

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

Кафедра Оториноларингологии

Рабочая программа дисциплины
Актуальные вопросы оториноларингологии

для иностранных обучающихся V курса,
направление подготовки (специальность)

31.05.01 Лечебное дело

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	30 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / X семестр

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 «07» июня 2024 г. (протокол № 6)

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 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. №988, с учетом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных 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 взрослого населения на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования в амбулаторных условиях;
2. Обучение алгоритму оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с заболеваниями ЛОР-органов в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе при вызове на дом.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код и наименование профессиональной компетенции (ПК)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ПК-2 Способен к определению основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	ИПК-2.1 Анализирует информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием ИПК-2.2 Интерпретирует результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия,	Знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи. Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у пациентов (их законных представителей) Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявлять факторы риска и причины развития оториноларингологических заболеваний Владеть навыками: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Знать: методику осмотра и физикального обследования пациента. Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, методы диагностики и дифференциальной диагностики наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний Уметь: Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты. Выявлять факторы риска онкологических заболеваний.

<p>связанных здоровьем</p>	<p>со аускультация)</p> <p>ИПК-2.3 Составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ИПК-2.4 Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p>Формулировать предварительный диагноз</p> <p>Владеть навыками: проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулирования предварительного диагноза</p> <p>Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья</p> <p>Уметь: составлять план проведения дополнительных лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками: составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>Знать: как направлять пациентов на лабораторное и инструментальное обследование, медицинские показания к проведению исследований</p> <p>Уметь: направлять пациентов на дополнительные лабораторные и инструментальные исследования, а также на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками: направления пациента на лабораторные, инструментальные обследования и консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
----------------------------	--	---

	<p>ИПК-2.5 Проводит дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней</p>	<p>Знать: правила интерпретации результатов лабораторных и инструментальный исследований для дифференциальной диагностики и постановки окончательного диагноза, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования, а также консультаций пациентов врачами-специалистами, проводить дифференциальную диагностику заболеваний</p> <p>Владеть навыками: проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-3 Способен к назначению лечения, контролю его эффективности и безопасности при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе при вызове на дом</p>	<p>ИПК-3.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-3.2 Назначать</p>	<p>Знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при оториноларингологических заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: составлять план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины оториноларингологического заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками: разработки плана лечения оториноларингологического заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать: Механизм действия лекарственных</p>

	<p>лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-3.3 Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИПК-3.4 Оценивать</p>	<p>препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Уметь: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками: назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать: современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками: назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать: механизм действия медикаментозного</p>
--	--	--

	<p>эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>	<p>и немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применение, порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>Владеть навыками: оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения</p>
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина по выбору Актуальные вопросы оториноларингологии входит часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 30 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: «круглый стол», занятия с использованием тренажёров, разбор клинических случаев, использование интерактивных атласов, элементы, входящие в самостоятельную работу студента (освоение определённых разделов теоретического материала, подготовка к практическим занятиям).

6. Формы промежуточной аттестации - зачет в X семестре.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Методы исследования ЛОР-органов.

- 1.1. Инструменты и аппаратура для исследования ЛОР-органов.
 - 1.1.1. Инструменты для исследования наружного и среднего уха.
 - 1.1.2. Различные типы аудиометров, тимпанометров, импедансометров.
 - 1.1.3. Аппаратура для исследования вестибулярного и слухового анализаторов.
 - 1.1.4. Инструменты и аппаратура для исследования носа и околоносовых пазух.
 - 1.1.5. Инструменты и аппаратура для исследования глотки, гортани и пищевода.
- 1.2. Методы исследования уха.

- 1.2.1. Отоскопия, определение подвижности барабанной перепонки, определение проходимости слуховой трубы, микроотоскопия.
- 1.2.2. Акуметрия, аудиометрия, тимпанометрия, импедансометрия, слуховые вызванные потенциалы, отоакустическая эмиссия.
- 1.2.3. Рентгенография височной кости, томография височной кости, компьютерная томография височных костей.
- 1.2.4. Вестибулометрия.
- 1.2.5. Ультразвуковая диагностика.
- 1.3. Методы исследования носа и околоносовых пазух.
 - 1.3.1. Передняя риноскопия, задняя риноскопия.
 - 1.3.2. Ольфактометрия, риноманометрия.
 - 1.3.3. Ультразвуковое исследование околоносовых пазух.
 - 1.3.4. Рентгенография носа и околоносовых пазух, компьютерная томография носа и околоносовых пазух, магнитно-резонансная томография носа и околоносовых пазух.
 - 1.3.5. Эндоскопия носа и околоносовых пазух.
- 1.4. Методы исследования глотки.
 - 1.4.1. Эпифарингоскопия, гипофарингоскопия прямая, гипофарингоскопия непрямая.
 - 1.4.2. Эндоскопическое исследование носоглотки, фиброскопия, микрофарингоскопия.
 - 1.4.3. Рентгенография глотки и носоглотки, томография глотки и носоглотки.
- 1.5. Методы исследования гортани, трахеи и пищевода.
 - 1.5.1. Непрямая ларингоскопия, прямая ларингоскопия.
 - 1.5.2. Микроларингоскопия, фиброларингоскопия.
 - 1.5.3. Электронная ларингостробоскопия, микроларингостробоскопия.
 - 1.5.4. Электромиография, глотография.
 - 1.5.5. Томография гортани.
 - 1.5.6. Бронхоскопия.
 - 1.5.7. Эзофагоскопия.
- 1.6. Дополнительные методы исследования ЛОР–органов: термография, радиоизотопная диагностика, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, ультразвуковая диагностика, ангиография, лимфоангиография (прямая, непрямая), биопсия, эндоскопия.

Модуль 2. Опухоли верхних дыхательных путей и уха.

- 2.1. Предраковые состояния ЛОР-органов.
 - 2.1.1. Предраковые состояния гортани и трахеи: классификация, клиника, диагностика, методы лечения.
 - 2.1.2. Предраковые состояния носа и околоносовых пазух: классификация, клиника, диагностика, методы лечения.
 - 2.1.3. Предраковые состояния глотки: классификация, клиника, диагностика, методы лечения.
 - 2.1.4. Предраковые состояния уха: классификация, клиника, диагностика, методы лечения.
- 2.2. Доброкачественные опухоли гортани и трахеи: клиника, субъективные и объективные симптомы, диагностика, методы лечения, экспертиза трудоспособности, социальная реабилитация больных.
- 2.3. Злокачественные опухоли гортани и трахеи: субъективные и объективные признаки заболевания, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение (хирургическое лечение, комбинированные методы, химиотерапия, лучевая терапия), экспертиза трудоспособности, социальная реабилитация.

2.4. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух: объективная и субъективная характеристика заболевания, клиника, диагностика, методы лечения, экспертиза трудоспособности.

2.5. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух: субъективные и объективные признаки заболевания, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение (хирургическое лечение, эндоназальные вмешательства, комбинированные методы, химиотерапия, лучевая терапия), экспертиза трудоспособности, социальная реабилитация.

2.6. Доброкачественные опухоли глотки: субъективные и объективные признаки заболевания, клиника, диагностика, лечение (удаление опухолей носоглотки, удаление опухолей рта и гортаноглотки чрезоральным подходом, удаление опухолей наружным доступом), экспертиза трудоспособности.

2.7. Злокачественные опухоли глотки: субъективные и объективные признаки заболевания, морфология, классификация, клиника, диагностика, лечение (лучевое лечение, химиотерапия, хирургические методы, комбинированные методы), экспертиза трудоспособности.

2.8. Доброкачественные опухоли уха: объективные и субъективные признаки заболевания, клиника, криовоздействие, экспертиза трудоспособности.

2.9. Злокачественные опухоли уха: объективные и субъективные признаки заболевания, морфология, классификация, клиника, диагностика, методы лечения (хирургические, лучевые, комбинированные), экспертиза трудоспособности, социальная реабилитация.

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				ПК-						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.				11		11	12	23	2					КС, Тр, ИА, ДОТ	Пр
1.1.				1		1	2	3	2					КС, Тр, ИА, ДОТ	Пр
1.2.				2		2	2	4	2					КС, Тр, ИА, ДОТ	Пр
1.3.				2		2	2	4	2					КС, Тр, ИА, ДОТ	Пр
1.4.				2		2	2	4	2					КС, Тр, ИА, ДОТ	Пр
1.5.				2		2	2	4	2					КС, Тр, ИА, ДОТ	Пр
1.6.				2		2	2	4	2					КС, Тр, ИА, ДОТ	Пр
2.				18		18	30	48	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.1.				2		2	4	6	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр

2.2.				2		2	4	6	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.3.				2		2	4	6	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.4.				2		2	3	5	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.5.				2		2	3	5	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.6.				2		2	3	5	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.7.				2		2	3	7	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.8.						2	3	5	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.9.				2		2	3	5	2, 3					КС, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
Зачет				1		1		1						ЗС	ЗС
ИТОГО:				30		30	42	72							

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения (с сокращениями): «круглый стол» (КС), занятия с использованием тренажёров (Тр), разбор клинических случаев (КС), 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. ДОЗА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ТЕЛЕГАММАТЕРАПИИ ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ЛЕЧЕНИИ РАКА ГОРТАНИ

- 1) 60-80 грэй
- 2) 20-25 грэй
- 3) 40-45 грэй
- 4) 45-50 грэй

2. КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ В ПРОЕКЦИЯХ

- 1) коронарная
- 2) фронтальная
- 3) боковая
- 4) аксиальная

3. ОСЛОЖНЕНИЯ ПУНКЦИИ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫХ ПАЗУХ

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

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ
1	3
2	1, 4
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 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. Промывание уха для удаления серной пробки и инородных тел.
20. Проведение передней и задней риноскопии.
21. Исследование дыхательной и обонятельной функции.
22. Зондирование полости носа.
23. Задняя тампонада носа.
24. Наложение пращевидной повязки.
25. Непрямая ларингоскопия.
26. Смазывание глотки.
27. Туалет и смена трахеотомической трубки.
28. 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 пациента, 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 пациента, 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 пациента.

«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 пациента.

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.

Больной В. обратился с жалобами на охриплость, неловкость в глотке, боли при глотании Болен около 6 месяцев. К ЛОР-врачу не обращался. Общее состояние не нарушено. При непрямой ларингоскопии – гортань неподвижна слева, в области левой голосовой и желудочковой складок определяется рост опухоли, переходящей на основание надгортанника и черпало-надгортанную складку. Голосовая щель сужена до 5-6 мм, слева в подчелюстной области определяются ограниченные в подвижности лимфатические узлы до 4х4 см.

Задания:

1. Перечислить рентгенологические методы исследования.
2. Диагноз (стадия TNM).
3. План лечения.
4. Объем оперативного лечения.

Эталон ответа к задаче 1.

1. Передняя томография гортани, рентгенография шеи в боковой проекции, компьютерная томография гортани.
2. Диагноз: Рак гортани 3ст., T3N2M0, срединно-вестибулярной локализации.
3. Комбинированное лечение: 1 этап - предоперационная телегамматерапия в дозе 35-40 грэй, 2 этап - хирургическое вмешательство.
4. Ларингэктомия и операция Крайля.

Задача 2.

Больная К. жалуется на заложенность левого уха, затруднение носового дыхания, периодические носовые кровотечения в течение 1 года. Объективно: Отоскопия – барабанная перепонка слева розовая, несколько втянута, справа – норма. При передней риноскопии – слизистая оболочка полости носа розовая, влажная. При задней риноскопии визуализируется образование ярко-красного цвета, смещенное влево, размерами 3х3 см.

Задания:

1. Предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. Перечислите рентгенологические методы исследования.

Эталон ответа к задаче 2.

1. Опухоль носоглотки.
2. Эндоскопическая биопсия ткани из носоглотки с последующим цитологическим и гистологическим исследованием.
3. Рентгенография носоглотки в боковой проекции, рентгенография носа и околоносовых пазух, компьютерная томография носоглотки.

Задача 3.

Больной 28 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 пациента и оценке результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

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

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. Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд. перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-мед, 2016 – 584 с.

Электронный ресурс:

2. Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник для вузов / В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд. испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-мед, 2016 – 584 с.

3. Задания в тестовой форме. Дисциплина оториноларингология : учебно–методическое пособие / Г.М. Портенко [и др.] ; ред. Г.М. Портенко ; Тверской гос. мед. университет. - 1,37 Мб. – Тверь: [б. и.], 2018 – 126 с.

б) Дополнительная литература:

1. Оториноларингология / ред. В.Т. Пальчун, А.И. Крюков. – М. : ГЭОТАР-мед, 2013 – 362 с.

2. Оториноларингология / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков. – М. : ГЭОТАР-мед, 2016 – 319 с.

3. Пробст, Рудольф Оториноларингология в клинической практике : пер. с англ. / Рудольф Пробст, Герхард Греверс, Генрих Иро ; ред. А.С. Лопатин. – М. : Практическая медицина, 2012 – 381 с.

Электронный ресурс:

4. Оториноларингология : национальное руководство / ред. В.Т. Пальчун. – М. : ГЭОТАР-мед, 2014 - 656 с.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине размещены в ЭИОС университета/

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 «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
Университетская библиотека on-line (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);
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 ЗКЛ»
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);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (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**

ПК-2 - 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. В КЛАССИФИКАЦИИ РАКА ГОРТАНИ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) 4 стадии
- 2) 3 стадии
- 3) 2 стадии
- 4) 5 стадий

2. ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОРТАНИ

- 1) папиллома
- 2) пахидермия
- 3) лейкокератоз
- 4) туберкулез

3. ЗАДНЯЯ СТЕНКА БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ ГРАНИЧИТ

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

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ
1	1
2	1, 2, 3
3	2

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

Ситуационная задача 1.

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

Задание: назначьте необходимое обследование пациенту для уточнения диагноза.

Эталон ответа к задаче 1.

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

Ситуационная задача 2.

Пациенту 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 пациента с травмой носа определяется симптом крепитации костей носа.

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

Эталон ответа к задаче 3.

Пациенту 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.

Больной, 45 лет, жалуется на боли в глотке, поперхивание. Болен в течение 3 месяцев. За последний месяц появилась незначительная охриплость. Объективно: гортань подвижна, голосовая щель широкая, в области основания надгортанника и левой желудочковой складки определяется изъязвление с ростом опухоли, лимфатические узлы шеи не увеличены.

Задания:

1. Диагноз.
2. Объем исследования.
3. Лечение.

Эталон ответа к ситуации 1.

1. Рак гортани вестибулярной локализации 2ст. T2N0M0.
2. Биопсия опухоли, рентгенологическое обследование.
3. Предоперационная телегамматерапия в дозе до 45 грэй. Горизонтальная резекция гортани.

Ситуация 2.

Больной 42 лет. Около 3 месяцев назад появились головные боли, парестезии 2-й ветви тройничного нерва, сходящее косоглазие, закладывание левого уха, скудные слизисто-гнойные выделения из носа. Обратился к терапевту. Назначены антибиотики, улучшения не наблюдалось. Месяц назад появилась опухоль на шее слева, по поводу чего обратилась к хирургу, который удалил опухоль. Гистологическое исследование показало наличие метастаза низкодифференцированного рака.

Задания:

1. Диагноз.
2. В чем ошибка терапевта и хирурга?
3. Какой специалист должен осмотреть больного и где можно предположить наличие первичной опухоли.

Эталон ответа к ситуации 2.

1. Опухоль носоглотки с метастазами в лимфатические узлы шеи.
2. Не направили к ЛОР-врачу при наличии опухоли на шее.
3. Оториноларинголог. Поражение свода носоглотки и розенмюллеровой ямки.

Фонды оценочных средств

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

ПК-3 - 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. ДОЗА ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ

- 1) 30-40 грэй
- 2) 10-20 грэй
- 3) 60-80 грэй

Эталон ответа: 3 – 3.

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. ЛИНИЯ ОНГРЕНА В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ОЗНАЧАЕТ

- 1) линия зубов
- 2) уровень глазницы
- 3) плоскость злокачественности

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ
1	3
2	4
3	3

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

Ситуационная задача 1.

У пациента 26 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 пациенту 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 пациента 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 контролируемую трахеостомию.

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

Примеры комплексных ситуационных задач:

Ситуация 1.

Больной, 42 лет, с детства периодически гноетечение из левого уха. Лечился самостоятельно – каплями борного спирта. Месяц назад появились боли в ухе, около недели перекосило лицо. Объективно: АД – наружный слуховой проход свободный, барабанная перепонка серая, со всеми опознавательными пунктами, ш.р. - 6 м, р.р. – больше 6 м. AS – в наружном слуховом проходе гнойное отделяемое, перфорация барабанной перепонки в центральной части и верхних квадрантах, по краю перфорации рост грануляционной ткани, легко кровоточащей при туалете, ш.р. – 0 м, р.р. – ушной раковины. Определяется периферический паралич лицевого нерва слева. При исследовании слухового паспорта – снижение слуха на левое ухо по смешанному типу.

Задания:

1. Диагноз.
2. Необходимое обследование.
3. Лечение.

Эталон ответа к ситуации 1.

1. Рак среднего уха.
2. Биопсия и цитологическое исследование.
3. Расширенная радикальная операция на среднем ухе слева и сочетано-лучевое лечение.

Ситуация 2.

Больная, 32 лет, предъявляет жалобы на ощущение инородного тела в глотке, першение, неприятный запах изо рта, наличие опухоли в зачелюстной области слева. Опухоль на шее появилась 2 месяца назад, по поводу чего обратилась к стоматологу, который провел санацию полости рта и в течение одного месяца назначил общую и местную антибактериальную терапию. Опухоль на шее не уменьшилась. Объективно: в зачелюстной области слева определяется плотный, безболезненный, подвижный, увеличенный до 3х2 см лимфатический узел. Фарингоскопия: в области левой небной миндалины определяется изъязвление слизистой оболочки с переходом на небную дужку.

Задания:

1. Предположительный диагноз.
2. План обследования.
3. Лечение.
4. В чем ошибка стоматолога?

Эталон ответа к ситуации 2.

1. Злокачественное новообразование левой небной миндалины (T2N1M0).
2. Пункционная биопсия лимфатического узла и биопсия язвы на левой небной миндалине.
3. Лечение зависит от результата гистологического исследования. При обнаружении рака лечение комбинированное: расширенная тонзилэктомия слева – удаление опухоли в пределах здоровых тканей и шейного лимфатического узла + суммарная лучевая терапия в дозе 70 Грей. При обнаружении низкодифференцированной тонзиллярной опухоли – лучевое лечение в дозе 70-80 Грей. Начинают лечение с небольших доз (не более 1-2 Грей в сутки), т.к. опухоль обладает высокой чувствительностью к лучевой энергии, быстро резорбирует, что может вызвать сильную интоксикацию.
4. Не проявил онкологической настороженности, не обратил внимания на язву в области небной миндалины, не проконсультировал больного с ЛОР-врачом.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины по выбору
Актуальные вопросы оториноларингологии
 (название дисциплины, модуля, практики)

№ 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)	1. Инструменты: 1) лобный рефлектор 2) носовое зеркало 3) шпатель 4) носовой пинцет 5) носоглоточное зеркало 6) зонд 7) набор пахучих веществ 8) воронка Зигля 9) баллон Политцера 10) катетер для катетеризации слуховой трубы 11) ушной пинцет 12) ушной зонд с нарезкой 13) зонд Воячека 14) отоскоп 15) набор камертонов 16) трещотка Барани 17) щетки 18) шприц Жане 19) термометр 20) кресло Барани 21) секундомер 22) спиртовка 23) вата 24) ушной ватодержатель 25) набор пробирок для исследования на микрофлору 26) чашка Петри с турундами и шариками 27) баллон для трансмеатального промывания уха 28) парацентезная игла 29) аттикальный зонд 30) зонд для зондирования полости носа 31) носовой ватодержатель для туалета полости носа 32) носовой крючок для удаления инородных тел из носа 33) пинцет штыкообразный 34) передний тампон 35) набор для задней тампонады 36) пращевидная повязка 37) игла Куликовского для пункции верхнечелюстных пазух 38) гортанное зеркало 39) раствор антисептика

- | | |
|--|---|
| | <p>40) зажим
41) трахеотомическая трубка
42) трахеорасширитель Труссо
43) резиновый проводник</p> <p>2. Таблицы:</p> <ol style="list-style-type: none">1) боковой рисунок полости носа2) фронтальный распил черепа3) развитие гайморовой пазухи4) передняя риноскопия5) хоаны при задней риноскопии6) средняя часть глотки7) боковой разрез головы8) полость глотки9) мышцы глотки10) хрящи и связки гортани11) сосуды и нервы гортани (ход возвратного нерва)12) ларингоскопия (прямая и непрямая)13) «корниевский» разрез уха14) строение барабанной перепонки15) топография органа слуха16) слуховой паспорт17) улитка в разрезе18) кортиев орган19) схема костной проводимости20) костный лабиринт21) речевая и тональная аудиограммы22) строение вестибулярного анализатора23) опыт Эвальда24) проводящие пути вестибулярного анализатора25) калорическая проба26) вестибулярный паспорт27) заболевания наружного уха28) заболевания среднего уха29) строение барабанной перепонки30) барабанная перепонка при остром отите31) мастоидит32) Бецольдовский мастоидит33) травма среднего уха34) хронические гнойные заболевания уха35) отогенные внутричерепные осложнения36) заболевания среднего уха (отосклероз, адгезивный отит)37) боковая стенка полости носа и околоносовые пазухи38) рентгенография придаточных пазух носа39) заболевания полости носа40) заболевания придаточных пазух носа41) носовое кровотечение42) травма носа и искривление носовой перегородки43) передняя и задняя риноскопия44) наружный нос и перегородка носа45) строение небных миндалин46) исследование глотки |
|--|---|

		<p>47) заболевания глотки 48) вскрытие паратонзиллярного и заглоточного абсцессов 49) строение гортани 50) непрямая ларингоскопия 51) прямая ларингоскопия 52) заболевания гортани 53) коникотомия 54) трахеостомия 55) ларингофиссура 56) ларингэктомия</p> <p>3.Наборы цветных диапозитивов</p> <p>4. Муляжи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) боковой распил черепа 2) саггитальный распил черепа 3) кости лицевого скелета 4) латеральная стенка полости носа 5) компьютерные томограммы околоносовых пазух и глотки, гортани 6) гортань (из 2-х половинок) 7) хрящи гортани 8) ушная раковина 9) медиальная стенка барабанной полости 10) задняя и передняя стенка барабанной полости 11) костный лабиринт 12) улитка в разрезе 13) сегмент улитки 14) височная кость 15) рентгенографии ушей по Шуллеру 16) рентгенографии околоносовых пазух в прямой и боковой проекциях и с контрастированием 17) строение гортани (разборный муляж) 18) мышцы шеи (наружные мышцы гортани) 19) интубатор-тренажер 20) передняя томография гортани 21) боковая рентгенография шеи 22) рентгенография пищевода с контрастированием <p>5. Демонстрационное оснащение</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диапроектор 2) негатоскоп 3) телевизор с видеоманитофоном 4) фотоальбом «Практические навыки по оториноларингологии» 5) фотоальбомы «Рентгенограммы ЛОР-органов» 6) компьютер с мультимедийным проектором <p>6. Видеофильмы и электронные материалы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «Оториноларингология» ч.1 - «Рабочее место врача-оториноларинголога. Методы исследования носа, околоносовых пазух». Оренбург, 2001 (видео, СД)
--	--	--

		<p>2) «Оториноларингология» ч.2 – «Методика выполнения простейших манипуляций в оториноларингологии». Оренбург, 2001 (видео, СД)</p> <p>3) «Оториноларингология». Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2008 (СД)</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 (СД)</p>
2.	<p>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>	<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