



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**

Рабочая программа дисциплины

Б1.О.32 Оториноларингология

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утверждена приказом ректора № 2 от 19.01.2024 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Оториноларингология является:

- овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по оториноларингологии, для освоения выпускниками компетенций специальности Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач - терапевт участковый).

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- ознакомить студентов с распространенностью заболеваний уха, верхних дыхательных путей, отметить их социальную значимость, роль в общей патологии, взаимосвязь с челюстно-лицевой и зубочелюстной системами;

- показать студентам особенности и современные возможности исследования ЛОР-органов – эндоскопию, микроскопию, аудиометрию, вестибулометрию, ольфактометрию, их значение в системе клинического обследования больного;

- ознакомить студентов с наиболее часто встречающимися формами ЛОР-патологии, вызывающими осложнения и сопутствующие заболевания; акцентировать внимание на роль одонтогенной инфекции в их этиологии;

- обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР - органов; врачебной тактике при сочетанной ЛОР и челюстно-лицевой патологии;

- ознакомить студентов с новыми и передовыми достижениями оториноларингологии, обучить принципам и методам диспансерной работы с больными, ролью своевременного выявления ЛОР-патологии и одонтогенной инфекции для профилактики общей заболеваемости.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы образовательной программы

Дисциплина Оториноларингология изучается в 8 семестре относится обязательной части Блока 1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, биологическая химия, биология, гистология, эмбриология, цитология, микробиология, вирусология, иммунология, неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, нормальная физиология, общая хирургия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, фармакология, факультетская терапия, факультетская хирургия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешной сдачи

государственной итоговой аттестации.

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

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-2. Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.1. Умеет распознавать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выдающихся деятелей медицины и здравоохранения; - выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения права пациента и врача, - основные этические документы международных, отечественных профессиональных медицинских ассоциаций организаций; - основные клинические проявления заболеваний лор-органов, этиологию, патогенез диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; - обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; - основы законодательства Российской Федерации; - основные нормативно технические документы по охране здоровья населения; - основы страховой медицины в Российской Федерации; - структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; - особенности работы врача при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами с любыми предприятиями учреждениями,

		<p>страховыми компаниями в установленном законом порядке;</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами; - ориентироваться в действующих нормативно правовых актах о труде применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; - ориентироваться в действующих нормативно- правовых актах о труде, - применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; - грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - собрать полный анамнез пациента, - провести физикальное обследование пациента различного возраста направить его на лабораторно- инструментальное консультирование обследование, на специалистов; - интерпретировать результаты обследования поставить пациенту предварительный диагноз наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз; - провести первичное обследование ЛОР – органов; - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. - анализировать и оценивать качество
--	--	---

		<p>медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления публичной речи, морально этической аргументации ведения дискуссий и круглых столов; - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил информированного согласия; - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил информированного согласия; - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; - методами общего клинического обследования детей и взрослых; - интерпретацией результатов лабораторных инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; - алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
--	--	--

		<p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>- основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях со стороны ЛОР – органов.</p>
--	--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	12 семестр часов
Общая трудоёмкость дисциплины, часов	108	108
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	66	66
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	18	18
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	48	48
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	42	42
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	+	+

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	ПК-2	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР – органов.	Знакомство с ЛОР клиникой, арсеналом современных диагностических средств. Основные научные и лечебные направления, разрабатываемые в ЛОР клинике. Принципы исследования слуха. субъективные объективные методы
2	ПК-2	Клиническая анатомия и физиология уха.	Строение наружного, среднего и внутреннего уха. Физиология слухового анализатора. Звук, теории слуха. Заболевания наружного и среднего уха. Наружный отит. Гнойные заболевания среднего уха. Острый гнойный средний отит. Мастоидит. Антрит. Отогенный паралич лицевого нерва. Особые формы мастоидита. Петрозит. Хронические гнойные средние отиты. Отомикозы.
3	ПК-2	Вестибулярный	Методы исследования вестибулярного аппарата.

		аппарат и внутричерепные отогенные осложнения.	Тимпаногенные лабиринтиты. Внутричерепные отогенные осложнения: менингит, абсцесс мозга, мозжечка, синус-тромбоз, отогенный арахноидит.
4	ПК-2	Негнойная патология уха.	Негнойные заболевания уха. Сурдология. Экссудативный средний отит, отосклероз, сенсоневральная тугоухость. Болезнь Меньера. Медикаментозный кохлеовестибулярный неврит. Акустическая травма, действие шума и вибрации на внутреннее ухо. Современные методики реабилитации нарушений слуха (хирургические и другие).
5	ПК-2	Анатомия, физиология и патология носа.	Анатомия и физиология носа. Острые и хронические риниты. Фурункул носа. Аллергический ринит. Вазомоторный ринит. Хронический полипозный риносинусит. Врожденные и приобретенные деформации перегородки носа.
6	ПК-2	Острые и хронические синуситы.	Острые и хронические синуситы. Назальная ликворея, методы диагностики, принципы лечения. Современные ринонейрохирургические подходы аденоме гипофиза и другим к опухолям основания черепа. Риногенные осложнения: внутричерепные, орбитальные, бронхолегочные.
7	ПК-2	Анатомия, физиология и патология глотки.	Анатомия и физиология глотки. Гипертрофия глоточного лимфоидного кольца. Клетчаточные пространства глотки. Ангины и их осложнения (паратонзиллярный, парафарингиальный абсцесс, дифференциальная диагностика). Фарингиты. Заглоточный абсцесс. Хронический тонзиллит. Тонзиллогенный сепсис.
8	ПК-2	Анатомия, физиология и патология гортани.	Анатомия и физиология гортани. Стенозы гортани, особенности их течения у детей. Ларингоспазм. Врожденный стридор гортани аллергический отек гортани. Острые стенозирующий ларинготрахеит, его дифференциальная диагностика с дифтерийным крупом. Трахеостомия. Современные показания. Техника. Особенности трахеостомии у детей младшей возрастной группы. Срочные виды горлосечения.
9	ПК-2	Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Травмы носа и глотки, их осложнения, неотложная помощь. Носовые кровотечения, сигнальные кровотечения. Врачебная тактика при них. Химические ожоги пищевода: неотложная помощь, лечение и профилактика.	Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Травмы носа и глотки, их осложнения, неотложная помощь. Носовые кровотечения, сигнальные кровотечения. Врачебная тактика при них. Химические ожоги пищевода: неотложная помощь, лечение и профилактика.
10	ПК-2	Инфекционные	Инфекционные гранулемы и опухоли верхних

	гранулемы и опухоли верхних дыхательных путей.	дыхательных путей. Клиническая характеристика новообразований. Рак гортани. Предопухоловые состояния, роль факторов риска в возникновении рака гортани. Лечение рака гортани и прогноз. Злокачественные опухоли носоглотки.
--	--	---

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Виды учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей). Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	
			ЛЗ	СТ
		12 семестр		
1.	ЛЗ	Раздел 1. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР – органов.	2	
2.	СЗ	Раздел 1. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР – органов.		4
3.	ЛЗ	Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология уха.	2	
4.	СЗ	Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология уха.		4
5.	ЛЗ	Раздел 3. Вестибулярный аппарат и внутричерепные отогенные осложнения.	2	
6.	СЗ	Раздел 3. Вестибулярный аппарат и внутричерепные отогенные осложнения.		4
7.	ЛЗ	Раздел 4. Негнойная патология уха.	2	
8.	СЗ	Раздел 4. Негнойная патология уха.		4
9.	ЛЗ	Раздел 5. Анатомия, физиология и патология носа.	2	
10.	СЗ	Раздел 5. Анатомия, физиология и патология носа.		4
11.	ЛЗ	Раздел 6. Острые и хронические синуситы.	2	
12.	СЗ	Раздел 6. Острые и хронические синуситы.		4
13.	ЛЗ	Раздел 7. Анатомия, физиология и патология глотки.	2	
14.	СЗ	Раздел 7. Анатомия, физиология и патология глотки.		6
15.	ЛЗ	Раздел 8. Анатомия, физиология и патология гортани	2	
16.	СЗ	Раздел 8. Анатомия, физиология и патология гортани		6
17.	ЛЗ	Раздел 9. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Травмы носа и глотки, их осложнения, неотложная помощь. Носовые кровотечения, сигнальные кровотечения. Врачебная тактика при них. Химические	1	

		ожоги пищевода: неотложная помощь, лечение и профилактика.		
18.	СЗ	Раздел 9. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Травмы носа и глотки, их осложнения, неотложная помощь. Носовые кровотечения, сигнальные кровотечения. Врачебная тактика при них. Химические ожоги пищевода: неотложная помощь, лечение и профилактика.		6
19.	ЛЗ	Раздел 10. Инфекционные гранулемы и опухоли верхних дыхательных путей.	1	
20.	СЗ	Раздел 10. Инфекционные гранулемы и опухоли верхних дыхательных путей.		6
Всего часов за семестр:			18	48

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
1.	Раздел 1. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР – органов.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
2.	Раздел 2. Клиническая анатомия и физиология уха.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
3.	Раздел 3. Вестибулярный аппарат и внутричерепные отогенные осложнения.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
4.	Раздел 4. Негнойная патология уха.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
5.	Раздел 5. Анатомия, физиология и патология носа.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
6.	Раздел 6. Острые и хронические синуситы.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4

7.	Раздел 7. Анатомия, физиология и патология глотки.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
8.	Раздел 8. Анатомия, физиология и патология гортани	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
9.	Раздел 9. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Травмы носа и глотки, их осложнения, неотложная помощь. Носовые кровотечения, сигнальные кровотечения. Врачебная тактика при них. Химические ожоги пищевода: неотложная помощь, лечение и профилактика.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
10.	Раздел 10. Инфекционные гранулемы и опухоли верхних дыхательных путей.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
Итого:			42

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

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

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

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

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

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

- делает обобщения и выводы;

- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

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

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

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

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

- делает обобщения и выводы;

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

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

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;

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

- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;

- не делает правильные обобщения и выводы;

- ответил на дополнительные вопросы;

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

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

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;

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

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

- не делает обобщения и выводы;

- не ответил на дополнительные вопросы;

- отказывается от ответа; или:

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

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

Зачет по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Положительная оценка по результатам промежуточной аттестации (зачета) выставляется только при условии прохождения диагностической работы

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Какие эндоскопические методы исследования ЛОР - органов и в какой последовательности применяются при осмотре взрослых больных?

2. Какое положение должен занимать врач по отношению к пациенту во время эндоскопии ЛОР - органов?

3. Какой искусственный источник света применяют при исследовании ЛОР - органов и где он размещается?

4. Покажите правильное расположение носового расширителя в руке врача при выполнении передней риноскопии.

5. На какую глубину и в каком положении бранш вводится носовой расширитель при передней риноскопии?

6. Какие отделы полости носа можно увидеть при передней риноскопии, каково их состояние в норме?

7. Как нагревают носоглоточное и гортанное зеркала перед задней риноскопией и непрямой ларингоскопией, как проверяется степень их нагрева?
8. Покажите, как производится задняя риноскопия (эпифарингоскопия)
9. Какие образования носа и носоглотки можно увидеть в норме при задней риноскопии?
10. Какое обязательное исследование производится перед мезофарингоскопией?
11. Покажите, как правильно фиксируется в руке врача шпатель при выполнении мезофарингоскопии.
12. Покажите, через какой угол рта вводится в полость рта шпатель и на какие отделы языка надавливает врач инструментом при исследовании среднего отдела глотки.
13. Как выполняется гипофарингоскопия (укажите, как правильно должен фиксироваться кончик языка пациента во время этого исследования)?
14. Какие отделы гортаноглотки можно осмотреть при непрямой ларингоскопии?
15. Покажите, как выполняется непрямая ларингоскопия у взрослого пациента.
16. Покажите, как выполняется отоскопия правого и левого уха у взрослого пациента.
17. Опишите нормальную отоскопическую картинную.
18. Скажите, на какие квадранты условно делится барабанная перепонка.
19. Какие регионарные лимфатические узлы в обязательном порядке пальпируются при осмотре оториноларингологического больного?
20. Показания для прямой ларингоскопии.
21. Сравнительная оценка осветителей для, бронхоскопов Брюнинкса, Мезрина, Фриделя.
22. Чем отличается верхняя трахеобронхоскопия от нижней?
23. Показания для эзофагоскопии.
24. Какие осложнения могут наблюдаться эзофагоскопии?
25. Современные виды ларинготрахеобронхоскопии?
26. Как исследуют слух шепотной и разговорной речью?
27. Почему во время исследования слуха пациент не должен видеть лица врача?
28. Каким образом заглушают противоположное, не исследуемое ухо?
29. Как обеспечивается стандартная громкость шепотной речи?
30. Для чего при исследовании слуха применяют камертоны?
31. Как вызывают звучание басового камертона?
32. Как вызывают звучание дискантового камертона?
33. Как следует держать звучащий камертон?
34. Как исследуют воздушную проводимость?
35. Как исследуют латерализацию звука и костную проводимость?
36. Как помочь больному отличить ощущение звука при оценке

костной проводимости от чувства вибрации?

37. Как проводятся опыты:

а) Вебера, б) Швабаха, в) Ринне, г) определение типа тугоухости?

38. Как оформляются результаты исследования слуха в виде слухового паспорта?

39. Перечислить признаки поражения: а) звукопроводящего, б) звуковоспринимающего аппарата.

40. Что такое тональная пороговая аудиометрия?

41. Что такое аудиометр?

42. Из каких основных частей состоит аудиометр?

43. Какова разрешающая способность большинства аудиометров по частоте?

44. Что такое децибел?

45. В чем заключается методика обследования слуха на аудиометре?

46. Что такое аудиограмма?

47. Что такое нулевая линия?

48. Как обозначается костная проводимость на аудиограмме?

49. Как обозначается воздушная проводимость на аудиограмме?

50. Как обозначается на аудиограмме правое ухо?

51. Как обозначается на аудиограмме левое ухо?

52. Что такое «резерв слуха»?

53. Какие методы объективной аудиометрии Вы знаете?

54. Что такое импедансометрия?

55. Что такое вестибуло-сенсорные, вестибуло-соматические и вестибуло-вегетативные реакции?

56. Произведите сравнительную оценку преимуществ и недостатков прессионной, калорической и вращательной проб (возможность применения и информативность при наличии хронического гноетечения из уха, при тяжелом общем состоянии больного).

57. Чем отличается (по данным вестибулярного паспорта) ограниченный лабиринтит от диффузного серозного?

58. Чем отличается (по данным вестибулярного паспорта) ограниченный лабиринтит от диффузного гнойного?

59. Чем отличается (по данным вестибулярного паспорта) диффузный серозный лабиринтит от диффузного гнойного?

60. Что является главным источником вестибуло-вегетативных рефлексов?

61. С какой целью производится отолитовая реакция Воячека?

62. Как выполняется отолитовая реакция Воячека?

63. По каким критериям определяется "выносливость" отолитового аппарата в ОР Воячека?

64. В чем заключается физиологический механизм ОР Воячека?

65. Как определяется годность к той или иной профессии по результатам ОР Воячека?

66. Что такое позиционный вестибулярный синдром?

67. Перечислите основные анатомические ориентиры височной кости при рентгенографии в боковой проекции (по Шюллеру).
68. Перечислите основные типы строения височной кости.
69. Перечислите основные рентгенологические признаки мастоидита.
70. В каких случаях применяется трансорбитальная рентгенография височных костей по Гинзбургу?
71. Какие современные лучевые методики исследования Вы знаете, и в чем их преимущества?
72. Почему промывание уха производят жидкостью температуры, близкой к температуре тела?
73. Почему при подозрении на сухую перфорацию барабанной перепонки нежелательно удаление инородного тела уха промыванием?
74. Почему струю жидкости при промывании уха нужно направлять вдоль задневерхней стенки слухового прохода?
75. Как удалить из уха проникшее в него живое инородное тело (насекомое)?
76. Перечислите признаки, дающие возможность дифференцировать наружный и острый средний отит.
77. Перечислите симптомы острого среднего отита у грудных детей.
78. Какие из перечисленных симптомов могут быть объяснены наличием дегисценций в стенках барабанной полости, обусловленных особенностями строения височной кости у грудных детей?
79. Перечислите плановые и экстренные показания для парацентеза при остром среднем отите.
80. Почему у грудных детей показания для этой операции устанавливаются более широко, чем у взрослых?
81. Какие преимущества имеет парацентез перед ожиданием самопроизвольной перфорации барабанной перепонки у больных острым средним отитом?
82. Как производится лечение гнойных перфоративных отитов методом транстимпанального нагнетания?
83. В чем преимущества этой методики перед обычным закапыванием лекарственных растворов в ухо?
84. В чем принципиальное различие мастоидотомии и общеполостной ушной операции?
85. Отличие периферического пареза лицевого нерва от центрального?
86. Чем обусловлены различия лечебной тактики при периферическом парезе лицевого нерва при остром и хроническом среднем отите?
87. Перечислите клинические формы лабиринтитов?
88. Принципы лечения лабиринтитов?
89. Какие отогенные внутричерепные осложнения Вы знаете?
90. Перечислите признаки проникновения отогенной инфекции в кровяное русло.
91. Перечислите признаки раздражения мозговых оболочек.
92. Перечислите признаки повышения внутричерепного давления

(общемозговые симптомы).

93. Перечислите очаговые (локальные) симптомы: а) при абсцессе височной доли мозга,

б) при абсцессе мозжечка.

94. Порядок и объём исследования при подозрении на отогенное внутричерепное осложнение.

95. Показания к противопоказанию к люмбальной пункции у больных отогенными внутричерепными осложнениями.

96. Чем отличается по составу спинномозговая жидкость при отогенном (вторичном) гнойном и при менингококковом менингите?

97. Чем отличается по составу спинномозговая жидкость при отогенном и при гриппозном (вирусном) менингите?

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

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

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

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

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Оториноларингология: учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Оториноларингология/ под ред. С. А. Карпищенко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.	
3.	Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
4.	Оториноларингология/ В. В. Вишняков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
5.	Детская оториноларингология: учебник / Богомильский М. Р., Чистякова В. Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 576 с.	

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

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle»).
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: АРМ преподавателя: проектор, экран, компьютер (монитор, системный блок, клавиатура, мышь), стол преподавателя, кресло

преподавателя, доска маркерная, парты, стулья обучающихся, бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа.

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

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

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

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

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.

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