

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

Кафедра Оториноларингологии

Рабочая программа дисциплины
Оториноларингология

для обучающихся IV курса,

направление подготовки (специальность)

31.05.03 Стоматология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	52 ч.
самостоятельная работа	20 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / VIII

Тверь, 2024

Разработчики: доцент кафедры оториноларингологии, к.м.н., Мирзоева Е.З.; 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 «29» 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 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 984, с учётом 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 взрослых на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования в амбулаторных условиях;
2. Обучение алгоритму оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым с заболеваниями ЛОР-органов в амбулаторных условиях.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код наименования общепрофессиональной компетенции	Код наименования индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИОПК-5.1 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем,	Знать: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причины развития оториноларингологических

	<p>связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>ИОПК-5.2 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; приводит дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых; выявляет клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в</p>	<p>заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования взрослых; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых; диагностировать у взрослых наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний</p> <p>Владеть навыками: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития оториноларингологических заболеваний; осмотра и физикального обследование взрослых; диагностики наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний у взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний</p> <p>Знать: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Уметь: формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>
--	---	---

	неотложной форме	<p>помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять взрослых на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами взрослых; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику оториноларингологических заболеваний у взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть навыками: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития оториноларингологических заболеваний; осмотра и физикального обследования взрослых; диагностики наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний у взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов</p>
--	------------------	---

		<p>медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проведения дифференциальной диагностики оториноларингологических заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
<p>ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ИОПК-6.1 Применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения патологических заболеваний и состояний</p> <p>ИОПК-6.2 Использует современные алгоритмы лечения заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях</p> <p>Уметь: разрабатывать план лечения взрослых с наиболее распространенными оториноларингологическими заболеваниями</p> <p>Владеть навыками: разработки плана лечения взрослых с наиболее распространенными оториноларингологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать: группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных оториноларингологических заболеваний</p> <p>Уметь: разрабатывать план лечения взрослых с наиболее распространенными оториноларингологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской</p>

	<p>ИОПК-6.3 Владеет методами контроля эффективности применения лекарственных препаратов для лечения с позиции доказательной медицины</p> <p>ИОПК-6.4 Умеет оценивать безопасность лечения с учетом морфофункционального</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками: назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных оториноларингологических заболеваниях, оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий для лечения наиболее распространенных заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать: механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению</p> <p>Уметь: предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные</p> <p>Владеть навыками: оценки эффективности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у взрослых с наиболее распространенными оториноларингологическими заболеваниями; подбора и назначение совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</p> <p>Знать: совместимость, возможные осложнения, побочные действия,</p>
--	---	---

	состояния организма	<p>нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь: предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>Владеть навыками: оценки безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у взрослых с наиболее распространенными оториноларингологическими заболеваниями; подбора и назначение немедикаментозного лечения взрослым с наиболее распространенными оториноларингологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи в неотложной форме взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	---------------------	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина Оториноларингология входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 52 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 20 часов 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 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 VIII 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.

1.1.1. Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. Организация рабочего места врача 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 зубочелюстной системы. Развитие носа при врожденных дефектах верхней губы и неба. Анатомо-функциональные особенности наружного носа, полости носа, околоносовых пазух. Обонятельный анализатор. Роль носового дыхания в физическом развитии организма, в формировании зубочелюстной системы.

1.1.3. Анатомо-топографические особенности глотки. Лимфаденоидное глоточное кольцо.

1.1.4. Анатомо-топографические особенности гортани.

1.2. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного и среднего уха, слухового анализатора.

1.2.1. Клиническая анатомия наружного уха, взаимоотношение с граничащими анатомическими образованиями. Система полостей среднего уха.

1.2.2. Строение спирального органа. Физиология слуха.

1.2.3. Исследование слуховой функции: определение остроты слуха речью, камертональное исследование.

1.3. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного анализатора.

1.3.1. Клиническая анатомия и физиология преддверия и полукружных каналов. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппаратов..

1.3.2. Симптомы поражения вестибулярного анализатора.

1.3.3. Методы исследования вестибулярной функции. Дифференциальная диагностика между поражениями лабиринта и мозжечка.

Модуль 2. Заболевания ЛОР-органов.

2.1. Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух: фурункул, перелом костей носа, искривление, гематома, абсцесс носовой перегородки, острый и хронический риниты, острый и хронический синуситы, одонтогенный гайморит, мицетома, полипы носа, сочетанные травмы околоносовых пазух и зубочелюстной системы, носовые кровотечения и неотложная помощь при них.

2.2. Острые и хронические заболевания глотки: острый и хронический фарингиты, фарингомикоз, острые тонзиллиты и их осложнения, хронический тонзиллит и сопряженные заболевания, гипертрофия небных и глоточных миндалин и значение в возникновении деформации зубочелюстной системы аденоидиты. взаимосвязь с другими заболеваниями. Клетчаточные пространства глотки, паратонзиллярный, заглоточный и окологлоточные абсцессы: диагностика, неотложная помощь.

2.3. Острые и хронические заболевания гортани: острый и хронический ларингиты, ларингомикоз, острый ларинготрахеит у детей, отек гортани, острый и хронический стеноз гортани. Принципы лечения острых стенозов гортани (коникотомия, трахеостомия, медикаментозная трахеостомия, продленная интубация). Опухоли гортани: малые и явные клинические признаки, этапы диагностики. Инородные тела верхних дыхательных путей и уха, ургентная помощь.

2.4. Заболевания уха: 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. Причины, классификация острых средних отитов. Современное течение острых средних отитов, осложнения; принципы и критерии эффективного лечения. Клинические формы хронического гнойного воспаления среднего уха: мезотимпанит и эптитимпанит; диагностика и принципы лечения. Негнойные заболевания уха: катар среднего уха (тубоотит), слуховой неврит, отосклероз, болезнь Меньера - общность симптоматики, различия в этиопатогенезе и подходах к лечению.

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
1.				10		10	4	14	5					КС, ДОТ	Т
1.1.				4		4	1	5	5					КС, ДОТ	Т
1.2.				4		4	1	5	5					КС, ДОТ	Т
1.3.				2		2	2	4	5					КС, ДОТ	Т
2.	12			30		42	16	58	5, 6					ЛВ, ПЛ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.1.	4			8		11	4	15	5, 6					ЛВ, ПЛ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.2.	4			8		11	4	15	5, 6					ЛВ, ПЛ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.3.	2			7		10	4	14	6, 6					ЛВ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр
2.4.	2			7		10	4	14	5, 6					ЛВ, КС, РИ, Тр, КС, ИА, ДОТ	Т, Пр

Зачет																ЗС	ЗС
ИТОГО:	12			40		52	20	72									

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), 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 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 томографии гортани.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования ациента, 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 VIII семестре, включающий этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам (решение трех ситуационных задач).

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

У больного 19 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 43 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой лобной области, гнойные выделения из носа, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 40⁰ 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 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 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».

V. 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 : клинические рекомендации / ред. В.Т. Пальчун, А.И. Крюков. – М. : ГЭОТАР-мед, 2013 – 362 с.

2. 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:

3. 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 № 4

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

ОПК-5 - способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач

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 Шира)

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 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 22 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 удлиннен.

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 пациента 19 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 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-6 - способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

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 kautеризация
- 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 ТОНЗИЛЭКТОМИИ 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 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 контролирующую трахеостомию.

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

Примеры комплексных ситуационных задач:

Ситуация 1.

Больная М., 24 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., 35 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"> 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 40) зажим

- 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 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) 2) «Оториноларингология» ч.2 – «Методика выполнения
--	--	---

		<p>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>
	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