной задачи
<b>Низкий</b> (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная литература

1. Бабияк В.И. ,Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология. – С.-Петербург Изд-во «Гиппократ » 2015, 798с.
2. Бартон М. Болезни уха, горла и носа. /пер. с англ. – М.: «Бином», 2012 – 288с.
3. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте. Национальное руководство. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2013 г. -734 с.
4. Косяков С.Я., Избранные вопросы практической отохирургии.-М., 2012- 222с.
5. Лопатин А.С. Ринит. Изд-во «Литерра» М., 2014, 420с.
6. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Клиническая ринология. – М., 2016. – 560с.
7. Пискунов Г.З., Пискунов С.З. Руководство по ринологии. Изд-во «Литерра», М. 2015, 960с.
8. Таварткиладзе Г.А., Альтман Я.А. Руководство по аудиологии. Изд-во «ДМК Пресс», М., 2016, 360с.
9. Шеврыгин Б.В., Керчев Б.И. Болезни уха, горла и носа. – М., 2012 – 476с.

### Дополнительная литература

- 1.Бабияк В.И., Янов Ю. К. Вестибулярная функциональная система. - Издательство: Гиппократ, 2016 г. с.432 .
2. Базаров В.Г. Основы аудиологии и протезирования. - М.: Медицина 1914 – 125 с.
3. Благовещенская Н.С. Отоневрологические симптомы и синдромы.– М.: Медицина, 2010. – 320с.



4. Козлов В.С., Шиленкова В.В., Карпов В.А. Аденоиды. Консервативное и хирургическое лечение. М., «Полиграфист и издатель», 2015, 170с.
5. Шеврыгин Б.В. Справочник по оториноларингологии – М.: Кронпресс, 2013 – 471с.
6. Штаммбергер Г. (Stammberger H.) F.E.S.S. Эндоскопическая диагностика и хирургия заболеваний придаточных пазух носа и передней части основания черепа – Клиника – Гранц, Австрия. Karl Storz GMBH, 2015 – 79с.

### **Электронно-информационные ресурсы**

- 1) Электронный каталог научно-медицинской библиотеки академии, включающий все виды изданий – Web-ИРБИС
- 2) «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО» - библиографическая база данных - Web-ИРБИС
- 3) База данных «ПЕРИОДИКА»
- 4) Электронная полнотекстовая библиотека трудов ИГМАПО
- 5) Реферативный журнал «Медицина» ВИНТИ –/ на CD
- 6) «Консультант врача» - / на CD
- 7) Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
- 8) Сборник рефератов НИОКР И диссертаций –/ на CD
9. Кокрановская библиотека –/ на CD
10. ГАРАНТ – информационно-правовой портал
- 11) КОНСУЛЬТАНТ-ПЛЮС - информационно-правовой портал
- 12) КОЛЛЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ
- 13) НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU
- 14) Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»
- 15) ЭБС «ВООК-UP».
- 16) ЭЛЕКТРОННЫЙ БИБЛИОТЕЧНЫЙ АБОНЕМЕНТ ЦНМБ
- 17) Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ им. Сеченова.
- 18) Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной библиотеки им. Молчанова-Сибирского.

## 9.ПРИЛОЖЕНИЯ:

### 9.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Модуль 2 Модуль 3 Модуль 5 Модуль 6 Модуль 7 Модуль 13	Шпакова Е.А.	к.м.н., доцент	ГБОУ ДПО ИГМАПО, доцент кафедры стоматологии и оториноларин- гологии	ГБУЗ ИОКБ, Врач- оториноларин- голог
2	Модуль 1 Модуль 4 Модуль 8 Модуль 10	Исхаков Ш.Д.		ГБУЗ ИОКБ, Заведующий оториноларин- гологическим отделением	ГБОУ ДПО ИГМАПО, ассистент кафедры стоматологии и оториноларин- гологии
3	Модуль 9 Модуль 11	Борисенко Г.Н.	к.м.н.	ГБОУ И- МДКБ Заведующая ЛОР- отделением	ГБОУ ДПО ИГМАПО, ассистент кафедры стоматологии и оториноларин- гологии
4	Модуль 12	Дворниченко В.В.	д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ	ГБУЗ ИООД, главный врач	ГБОУ ДПО ИГМАПО, зав. кафедрой онкологии
5	Модуль 12	Зоркальцева Е.Ю.	д.м.н., профессор	ГБОУ ДПО ИГМАПО, зав.кафедрой туберкулеза	
6	Модуль 12	Горбачева С.М.	д.м.н., профессор	ГБОУ ДПО ИГМАПО, зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	

**9.2. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.**

- Оториноларингологическое отделение ГБУЗ Иркутская государственная областная клиническая больница.
- Оториноларингологическое отделение ГБОУ Ивано-Матренинской детской клинической больницы.