

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Тверской государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Кафедра Оториноларингологии

Рабочая программа дисциплины  
**Оториноларингология**

для студентов V курса,

направление подготовки (специальность)  
31.05.02 Педиатрия

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч.
в том числе:	
контактная работа	66 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / X

Тверь, 2024

**Разработчики:** доцент кафедры оториноларингологии, к.м.н., доцент Вашневская Н.А.; Зав. кафедрой оториноларингологии, д.м.н., профессор Портенко Е.Г.

**Внешняя рецензия** дана главным внештатным оториноларингологом Министерства здравоохранения Тверской области, заведующим оториноларингологическим отделением ГБУЗ ОКБ, заслуженным врачом России Абрамовым С.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры **оториноларингологии** «14» мая 2024 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета «22» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12.08.2020 №965, с учетом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Обучение алгоритму диагностики оториноларингологических заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования в амбулаторных условиях;
2. Обучение алгоритму оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам с заболеваниями ЛОР-органов в амбулаторных условиях.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<b>ОПК-4</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1 Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи  ИОПК-4.2 Владеет алгоритмом применения	<b>Знать:</b> медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных оториноларингологических заболеваниях; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и их законных представителей; методику осмотра и физикального обследования <b>Уметь:</b> применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных оториноларингологических заболеваниях; осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и их законных представителей <b>Владеть навыками:</b> применения медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных оториноларингологических заболеваниях <b>Знать:</b> клиническую картину, методы диагностики наиболее

	<p>использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач</p> <p>ИОПК-4.3 Обосновывает выбор использования медицинских изделий, специализированного оборудования при решении профессиональных задач</p> <p>ИОПК-4.4 Оценивает результаты использования инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>распространенных оториноларингологических заболеваний;</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов у детей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть навыками:</b> сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и их законных представителей; осмотра и физикального обследования детей</p> <p><b>Знать:</b> методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> направлять детей на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования и консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p> <p><b>Владеть навыками:</b> использования дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Знать:</b> медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p><b>Уметь:</b> интерпретировать результаты дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и консультаций врачей-специалистов; формулировать диагноз заболеваний</p>
--	--	---

		<b>Владеть навыками:</b> установления диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
<b>ОПК-7</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИОПК-7.1 Умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия для лечения патологических заболеваний и состояний	<b>Знать:</b> методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных оториноларингологических заболеваниях <b>Уметь:</b> разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными оториноларингологическими заболеваниями <b>Владеть навыками:</b> назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения
	ИОПК-7.2 Умеет использовать современные алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	<b>Знать:</b> группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний <b>Уметь:</b> разрабатывать план лечения детей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <b>Владеть навыками:</b> назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных оториноларингологических заболеваниях
	ИОПК-7.3 Владеет методами контроля эффективности применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины	<b>Знать:</b> механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению <b>Уметь:</b> предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные <b>Владеть навыками:</b> осуществления контроля эффективности лечения
	ИОПК-7.4 Умеет оценивать безопасность	<b>Знать:</b> совместимость, возможные осложнения, побочные действия,

	лечения с учетом морфофункционального состояния организма	<p>нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p><b>Уметь:</b> предотвращать или устранять осложнения, побочные действия в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</p> <p><b>Владеть навыками:</b> н осуществления контроля безопасности лечения.</p>
--	---	--

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина Оториноларингология входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

**4. Объём дисциплины** составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов, в том числе 66 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 42 часа самостоятельной работы обучающихся.

### 5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, проблемная лекция, «круглый стол», ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажеров, разбор клинических случаев, использование интерактивных атласов, элементы, входящие в самостоятельную работу студента (освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к практическим занятиям, написание обучающей истории болезни).

### 6. Формы промежуточной аттестации - зачет в X семестре.

## II. Учебная программа дисциплины

### 1. Содержание дисциплины

**Модуль 1.** Клиническая анатомия, физиология и методы исследования ЛОР-органов.

1.1. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного носа, полости носа, околоносовых пазух, глотки, гортани у детей.

1.1.1. Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. История развития специальности. Организация рабочего места врача оториноларинголога, особенности работы детского оториноларинголога. Обучение методам исследования ЛОР-органов: принципы работы с лобным рефлектором, демонстрация преподавателем и освоение обучающимися методик осмотра.

1.1.2. Взаимосвязь заболеваний ЛОР-органов с патологией других органов и систем в детском возрасте. Наружный нос. Полость носа и ее стенки. Функции наружного носа и полости носа, две линии защиты. Обонятельный анализатор. Роль носового дыхания в физическом развитии организма, в формировании зубочелюстной системы у детей. Околоносовые пазухи.

- 1.1.3. Глотка. Лимфаденоидное глоточное кольцо. Строение небных миндалин. Понятие о криптолимфоне. Сосуды и нервы глотки, ее функции.
- 1.1.4. Гортань – важный орган социального общения человека. Расположение, возрастно-половые, анатомо-топографические особенности гортани, трахеобронхиального дерева и пищевода, их функции.
- 1.2. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного и среднего уха, слухового анализатора у детей.
- 1.2.1. Клиническая анатомия наружного уха, взаимоотношение с граничащими анатомическими образованиями. Система полостей среднего уха. Кровоснабжение и иннервация наружного и среднего уха. Физиология уха - звукопроводящий аппарат.
- 1.2.2. Строение спирального органа. Проводящие пути и центры слухового анализатора. Физиология слуха. Звукопроводение и звуковосприятие.
- 1.2.3. Исследование слуховой функции: определение остроты слуха речью, камертональное исследование, аудиометрия, тимпанометрия. Методы исследования слуха у детей раннего возраста: скрининг-метод, камертональные методы исследования слуха, игровая аудиометрия.
- 1.3. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора у детей.
- 1.3.1. Клиническая анатомия преддверия и полукружных каналов.
- 1.3.2. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппаратов. Физиология полукружных каналов и преддверия.
- 1.3.3. Симптомы поражения вестибулярного анализатора.
- 1.3.4. Методы исследования вестибулярной функции.
- 1.3.5. Дифференциальная диагностика между поражениями лабиринта и мозжечка.

## **Модуль 2. Заболевания ЛОР-органов.**

- 2.1. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух у детей. Внутричерепные и внутриорбитальные осложнения. Травмы носа, носовые кровотечения и неотложная помощь при них. Врожденные аномалии наружного носа. Новообразования носа и околоносовых пазух у детей.
- 2.1.1. Значение патологии носа и околоносовых пазух в структуре заболеваемости ЛОР-органов у детей. Частота заболеваемости верхних дыхательных путей при патологии носового дыхания. Заболевания наружного носа (фурункул, сикоз, рожа, экзема, деформации наружного носа, перелом костей носа, ожоги, отморожения).
- 2.1.2. Заболевания полости носа (острый ринит, особенности его проявления у новорожденных и грудных детей; хронический ринит, классификация и принципы лечения; искривление носовой перегородки; гематома и абсцесс носовой перегородки; специфические заболевания полости носа).
- 2.1.3. Заболевания околоносовых пазух (острые синуситы, особенности риносинуситов у детей; хронические синуситы: клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение; роль одонтогенной инфекции в патологии верхнечелюстной пазухи; мицетомы). Травмы околоносовых пазух и зубочелюстной системы.
- 2.1.4. Риногенные внутриглазные и внутричерепные осложнения: патогенез, клиника, диагностика.
- 2.1.5. Носовые кровотечения: классификация, причины, способы остановки.
- 2.1.6. Врожденные аномалии развития носа. Развитие носа при врожденных дефектах верхней губы и неба. Новообразования носа и околоносовых пазух у детей.

2.2. Острые и хронические заболевания глотки у детей: острый и хронический фарингиты, фарингомикоз, острые тонзиллиты и их осложнения, гипертрофия небных и глоточных миндалин, хронический тонзиллит и сопряженные заболевания, аденоидиты. взаимосвязь с другими заболеваниями. Новообразования глотки и детей.

2.2.1. Дифференциальная диагностика различных форм фарингитов, клиника фарингомикоза, их лечение, профилактика.

2.2.2. Острые тонзиллиты (первичные ангины): классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика с вторичными ангинами, общие принципы лечения. Местные и общие осложнения ангин. Принципы оказания неотложной помощи при паратонзиллярном, заглоточном и окологлоточном абсцессах.

2.2.3. Хронические специфические заболевания глотки (сифилис, туберкулез, склерома глотки). Проявления СПИДа, болезни Вегенера в полости рта и глотки.

2.2.4. Хронический тонзиллит: классификация и симптоматика, взаимосвязь с другими общими заболеваниями организма, принципы консервативного и хирургического лечения, диспансеризация.

2.2.5. Гипертрофия небных и глоточной миндалин (аденоиды), острые и хронические аденоидиты: симптоматика, лечение.

2.2.6. Новообразования глотки и детей.

2.3. Заболевания наружного уха. Травмы уха. Острый средний отит, осложнения. Хроническое гнойное воспаление среднего уха у детей. Внутричерепные отогенные осложнения. Негнойные заболевания уха у детей.

2.3.1. Распространенность и частота встречаемости острых воспалительных заболеваний уха в детском возрасте. Заболевания наружного уха (фурункул наружного слухового прохода, наружный отит, рожа наружного уха, перихондрит ушной раковины, серная пробка, инородное тело, отомикоз, экзема, травмы наружного уха). Взаимосвязь заболеваний наружного и среднего уха с патологией других ЛОР-органов.

2.3.2. Причины, классификация острых средних отитов. Современное течение острых средних отитов, осложнения, эффективные методы профилактики тугоухости. Особенности течения острого среднего отита у детей различных возрастных групп. Современные принципы и критерии эффективного лечения. Клиника и лечение мастоидита и антрита. Профилактические мероприятия. Особенности течения острого отита при инфекционных заболеваниях (гриппе, скарлатине, кори, туберкулезе).

2.3.3. Распространенность хронического гнойного воспаления среднего уха, его взаимосвязь с патологией других ЛОР-органов, причины возникновения. Клинические формы: мезотимпанит и эптитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушений слуховой функции. Принципы лечения. Диспансеризация больных хроническим гнойным средним отитом.

2.3.4. Пути проникновения инфекции в полость черепа при хронических средних отитах. Алгоритм диагностики отогенных внутричерепных осложнений: отогенный менингит, абсцесс мозга, мозжечка, синустромбоз (отогенный сепсис), принципы лечения. Лабиринтит: клинические формы, диагностика и лечение.

2.3.5. Распространенность негнойных заболеваний среднего уха у детей. Острый и хронический катар среднего уха, слуховой неврит, отосклероз, болезнь Меньера: причины, клиника, диагностика, принципы лечения.

Причины тугоухости у детей, проблемы реабилитации, адаптации и интеграции в среду слышащих. Снижение уровня качества жизни ребенка. Инвалидность. Работа сурдологических кабинетов, слухопротезирование.

2.4. Заболевания гортани у детей: аномалии развития гортани, острый и хронический ларингиты, ларингомикоз, острый ларинготрахеит у детей, отек гортани, острый и хронический стеноз гортани. Инородные тела верхних дыхательных путей и уха у детей, ургентная помощь. Новообразования гортани.

2.4.1. Пороки и аномалии развития гортани (врожденная мембрана, врожденный стридор).

2.4.2. Острый ларингит. Острый ларинготрахеит у детей как синдром при ОРВИ: классификация (по Митину), клиника, диагностика, лечение, организация помощи в специализированных отделениях, роль оториноларинголога и педиатра в лечении этой патологии.

2.4.3. Стеноз гортани: классификация, причины, клиника, стадии. Отличия ларингеальных стенозов от трахеальных. Принципы лечения острых стенозов гортани (коникотомия, трахеостомия, медикаментозная трахеостомия, продленная интубация). Изменения внутренних органов и систем организма у детей с длительным расстройством дыхания.

2.4.4. Гортанная ангина, флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани, дифтерия гортани. Хронический ларингит. Классификация, клиника и принципы лечения.

2.4.5. Инородные тела верхних дыхательных путей и уха: клиника, принципы лечения, оказание неотложной помощи.

2.4.6. Доброкачественные и злокачественные опухоли гортани: папилломатоз гортани, певческие узелки, рак гортани.

## **2. Учебно-тематический план**

**2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\***

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические занятия	экзамен/зачет				ОПК-						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
<b>1.</b>	<b>2</b>			<b>14</b>		<b>18</b>	<b>16</b>	<b>34</b>	<b>4</b>					<b>ЛВ, КС, ДОТ</b>	<b>Т</b>
1.1.				4		6	5	10	4					КС, ДОТ	Т
1.2.	1			5		6	5	12	4					ЛВ, КС, ДОТ	Т
1.3.	1			5		6	6	12	4					ЛВ, КС, ДОТ	Т
<b>2.</b>	<b>14</b>			<b>36</b>		<b>48</b>	<b>26</b>	<b>74</b>	<b>4, 7</b>					<b>ЛВ, ПЛ, КС, РИ, Тр, КС, ИБ, ИА, ДОТ</b>	<b>Т, Пр</b>
2.1.	4			9		12	7	19	4, 7					ЛВ, ПЛ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.2.	2			9		12	7	19	4, 7					ЛВ, ПЛ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.3.	4			9		12	6	18	4, 7					ЛВ, ПЛ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.4.	4			9		12	6	18	4, 7					ЛВ, ПЛ, КС,	Т, Пр

															РИ, Тр, КС, ИБ, ИА, ДОТ	
Зачет															ЗС	ЗС
<b>ИТОГО:</b>	<b>16</b>			<b>50</b>		<b>66</b>	<b>42</b>	<b>108</b>								

**Список сокращений:**

**Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), «круглый стол» (КС), ролевая учебная игра (РИ), занятия с использованием тренажёров (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка истории болезни (ИБ), использование интерактивных атласов (ИА), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

**Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач.

**III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций  
(Приложение № 1)**

**1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Укажите один или несколько правильных ответов*

**1. К НАРУЖНОМУ УХУ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) ушная раковина
- 2) наружный слуховой проход
- 3) барабанная перепонка
- 4) сосцевидный отросток

**2. ПРИ АСФИКСИИ РАССЕКАЕТСЯ СВЯЗКИ ГОРТАНИ**

- 1) черпало-надгортанная
- 2) перстне-щитовидная
- 3) щито-подъязычная
- 4) перстне-трахеальная

**3. ОСЛОЖНЕНИЯ ПУНКЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ**

- 1) anosmia
- 2) кровотечение
- 3) щечная пункция
- 4) анафилактический шок
- 5) проникновение в глазницу

**Эталоны ответов:**

№ задания	Ответ
1	1, 2
2	2
3	2, 3, 4, 5

**Критерии оценки текущего тестового контроля знаний:**

Обучающимся даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

«Не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

«Зачтено» - 71% и более правильных ответов.

**Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:**

1. Сбор и оценка анамнеза у больного ребенка и подростка с ЛОР-патологией.
2. Клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, пальпация ЛОР-органов и регионарных лимфатических узлов.
3. Сбор материала для лабораторного исследования: отделяемого из носа, глотки.
4. Оценка результатов рентгенографического метода исследования придаточных пазух носа, костей носа, носоглотки, височных костей по Шюллеру.
5. Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза.
6. Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.
7. Обработка полости рта, ушей, носа.
8. Удаление инородного тела из наружного слухового прохода, из полости носа.
9. Удаление инородного тела из полости рта.
10. Проведение передней тампонады при носовом кровотечении.
11. Отоскопия.

12. Исследование слуха речью и камертонами.
13. Определение проходимости слуховой трубы.
14. Выявление спонтанных вестибулярных нарушение.
15. Введение в ухо турунд с лекарственными препаратами.
16. Инсуффляция в ухо, нос и глотку лекарственных веществ.
17. Продувание ушей по Политцеру.
18. Наложение согревающего компресса на ухо.
19. Исследование слуха у новорожденных (скрининг-метод).
20. Промывание уха для удаления серной пробки и инородных тел.
21. Проведение передней и задней риноскопии.
22. Исследование дыхательной и обонятельной функции.
23. Зондирование полости носа.
24. Задняя тампонада носа.
25. Наложение пращевидной повязки.
26. Непрямая ларингоскопия.
27. Смазывание глотки.
28. Туалет и смена трахеотомической трубки.
29. Уметь дать заключение:
  - по слуховому паспорту,
  - по тональной (пороговой и надпороговой), речевой аудиограмме,
  - по томографии гортани.

#### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

«**Зачтено**» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования у ребенка, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки (на муляже), выполняя правильно 2 или 3 из 3 практических навыков и не допуская грубых ошибок.

«**Не зачтено**» - обучающийся не знает методики выполнения обследования у ребенка, не может самостоятельно продемонстрировать мануальные навыки (на муляже), выполняя правильно 1 из 3 практических навыков и допуская грубые ошибки.

#### **Перечень грубых ошибок:**

- неправильное положение врача;
- неумение правильно навести свет лобным рефлектором;
- осмотр ЛОР-органов без освещения;
- неправильное положение рук;
- неправильное взятие ЛОР-инструментов;
- не все этапы выполнены при осмотре ЛОР-органов;
- несоблюдение правил асептики;
- неправильно выполнена манипуляция на муляже.

#### **Критерии оценки рубежного контроля знаний по окончании модулей:**

«**Зачтено**» - обучающийся на задания в тестовой форме (100 тестовых заданий) дает 71% и более правильных ответов и при выполнении практических навыков демонстрирует методику обследования ребенка.

«**Не зачтено**» - обучающийся на задания в тестовой форме (100 тестовых заданий) дает 70% и менее правильных ответов и при выполнении практических навыков допускает существенные ошибки в обследовании ребенка.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)**

Зачет проводится в X семестре, включающий этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам (решение трех ситуационных задач).

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Задача 1.**

У ребенка 9 лет после насморка появилась заложенность левого уха, снизился слух, появился шум в ухе. К врачу не обращался. Принимал антибиотики, нафтизин в нос, отипакс в ухо в течение 8 дней. Температура тела нормальная. При отоскопии: неяркая упорно сохраняющаяся гиперемия барабанной перепонки в верхних отделах. Снижение слуха по звукопроводящему типу.

Задания:

1. Диагноз.
2. Объясните течение заболевания.
3. Назовите исход заболевания, если продолжить проводимое лечение.
4. Дальнейшая тактика для скорейшего излечения.

#### **Эталон ответа к задаче 1.**

1. Латентный средний отит (современное течение острого среднего отита).
2. Гипореактивностью организма больного.
3. Стойкой тугоухостью (тимпаносклерозом).
4. Транстубарное введение антисептиков, глюкокортикостероидов, ферментов; парацентез барабанной перепонки с интрамеатальным промыванием лекарственными растворами.

#### **Задача 2.**

Больной 13 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой лобной области, гнойные выделения из носа, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 40<sup>0</sup> С.

Объективно: общее состояние средней степени. Пульс 120 ударов в минуту. Кожные покровы влажные. При передней риноскопии: слизистая оболочка полости носа ярко гиперемирована, отечна, гнойное отделяемое в среднем носовом ходе справа, при пальпации болезненность в надбровной области справа.

На рентгенограмме околоносовых пазух во фронтальной проекции определяется снижение пневматизации правой лобной пазухи, решетчатого лабиринта и верхнечелюстной пазухи справа. Неврологический статус: ригидность затылочных мышц, симптом Кернига.

Задания:

1. Диагноз.
2. Перечислите дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза.
3. Лечение.

#### **Эталон ответа к задаче 2.**

1. Острый гнойный гемисинусит справа, осложненный риногенным менингитом.
2. Осмотр невролога, спинномозговая пункция, осмотр окулиста.
3. Срочное хирургическое вмешательство (правосторонняя фронтогаймороэтомидотомия). Противовоспалительная, дегидратационная, дезинтоксикационная, иммуностимулирующая терапия.

#### **Задача 3.**

Больной 18 лет обратился с жалобами на снижение носового дыхания справа, гнойные выделения из правой половины носа, головную боль. Из анамнеза известно: 3 недели назад больному было произведено удаление шестого зуба верхней челюсти справа. На рентгенограмме околоносовых пазух обнаружено однородное затемнение правой верхнечелюстной пазухи без нарушения целостности пазух.

1. Диагноз.
2. Дополнительное исследование для уточнения диагноза.
3. Лечение.

#### **Эталон ответа к задаче 3:**

1. Одонтогенный гайморит справа.

2. Диагностическая пункция правой верхнечелюстной пазухи.
3. Хирургическое лечение – гайморотомия со вскрытием костной пластинки лунки удаленного зуба. Антибактериальная терапия.

#### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

«Зачтено» - обучающийся приводит правильное решение ситуационных задач, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X, выполняет назначения по обследованию и оценке результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

«Не зачтено» – обучающийся допускает грубые ошибки при назначении клинического и лабораторно-инструментального обследования ребенка, не может диагностировать заболевание и сформулировать клинический диагноз, не справляется с оценкой полученных результатов обследования ребенка.

#### **Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт):**

«Зачтено» - обучающемуся на итоговом собеседовании по ситуационным задачам выставлен «Зачтено».

«Не зачтено» - обучающемуся на итоговом собеседовании по ситуационным задачам выставлено «Не зачтено».

### **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

##### **а) Основная литература:**

1. Оториноларингология [Текст]: Клинические рекомендации / ред. В.Т. Пальчун, А.И.Крюков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 362 с.
2. Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Текст]: учебник. - 3-е изд. перераб. и доп. / Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 584 с.
3. Задания в тестовой форме. Дисциплина оториноларингология [Текст]: уч.-мет. пособие / Г.М.Портенко [и др.]: под ред. Проф. Г.М. Портенко. – Тверь: Ред.-изд.центр Твер. гос. мед. акад., 2017. – 126 с.
4. Электронный ресурс: Пальчун, Владимир Тимофеевич Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Владимир Тимофеевич Пальчун, Магомед Маллаевич Магомедов, Лев Александрович Лучихин. - 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 584 с. + CD.

##### **б). Дополнительная литература:**

1. Пальчун, Владимир Тимофеевич. Оториноларингология [Текст]: учебник / Владимир Тимофеевич Пальчун, Магомед Маллаевич Магомедов, Лев Александрович Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 581 с.
2. Оториноларингология [Текст]: / сост. А.С.Дементьев, Н.И.Журавлева, С.Ю.Кочетков. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 319 с. (Стандарты медицинской помощи).
3. Богомильский, Михаил Рафаилович. Детская оториноларингология [Текст]: учебник / Михаил Рафаилович Богомильский, Валентина Рышадовна Чистякова. - 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с.
4. Электронный ресурс: Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В.Вишняков. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

#### **2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Электронное учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» «Рентгенография и томография ЛОР-органов в диагностике инородных тел верхних дыхательных путей», Тверь, 2015.
2. Методическое пособие (фотоальбом) для студентов, обучающихся по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» «Рентгенография и томография ЛОР-органов в диагностике инородных тел верхних дыхательных путей», Тверь, 2014.
3. Электронное учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» «Рентгенография и томография гортани», Тверь, 2014.
4. Электронное учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» «Рентгенография височных костей», Тверь, 2014.
5. Электронное учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» «Рентгенография носа и околоносовых пазух при ЛОР-патологии», Тверь, 2014.
6. Методическое пособие (фотоальбом) для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов «Рентгенография и томография гортани», Тверь, 2011.
7. Методическое пособие (фотоальбом) для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов «Рентгенография височных костей», Тверь, 2011.
8. Методическое пособие (фотоальбом) для студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов «Рентгенография носа и околоносовых пазух при ЛОР-патологии», Тверь, 2010.
9. Фотоальбом практических умений по оториноларингологии для самоподготовки студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов по обследованию ЛОР-больных, Тверь, 2008.

### **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

#### **Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

- Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
- Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));
- Университетская библиотека on-line ([www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru));
- Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- База данных POLPRED ([www.polpred.com](http://www.polpred.com));
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
- Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

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

#### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
  - Excel 2016;
  - Outlook 2016;
  - PowerPoint 2016;
  - Word 2016;
  - Publisher 2016;
  - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
  3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
  - 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
  5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
  6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
  7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
  8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

#### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

**5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины** размещены в ЭИОС университета.

### **V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Приложение № 2

### **VI. Научно-исследовательская работа студента**

Научно-исследовательская работа студентов представлена: изучением специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники с оформлением реферативного обзора и представлении его в учебных группах; проведением научных исследований: осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию) с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в Твери; публикацией в сборниках студенческих работ и Верхневолжском медицинском журнале.

### **VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Приложение № 3

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**ОПК-4** - способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:**

*Укажите один или несколько правильных ответов*

**1. ФУНКЦИИ НЕБНЫХ МИНДАЛИН**

- 1) непроницаемый механический и бактерицидный барьер
- 2) выработка защитных антител
- 3) кроветворная
- 4) гормональная

**2. ПАТОГНОМОНИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ОТОСКЛЕРОЗА**

- 1) постепенное снижение слуха
- 2) тугоухость родителей
- 3) ухудшение слуха во время еды (паракузис Виллизии)
- 4) лучше слышит в шуме (депрекузис Ширы)

**3. ЗАДНЯЯ СТЕНКА БАРАБАНОЙ ПОЛОСТИ ГРАНИЧИТ**

- 1) с сонной артерией
- 2) с сосцевидным отростком
- 3) с лабиринтом

**Эталоны ответов:**

№ задания	Ответ
1	1, 2
2	2, 3
3	2

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

**Ситуационная задача 1.**

У ребенка, госпитализированного в оториноларингологическое отделение, в течение двух месяцев осиплость без видимой причины.

Задание: назначьте необходимое обследование ребенку для уточнения диагноза.

**Эталон ответа к задаче 1.**

Ребенку необходимо провести рентгенографию органов грудной клетки, рентгеноскопию пищевода, томографию средостения.

**Ситуационная задача 2.**

Ребенку с острым ларинготрахеитом при оказании интенсивной терапии проведена пролонгированная интубация.

Задание: перечислите условия для проведения пролонгированной интубации.

**Эталон ответа к задаче 2.**

1 условие – если в течение 12 часов не наступает улучшение дыхания, 2 условие – если ухудшение дыхания наступает в течение 6 часов.

### **Ситуационная задача 3.**

У ребенка с травмой носа определяется симптом крепитации костей носа.

Задание: назначьте необходимое обследование ребенку для уточнения диагноза и дальнейшей тактики ведения с указанием сроков лечения.

#### **Эталон ответа к задаче 3.**

Ребенку необходимо провести рентгенографию костей носа, в сроки 1-5 суток - репозиция костей носа при переломах костей носа со смещением.

### **3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

#### **Примеры комплексных ситуационных задач:**

##### **Ситуация 1.**

Мальчик 11 лет поступил в ЛОР-отделение с жалобами на шум в правом ухе и понижение слуха. Из анамнеза заболевания: 2 месяца назад перенес правосторонний острый средний гнойный перфоративный отит. Через 2 недели приступил к учебе. Врач слух на правое ухо не проверил. Неделю назад лежал на левом ухе и обнаружил, что не слышит радио. Общее состояние не страдает.

ЛОР-статус: AS – барабанная перепонка перламутро-серого цвета со всеми опознавательными пунктами. В АД – барабанная перепонка серая, рубцы, петрификаты, ограничение ее подвижности при исследовании воронкой Зигле.

При исследовании слухового паспорта: слева ш.р. 6 м, р.р. больше 6 м; справа ш.р. 0,5 м, р.р. 2 м, опыт Ринне отрицательный, опыт Швабаха удлинён.

На тональной пороговой аудиометрии определяется повышение порогов только воздушной проводимости справа.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения Вашего диагноза?
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Определите лечебную тактику.

##### **Эталон ответа к ситуации 1.**

1. Адгезивный средний отит.
2. Продувание ушей по Политцеру и катетеризация слуховой трубы справа (улучшения слуха нет).
3. Дифференциальный диагноз проводят с хроническим катаром среднего уха. После продувания ушей по Политцеру и катетеризации слуховой трубы у больного будет отмечаться улучшение слуха.
4. Хирургическое лечение – тимпанотомия справа с рассечением спаек.

##### **Ситуация 2.**

Начинающий оториноларинголог обнаружил у юноши 17 лет небольшое искривление перегородки носа и резкое ослабление носового дыхания. Больной сообщил, что носовое дыхание нарушилось 6 месяцев назад и в течение этого периода неоднократно возникали носовые кровотечения.

Задняя риноскопия не проводилась. После общего обследования в стационаре врач успешно провел подслизистую резекцию перегородки носа по поводу ее девиации, однако функциональный эффект достигнут не был. В операционную был вызван заведующий отделением, который на операционном столе провел пальцевое исследование носоглотки.

Задания:

1. Что мог обнаружить у оперируемого юноши при пальцевом исследовании носоглотки заведующий отделением?

2. Правомерно ли было проведение операции подслизистой резекции носовой перегородки?
3. Определите план обследования данного больного.

**Эталон ответа к ситуации 2.**

1. Ангиофиброма носоглотки.
2. Операция подслизистая резекция носовой перегородки не была показана.
3. Обследование должно включать заднюю риноскопию, рентгенографию носоглотки в боковой проекции, компьютерную томографию.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

**ОПК-7** - способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»:**

*Укажите один или несколько правильных ответов*

**1. ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ РИНИТЕ**

- 1) конхотомия
- 2) ультразвуковая дезинтеграция
- 3) радиоволновая каутетеризация
- 4) подслизистая конхотомия

**2. ВСКРЫВАТЬ ПАРАФАРИНГЕАЛЬНЫЙ АБСЦЕСС НАРУЖНЫМ ДОСТУПОМ ПО ВЕССЕЛИ НЕОБХОДИМО**

- 1) при высокой температуре
- 2) при тонзиллогенном сепсисе
- 3) при эрозивном кровотечении
- 4) при неуспехе дренирования окологлоточного пространства через миндаликовую нишу и начинающейся флегмоне шеи
- 5) при владении ЛОР-хирургом этим методом

**3. ПОКАЗАНИЯ К ТОНЗИЛЛЭКТОМИИ ПРИ НАЛИЧИИ СОПРЯЖЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) активный гнойный очаг в небных миндалинах и явное клиническое влияние его на течение общего заболевания, безуспешность консервативного лечения
- 2) активный гнойный очаг в небных миндалинах и явное наличие клинического влияния его на течение общего заболевания

**Эталоны ответов:**

№ задания	Ответ
1	1, 4
2	4
3	2

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»:**

**Ситуационная задача 1.**

У ребенка 6 лет с острым средним перфоративным отитом на фоне антибактериальной терапии вновь поднялась высокая температура, появились боли в ухе, увеличилось слизисто-гнойное отделяемое из уха.

Задание: назовите развившееся осложнение, назначьте необходимое обследование ребенку для уточнения диагноза и дальнейшей тактика ведения.

**Эталон ответа к задаче 1.**

Как осложнение острого среднего отита развивается мастоидит. Клиника: при наружном осмотре определяется оттопыривание ушной раковины, субпериостальный абсцесс в заушной области; при отоскопии – нависание верхне-задней стенки наружного слухового прохода, пульсирующее слизисто-гнойное отделяемое; при рентгенографии височных костей по Шюллеру – вуаль клеток сосцевидного отростка. Планируется хирургическое лечение – антромастоидотомия.

**Ситуационная задача 2.**

У ребенка развился стеноз гортани III степени.

Задание: в какое отделение и сроки госпитализируют больного, перечислите лечебные мероприятия.

**Эталон ответа к задаче 2.**

Необходима срочная госпитализация в отделение реанимации. Лечебные мероприятия – продленная интубация, при неэффективности проводят контролирующую трахеостомию.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:**

**Примеры комплексных ситуационных задач:**

**Ситуация 1.**

Больная М., 14 лет, жалуется на боли при глотании, гиперсаливацию. Анамнез заболевания: 4 часа назад ела курицу и подавилась. Сразу появились боли при глотании. Самостоятельно ела хлебные корки и вызывала рвоту. Жалобы сохраняются.

Непрямая ларингоскопия: гортань подвижна, слизистая оболочка розовая, в левом грушевидном синусе застой слюны, голосовые складки бледные, смыкание полное, голосовая щель широкая, дыхание свободное.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения Вашего диагноза?
3. Определите лечебную тактику.

**Эталон ответа к ситуации 1.**

1. Инородное тело пищевода (куриная кость).
2. Рентгенография пищевода (с возможным контрастированием барием).
3. Эзофагоскопия и удаление инородного тела.

**Ситуация 2.**

Больной А., 15 лет, доставлен бригадой «скорой помощи» в ЛОР-отделение с жалобами на сильную головную боль в лобной области справа, повышение температуры тела до 39,4 градусов Цельсия, слабость, недомогание, снижение носового дыхания, гнойные выделения из правой половины носа, боль в правом глазу и закрытие глазной щели отечными веками. Из анамнеза: ухудшение состояния наступило после перенесенного гриппа.

Объективно: больной ослаблен, кожные покровы бледные, влажные, тахикардия 105 ударов в минуту, пульс ритмичный. При наружном осмотре отмечается гиперемия, отек и инфильтрация тканей верхнего века, экзофтальм, при пальпации глаза – резкая болезненность, глаз закрыт полностью, подвижность глазного яблока справа ограничена. При передней риноскопии: слизистая оболочка полости носа гиперемирована, отечна, в среднем носовом ходе – гнойное отделяемое. На рентгенограмме околоносовых пазух

отмечается снижение пневматизации правой верхнечелюстной пазухи, правого решетчатого лабиринта, правой лобной пазухи.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения Вашего диагноза?
3. Определите лечебную тактику.

**Эталон ответа к ситуации 2.**

1. Острый гнойный гемисинусит справа, осложненный флегмоной орбиты.
2. Консультации окулиста и невролога, диагностическая пункция правой верхнечелюстной пазухи и зондирование лобной пазухи справа.
3. Срочное хирургическое лечение – гайморолфронтотомия справа, орбитотомия справа. В послеоперационном периоде антибактериальная, дегидратационная и дезинтоксикационная терапия.

## Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
Оториноларингология

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебные комнаты на базе Университетской клиники (корпус 1, вставка) г.Тверь (№ 2 – 24,2 кв.м, № 5 – 23,7 кв.м, № 6 – 18,3 кв.м)	<p>1. Инструменты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) лобный рефлектор</li> <li>2) носовое зеркало</li> <li>3) шпатель</li> <li>4) носовой пинцет</li> <li>5) носоглоточное зеркало</li> <li>6) зонд</li> <li>7) набор пахучих веществ</li> <li>8) воронка Зигля</li> <li>9) баллон Политцера</li> <li>10) катетер для катетеризации слуховой трубы</li> <li>11) ушной пинцет</li> <li>12) ушной зонд с нарезкой</li> <li>13) зонд Воячека</li> <li>14) отоскоп</li> <li>15) набор камертонов</li> <li>16) трещотка Барани</li> <li>17) щетки</li> <li>18) шприц Жане</li> <li>19) термометр</li> <li>20) кресло Барани</li> <li>21) секундомер</li> <li>22) спиртовка</li> <li>23) вата</li> <li>24) ушной ватодержатель</li> <li>25) набор пробирок для исследования на микрофлору</li> <li>26) чашка Петри с турундами и шариками</li> <li>27) баллон для трансмеатального промывания уха</li> <li>28) парацентезная игла</li> <li>29) аттикальный зонд</li> <li>30) зонд для зондирования полости носа</li> <li>31) носовой ватодержатель для туалета полости носа</li> <li>32) носовой крючок для удаления инородных тел из носа</li> <li>33) пинцет штыкообразный</li> <li>34) передний тампон</li> <li>35) набор для задней тампонады</li> <li>36) пращевидная повязка</li> <li>37) игла Куликовского для пункции верхнечелюстных пазух</li> <li>38) гортанное зеркало</li> <li>39) раствор антисептика</li> <li>40) зажим</li> </ol>

- 41) трахеотомическая трубка
- 42) трахеорасширитель Труссо
- 43) резиновый проводник

2. Таблицы:

- 1) боковой рисунок полости носа
- 2) фронтальный распил черепа
- 3) развитие гайморовой пазухи
- 4) передняя риноскопия
- 5) хоаны при задней риноскопии
- 6) средняя часть глотки
- 7) боковой разрез головы
- 8) полость глотки
- 9) мышцы глотки
- 10) хрящи и связки гортани
- 11) сосуды и нервы гортани (ход возвратного нерва)
- 12) ларингоскопия (прямая и непрямая)
- 13) «корниевский» разрез уха
- 14) строение барабанной перепонки
- 15) топография органа слуха
- 16) слуховой паспорт
- 17) улитка в разрезе
- 18) кортиев орган
- 19) схема костной проводимости
- 20) костный лабиринт
- 21) речевая и тональная аудиограммы
- 22) строение вестибулярного анализатора
- 23) опыт Эвальда
- 24) проводящие пути вестибулярного анализатора
- 25) калорическая проба
- 26) вестибулярный паспорт
- 27) заболевания наружного уха
- 28) заболевания среднего уха
- 29) строение барабанной перепонки
- 30) барабанная перепонка при остром отите
- 31) мастоидит
- 32) Бецольдовский мастоидит
- 33) травма среднего уха
- 34) хронические гнойные заболевания уха
- 35) отогенные внутричерепные осложнения
- 36) заболевания среднего уха (отосклероз, адгезивный отит)
- 37) боковая стенка полости носа и околоносовые пазухи
- 38) рентгенография придаточных пазух носа
- 39) заболевания полости носа
- 40) заболевания придаточных пазух носа
- 41) носовое кровотечение
- 42) травма носа и искривление носовой перегородки
- 43) передняя и задняя риноскопия
- 44) наружный нос и перегородка носа
- 45) строение небных миндалин
- 46) исследование глотки
- 47) заболевания глотки

		<p>48) вскрытие паратонзиллярного и заглоточного абсцессов</p> <p>49) строение гортани</p> <p>50) непрямая ларингоскопия</p> <p>51) прямая ларингоскопия</p> <p>52) заболевания гортани</p> <p>53) коникотомия</p> <p>54) трахеостомия</p> <p>55) ларингофиссура</p> <p>56) ларингэктомия</p> <p>3.Наборы цветных диапозитивов</p> <p>4. Муляжи:</p> <p>1) боковой распил черепа</p> <p>2) саггитальный распил черепа</p> <p>3) кости лицевого скелета</p> <p>4) латеральная стенка полости носа</p> <p>5) компьютерные томограммы околоносовых пазух и глотки, гортани</p> <p>6) гортань (из 2-х половинок)</p> <p>7) хрящи гортани</p> <p>8) ушная раковина</p> <p>9) медиальная стенка барабанной полости</p> <p>10) задняя и передняя стенка барабанной полости</p> <p>11) костный лабиринт</p> <p>12) улитка в разрезе</p> <p>13) сегмент улитки</p> <p>14) височная кость</p> <p>15) рентгенографии ушей по Шуллеру</p> <p>16) рентгенографии околоносовых пазух в прямой и боковой проекциях и с контрастированием</p> <p>17) строение гортани (разборный муляж)</p> <p>18) мышцы шеи (наружные мышцы гортани)</p> <p>19) интубатор-тренажер</p> <p>20) передняя томография гортани</p> <p>21) боковая рентгенография шеи</p> <p>22) рентгенография пищевода с контрастированием</p> <p>5. Демонстрационное оснащение</p> <p>1) диапроектор</p> <p>2) негатоскоп</p> <p>3) телевизор с видеоманитофоном</p> <p>4) фотоальбом «Практические навыки по оториноларингологии»</p> <p>5) фотоальбомы «Рентгенограммы ЛОР-органов»</p> <p>6) компьютер с мультимедийным проектором</p> <p>6. Видеофильмы и электронные материалы:</p> <p>1) «Оториноларингология» ч.1 - «Рабочее место врача-оториноларинголога. Методы исследования носа, околоносовых пазух». Оренбург, 2001 (видео, СД)</p> <p>2) «Оториноларингология» ч.2 – «Методика выполнения</p>
--	--	--

		<p>простейших манипуляций в оториноларингологии». Оренбург, 2001 (видео, CD)</p> <p>3) «Оториноларингология». Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2008 (CD)</p> <p>4) «Практические навыки и умения в оториноларингологии». Тверь, 2007 (видео)</p> <p>5) «УЗД нижних носовых раковин». Тверь, 2007 (видео)</p> <p>6) «Избранные лекции по фармакотерапии болезней уха, горла и носа». Москва, «Медзнания», 2009 (CD)</p>
	Аудитория №4 ТГМУ	<p>1) компьютер с мультимедийным проектором</p> <p>2) мультимедийные презентации</p>

**Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_ учебный год  
в рабочую программу дисциплины (модуля, практики)**

---

(название дисциплины, модуля, практики)

для студентов \_\_\_\_\_ курса,

специальность (направление подготовки): \_\_\_\_\_  
(название специальности, направления подготовки)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)

*подпись*

**Содержание изменений и дополнений**

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий