

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения российской федерации

Кафедра оториноларингологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и
воспитательной работе

 И.Ю.Колесникова

28 августа 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины
Оториноларингология**

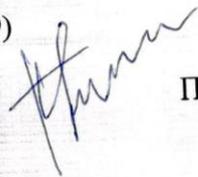
для студентов 4 курса,

направление подготовки (специальность)
35.05.03 стоматология

форма обучения
очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена
на заседании кафедры
25 мая 2020 г.
(протокол № 9)

Зав. кафедрой



Портенко Г.М.

Разработчик рабочей программы:

к.м.н., доцент Юркин С.А.

Тверь, 2020

I. Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2020 г. (протокол № 1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) **31.05.03 стоматология**, с учётом 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. Научить обучающихся осуществлению мероприятий по формированию мотивированного отношения взрослых и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;
2. Обучить выпускников по специальности «стоматология» диагностике оториноларингологических заболеваний и патологических состояний на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
3. Обучить выпускников диагностике неотложных ЛОР-состояний;
4. Сформировать у обучающихся алгоритм оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ОК 5 готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	Уметь: <ul style="list-style-type: none">- работать с книжными и электронными носителями медицинской информации;- анализировать приобретенные знания применительно к практическим задачам медицины- соблюдать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; Знать: <ul style="list-style-type: none">- методы работы с книжными и электронными носителями медицинской информации;- вопросы врачебной этики и деонтологии
ОПК 1 готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-	Уметь: <ul style="list-style-type: none">-- провести обследование взрослых и подростков с заболеваниями ЛОР-органов и дать оценку их состояния в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;- анализировать полученные результаты диагностики ЛОР-патологии в целях оценки состояния исследуемого объекта;- избрать необходимые дополнительные исследования и консультации для диагностики выявленной патологии;- поставить диагноз взрослым и подросткам с ЛОР-патологией на основе владения клиническими и лабораторно-инструментальными методами исследования;

<p>коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</p> <p>ОПК 8</p> <p>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую анатомию и физиологию ЛОР-органов; - методы обследования взрослых и подростков с заболеваниями ЛОР-органов; - симптоматику основных ЛОР-заболеваний и их связь с зубочелюстной системой; - алгоритм постановки диагноза взрослым и подросткам с ЛОР-патологией на основе владения клиническими и лабораторно-инструментальными методами исследования; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначить лечение взрослым и подросткам с основными ЛОР-заболеваниями с учетом стандартов качества; - оказать первую врачебную помощь взрослым и подросткам с неотложными ЛОР-состояниями; <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи взрослым и подросткам с заболеваниями ЛОР-органов; - стандарты медицинской помощи взрослым и подросткам при основных оториноларингологических заболеваниях;
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина оториноларингология входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Данная дисциплина – это этап изучения основных заболеваний ЛОР-органов у взрослых и подростков. За время обучения студенты приобретают знания по оториноларингологии, знакомятся с основными часто встречающимися ЛОР-заболеваниями.

В процессе изучения дисциплины «оториноларингология» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача стоматолога.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «оториноларингология»:

Иметь представление о закономерностях развития ЛОР-органов.

Знать анатоμο-физиологические особенности ЛОР-органов; патофизиологические процессы в организме.

1) Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения оториноларингологии:

Медико-биологические дисциплины.

1. Физика, математика.

Разделы акустики и механики.

2. Анатомия человека - анатомия головы и шеи.

Разделы: анатомические особенности верхних дыхательных путей и уха у детей, возрастные особенности.

3. Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта.

Разделы: эмбриогенез органов и тканей; гистологические особенности строения верхних дыхательных путей.

4. Нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области.

Разделы: физиология слухового и вестибулярного анализаторов; функциональные особенности верхних дыхательных путей и уха.

5. Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи.

Разделы: врожденные пороки развития, болезни органов дыхания.

6. Патофизиология – патофизиология головы и шеи.

Разделы: воспаление; гемостаз.

Специальные дисциплины.

1. Лучевая диагностика

Разделы: рентгенологическая диагностика заболеваний ЛОР-органов.

2. Неврология.

Разделы: методы исследования и симптомы поражения I, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII черепных нервов, пирамидных путей, мозжечка.

3. Инфекционные болезни

Разделы: вирусные (грипп, аденовирусные и риновирусные, корь), бактериальные (скарлатина, дифтерия), менигококковые инфекции.

4. Внутренние болезни (модуль «Гематология»).

Разделы: заболевания системы крови (инфекционный мононуклеоз, агранулоцитоз, алиментарно-токсическая алейкия, лейкозы).

5. Хирургическая стоматология.

Разделы: возрастные анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы, одонтогенные гаймориты, комбинированные травматические повреждения челюстно-лицевой области, расщелины губы и неба.

2) Дисциплины и практики, для которых освоение оториноларингологии необходимо как предшествующее:

- Хирургическая стоматология.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 37 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 35 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

лекция-визуализация;

клиническое практическое занятие;

метод малых групп;

занятия с использованием тренажёров;

просмотр видеofilьмов и мультимедийных презентаций;

разбор клинических случаев;

учебно-исследовательская работа студента;

подготовка и защита рефератов, мультимедийных презентаций.

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося:

подготовка к клиническим практическим занятиям и промежуточной аттестации;

написание рефератов;

подготовка мультимедийных презентаций;

работа с Интернет-ресурсами.

6. Формы промежуточной аттестации – зачет в УШ семестре.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

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

1.1. Вступление. История отечественной оториноларингологии. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования наружного носа, полости носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, наружного и среднего уха.

1.1.1. Определение оториноларингологии как специальной клинической дисциплины хирургического профиля с профилактической направленностью. История развития специальности. Организация рабочего места врача-оториноларинголога. Взаимосвязь заболеваний ЛОР-органов с патологией зубочелюстной системы.

1.1.2. Наружный нос. Полость носа и ее стенки. Развитие носа при врожденных дефектах верхней губы и неба. Обонятельный анализатор. Роль носового дыхания в физическом развитии организма, в формировании зубочелюстной системы. Околоносовые пазухи. Функции полости носа.

1.1.3. Глотка. Лимфаденоидное глоточное кольцо. Строение небных миндалин. Понятие о криптолимфоне. Сосуды и нервы глотки, ее функции.

1.1.4. Гортань – важный орган социального общения человека. Расположение, анатомо-топографические особенности гортани

1.1.5. Клиническая анатомия наружного уха, взаимоотношение с граничащими анатомическими образованиями. Пути проникновения инфекции из среднего уха. Система полостей среднего уха. Кровоснабжение и иннервация наружного и среднего уха. Физиология уха - звукопроводящий аппарат.

1.1.6. Обучение методам исследования: принципы работы с лобным рефлектором. Демонстрация преподавателем методики осмотра и исследования ЛОР-органов. Освоение студентами друг на друге методик.

1.2. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового анализатора.

1.2.1. Строение спирального органа. Проводящие пути и центры слухового анализатора.

1.2.2. Физиология слуха. Звукопроведение и звуковосприятие.

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

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

1.3.1. Клиническая анатомия преддверия и полукружных каналов.

1.3.2. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппаратов. Физиология полукружных каналов и преддверия.

1.3.3. Симптомы поражения вестибулярного анализатора.

1.3.4. Методы исследования вестибулярной функции.

1.3.5. Дифференциальная диагностика между поражениями лабиринта и мозжечка.

Модуль 2. Заболевания ЛОР-органов.

2.1. Травмы уха. Острый средний отит, осложнения.

Заболевания наружного уха (фурункул наружного слухового прохода, наружный отит, рожа наружного уха, перихондрит ушной раковины, серная пробка, инородное тело, отомикоз, экзема, травмы наружного уха). Взаимосвязь заболеваний наружного и среднего уха с патологией других ЛОР-органов.

2.2. Хроническое гнойное воспаление среднего уха (мезотимпанит, эпитимпанит). Диагностика, принципы лечения. Лабиринтит. Внутричерепные отогенные осложнения: признаки, врачебная тактика

2.3. Негнойные заболевания уха у детей: катар среднего уха (тубоотит), кохлеарный неврит, отосклероз, болезнь Меньера. Общность симптоматики. Различия в этиопатогенезе и подходах к лечению.

2.4. Заболевания носа и околоносовых пазух у взрослых и подростков: искривление, гематома, абсцесс перегородки, фурункул, острый и хронический ринит, острый и хронический синусит, одонтогенный гайморит, полипы носа. Внутричерепные и внутриорбитальные осложнения. Травмы носа, околоносовых пазух и зубочелюстной системы носовые кровотечения и неотложная помощь при них.

2.5. Заболевания глотки: острый и хронический фарингиты, фарингомикоз, ангины, дифтерия. СПИД, сифилис, профилактика заболеваний врача-стоматолога и пациента. Хронический тонзиллит, гипертрофия небных и глоточных миндалин, значение в возникновении деформации зубочелюстной системы. Клетчаточные пространства глотки, паратонзиллярный, заглоточный и окологлоточные абсцессы: диагностика, неотложная помощь.

2.6. Заболевания гортани: острый и хронический ларингит, ларингомикоз, острый ларинготрахеит у детей, отек гортани, парезы и параличи гортани, острый и хронический стеноз гортани. Инородные тела верхних дыхательных путей, неотложная помощь. Опухоли гортани: малые и явные клинические признаки, этапы диагностики.

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				ОК 5	ОПК 1	ОПК 8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1.	2			10		12	12	24	X	X		ЛВ, МГ, Р, ТР	Т, Пр, С
1.1.				4		4	4	8	X	X		ЛВ, МГ, Р	Т, Пр, С
1.2.	1			3		4	4	8	X	X		ЛВ, МГ, УИРС, Р	Т, Пр, С
1.3.	1			3		4	4	8	X	X		ЛВ, МГ, Р	Т, Пр, С
2.	10			12		22	22	44	X	X	X	ЛВ, МГ, Тр, КС, УИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.1.	1			2		3	3	6	X	X	X	ЛВ, МГ, КС, УИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.2.	1			1		2	2	4	X	X	X	ЛВ, МГ, КС, УИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.3.	2			1		3	3	6	X	X	X	ЛВ, МГ, КС, УИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.4.	2			4		6	6	12	X	X	X	ЛВ, МГ, Тр,	Т, Пр,

												КС, УИРС, Р	ЗС, С
2.5.	2		2		4	4	8	X	X	X		ЛВ, МГ, КС, УИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
2.6.	2		2		4	4	8	X	X	X		ЛВ, МГ, Тр, КС, УИРС, Р	Т, Пр, ЗС, С
Зачет				3	3	1	4						
ИТОГО:	12		22	3	37	35	72						

Список сокращений образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

**IV. 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:

- 1. К НАРУЖНОМУ УХУ ОТНОСИТСЯ**
 - 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) аносмия
 - 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:

студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме:

70% и менее правильных ответов – «не зачтено»

71% и более правильных ответов – «зачтено»

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. У больного с охриплостью при непрямой ларингоскопии обнаружена неподвижность левой половины гортани.

- 1) Какой нерв сдавлен (поврежден)?
- 2) На каком протяжении сдавление (повреждение)?
- 3) Возможные причины сдавления (повреждения).

Эталон ответа:

- 1) Возвратный (нижнегортанный) нерв.
- 2) Средостение, шейный отдел (пищевод, щитовидная железа).
- 3) Опухоли средостения, аневризма аорты, туберкулезный лимфаденит, рак пищевода и щитовидной железы, струмаэктомия.

2. Грудной ребенок при надавливании на козелок ушной раковины кричит.

- 1) Какую патологию надо заподозрить?
- 2) Причина развития данной патологии.

Эталон ответа:

- 1) Острый средний отит.
- 2) У грудных детей отсутствует костная часть наружного слухового прохода, и давление с козелка передается непосредственно на воспаленную барабанную перепонку.

Критерии оценки при собеседовании:

«Зачтено» - правильное решение.

«Не зачтено» - незнание обоснования правильности решения.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

У пациента 30 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 упорносохраняющаяся гиперемия барабанной перепонки в верхних отделах. Снижение слуха по звукопроводящему типу.

Задания:

1. Диагноз.
2. Объясните такое 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 с гидрокортизоном, химопсином; парацентез барабанной перепонки с интрамеатальным промыванием теми же лекарственными растворами.

Задача 2.

Больной 17 лет жалуется на головную боль с локализацией преимущественно в правой лобной области, гнойные выделения из носа, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 40 градусов.

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 фронтогайморотомидотомия). Противовоспалительная, дегидратационная, дезинтоксикационная, иммуностимулирующая терапия.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«**Зачтено**» – студент решает ситуационную задачу, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X, делает назначения по обследованию и правильно оценивает результаты инструментальных и лабораторных методов исследования.

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

Критерии оценки работы студента на клинических практических занятиях.

«**5**» (**отлично**) – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику обследования, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X, назначает правильное лечение.

«**4**» (**хорошо**) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при клиническом обследовании и обосновании или формулировке диагноза и/или назначении обследования и лечения.

«**3**» (**удовлетворительно**) – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в обследовании больного и/или постановке диагноза и/или назначении лечения; выполняет 71-80% тестов;

«**2**» (**неудовлетворительно**) – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики клинического и лабораторно-инструментального обследования, не может диагностировать заболевание и сформулировать клинический диагноз. Не справляется с тестами или ситуационными задачами.

Критерии оценки рубежного тестового контроля знаний по окончании модулей:

Студентом даны правильные ответы на задания в тестовой форме (100 тестовых заданий):

70% и менее правильных ответов – «**не зачтено**»

71% и более правильных ответов – «**зачтено**»

Темы для УИРС:

1. Отогенные внутричерепные и орбитальные осложнения.
2. Инородные тела верхних дыхательных путей.
3. Одонтогенный гайморит.
4. Перелом костей носа.
5. Клетчаточные пространства глотки и шеи, оперативные доступы.
6. Сочетанные травмы околоносовых пазух и зубочелюстной системы.

Критерии оценки выполненного реферата:

«**Зачтено**» - материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью (презентация, фото). При написании работы были использованы современные литературные источники (в том числе монографии и периодические издания).

«**Не зачтено**» – материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и Интернет.

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

1. Сбор и оценка анамнеза у взрослых и подростков 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 зева, носа
4. Оценка результатов рентгенографического метода исследования придаточных пазух носа, костей носа, носоглотки, височных костей по Шюллеру
5. Обработка полости рта, ушей, носа
6. Удаление инородного тела из наружного слухового прохода, из полости носа
7. Удаление инородного тела из полости рта
8. Проведение передней тампонады при носовом кровотечении
9. Отоскопия
10. Исследование слуха речью и камертона
11. Выявление спонтанных вестибулярных нарушение
12. Введение в ухо турунд с лекарственными препаратами
13. Продувание ушей по Политцеру
14. Промывание уха для удаления серной пробки и инородных тел
15. Проведение передней и задней риноскопии
16. Зондирование полости носа
17. Задняя тампонада носа
18. Наложение пращевидной повязки
19. Непрямая ларингоскопия
20. Туалет и смена трахеотомической трубки
21. Уметь дать заключение:
 - по слуховому паспорту

Критерии оценки выполнения практических навыков:

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

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

Перечень грубых ошибок:

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

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

Зачет проводится в УШ семестре, который построен по 3-х этапному принципу. Первый этап - контроль практических навыков; второй этап - решение 100 заданий в тестовой форме; третий этап – собеседование (решение трех ситуационных задач).

Приложение № 1

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОК 5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию
творческого потенциала**

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. ВЛИЯНИЕ ГИПЕРТРОФИИ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ НА ЗУБОЧЕЛЮСТНУЮ СИСТЕМУ

- 1) нарушение прикуса
- 2) ороговение слизистой оболочки полости рта
- 3) «готическое небо»
- 4) сглаженность носогубной складки

3. ЗАДНЯЯ СТЕНКА БАРАБАННОЙ ПОЛОСТИ ГРАНИЧИТ

- 1) с сонной артерией
- 2) с сосцевидным отростком
- 3) с лабиринтом
- 4) с височно-нижнечелюстным сочленением

Эталоны ответов:

№ задания	Ответ
1	1, 2
2	1, 3, 4
3	2

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

Ситуационная задача 1.

К дежурному врачу ЛОР-отделения обратился пациент с жалобами на боль в ухе. При отоскопии врач обнаружил в слуховом проходе серную пробку и посоветовал обратиться на следующий день в поликлинике к оториноларингологу для удаления серной пробки.

Задание: в чем ошибка дежурного врача?

Эталон ответа к задаче 1.

Необходимо было удалить серную пробку для осмотра барабанной перепонки, чтобы исключить отит.

Ситуационная задача 2.

На амбулаторный прием к врачу-оториноларингологу обратилась пациентка 28 лет с жалобами на боль в ухе, головную боль, тошноту, рвоту. Врач поставил диагноз: острый гнойный средний отит, подозрение на внутричерепное осложнение и предложил госпитализацию в ЛОР-отделение. Больная от госпитализации отказалась, и врач назначил амбулаторное лечение.

Задание: в чем ошибка врача?

Эталон ответа к задаче 2.

Врач должен был настоять на госпитализации больной с привлечением администрации больницы и более опытных коллег.

Ситуационная задача 3.

При плановом обследовании перед операцией септопластика больному сделана рентгенография околоносовых пазух и обнаружена небольшая киста гайморовой пазухи. Врач предложил сделать эндоскопическую микрогайморотомию в платной клинике.

Задание: правильные ли рекомендации дал врач?

Эталон ответа к задаче 3.

Не осложненная киста не требует удаления. Врач назначил операцию в целях личного обогащения.

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

ОПК-1 Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.

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

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. ИЗЛЮБЛЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЯЗВЫ ПРИ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ (АНГИНЕ СИМАНОВСКОГО)

- 1) нижний полюс небной миндалины
- 2) верхний полюс небной миндалины
- 3) десна верхнего 8 зуба
- 4) десна нижнего 8 зуба

2. СИМПТОМЫ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА

- 1) сильная односторонняя боль в горле
- 2) гнусавость
- 3) тризм жевательной мускулатуры
- 4) аутофония

3. ПРОЯВЛЕНИЯ СПИДА В ПОЛОСТИ РТА

- 1) ангулярный стоматит
- 2) кандидомокоз
- 3) афтозный стоматит
- 4) гингивит

Эталоны ответов:

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

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

Ситуационная задача 1.

Пациентка 20 лет 3 недели назад обнаружила у себя на миндалине язву и почувствовала неприятный запах изо рта. Объективно: за углом нижней челюсти справа слегка болезненный подвижный лимфоузел 5x4 см., В области верхнего полюса правой миндалины видна язва до 1 см в диаметре с некротическим содержимым.

Задание: какие 2 наиболее вероятных диагноза можно предположить? Дополнительные метода исследования для уточнения диагноза.

Эталон ответа к задаче 1.

Язвенно-некротический стоматит (ангина Симановского) и сифилис.

Мазок на симбиоз ангины Симановского и кровь на реакцию Вассермана.

Ситуационная задача 2.

У пациента, обратившегося к оториноларингологу по поводу боли в горле, врач обнаружил фолликулярную ангину и увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. Терапевт выявил гепатоспленомегалию.

Задание: предположительный диагноз, дополнительный метод исследования для уточнения диагноза и его результат.

Эталон ответа к задаче 2.

Инфекционный мононуклеоз. Анализ крови клинический: моноцитоз более 30%, широкоплазменные мононуклеары.

Ситуационная задача 3.

У пациента на фоне острой зубной боли появилась опухоль на шее позади угла нижней челюсти. Оториноларинголог обнаружил выпячивание боковой стенки глотки позади задней небной дужки.

Задание: предположительный диагноз?

Эталон ответа к задаче 3.

Окологлоточный абсцесс.

Фонды оценочных средств

для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)

для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ОПК 8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.

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

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. В СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ БАНАЛЬНОЙ АНГИНЫ ВХОДЯТ

- 1) антибиотики
- 2) нестероидные противовоспалительные
- 3) полоскание
- 4) цитостатики

2. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННОГО ГАЙМОРИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) пункция гайморовой пазухи
- 2) антибиотики пенициллинового ряда
- 3) антибиотики фторхинолонового ряда в сочетании с метронидозолом
- 4) санация полости рта

3. 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

Эталоны ответов:

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

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

Ситуационная задача 1.

Паратонзиллярный абсцесс осложнился окологлоточным абсцессом.
Задание: Какова хирургическая тактика?

Эталон ответа: абсцесстонзиллэктомия + вскрытие окологлоточного абсцесса наружным разрезом по Вессели.

Ситуационная задача 2

Больной обратился к оториноларингологу с клиническими симптомами перелома костей носа. Врач выяснил, что после травмы было кратковременная потеря сознания, тошнота и рвота.

Задание: дальнейшие действия врача.

Эталон ответа: больной должен быть направлен в нейрохирургическое отделение.

ОЦЕНКА ЗАЧЕТА

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из 100 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:
«зачтено» - 71% и более правильных ответов
«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов

Критерии оценки освоения практических навыков и умений:

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

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

Перечень грубых ошибок:

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

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«Зачтено» – студент решает ситуационную задачу, обосновывает и формулирует клинический диагноз заболевания по МКБ X, делает назначения по обследованию и правильно оценивает результаты инструментальных и лабораторных методов исследования.

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

Критерии итоговой оценки за зачет:

- оценка «зачтено» ставится студенту, выполнившему 71% и более заданий в тестовой форме; самостоятельно демонстрирующему методику обследования ребенка и мануальные навыки; обнаружившему системные знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики и лечения заболеваний;

- оценка «не зачтено» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, который не справился с заданиями в тестовой форме и не продемонстрировал владение методикой обследования ребенка мануальными навыками и допустил грубейшие ошибки при их выполнении.

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 [Текст] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 584 с.

Электронный ресурс:

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 584 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429495.html>

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

б) Дополнительная литература:

1. Оториноларингология [Текст] : клинические рекомендации / ред. В. Т. Пальчун, А. И. Крюков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 362 с.

2. Пробст, Рудольф Оториноларингология в клинической практике [Текст] : пер. с англ. / Рудольф Пробст, Герхард Греверс, Генрих Иро ; ред. А. С. Лопатин. – Москва : Практическая медицина, 2012. – 381 с.

Электронный ресурс:

1. Оториноларингология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. В. Т. Пальчун. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413586.html>

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

1. Рентгенография височных костей при ЛОР патологии [Электронный ресурс] : электронное учебно – методическое пособие для самоподготовки к практическим занятиям студентов лечеб-

- ного, педиатрического и стоматологического факультетов / Тверская гос. мед. академия ; сост. Н. А. Вашневская [и др.]. - 277 Кб.– Тверь : [б. и.], 2014. – 17 с.
2. Рентгенография и томография гортани при новообразованиях [Электронный ресурс] : электронное учебно – методическое пособие для самоподготовки студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов к практическим занятиям / Тверская гос. мед. академия ; сост. М. М. Михирева [и др.]. – 539 Кб. - Тверь : [б. и.], 2014. – 30 с.
3. Рентгенография носа и околоносовых пазух при диагностике ЛОР-патологии [Электронный ресурс] : электронное учебно – методическое пособие для самоподготовки студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов к практическим занятиям / Тверская гос. мед. академия ; сост. Г. М. Портенко [и др.]. – 343 Кб. – Тверь : [б. и.], 2014. – 17 с.

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

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

Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

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>);

Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);

Доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);

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/>;

Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.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 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 3

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 ГБУЗ ОКБ г.Тверь (№ 1 – 17,2 кв.м, № 2 – 26,7 кв.м, № 3 – 27,5 кв.м, ГБУЗ ГКБ № 1 им.В.В.Успенского – 16,8 кв.м, ГБУЗ ДГКБ № 1 – 24,3 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) аттикальная канюля 31) зонд для зондирования полости носа 32) носовой ватодержатель для туалета полости носа 33) носовой крючок для удаления инородных тел из носа

- 34) пинцет штыкообразный
- 35) передний тампон
- 36) набор для задней тампонады
- 37) пращевидная повязка
- 38) носовая петля
- 39) носовой конхотом
- 40) игла Куликовского для пункции верхнечелюстных пазух
- 41) гортанное зеркало
- 42) раствор антисептика
- 43) зажим
- 44) трахеотомическая трубка
- 45) трахеорасширитель Труссо
- 46) 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
- 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

3.Наборы цветных диапозитивов

4. Муляжи:

- 1) боковой распил черепа
- 2) саггитальный распил черепа
- 3) кости лицевого скелета
- 4) латеральная стенка полости носа
- 5) рентгенограммы носа, околоносовых пазух, глотки, ушей по Шуллеру, гортани
- 6) компьютерные томограммы околоносовых пазух и глотки, гортани
- 7) гортань (из 2-х половинок)
- 8) хрящи гортани
- 9) ушная раковина
- 10) медиальная стенка барабанной полости
- 11) задняя и передняя стенка барабанной полости
- 12) костный лабиринт
- 13) улитка в разрезе
- 14) сегмент улитки
- 15) височная кость
- 16) рентгенографии ушей по Шуллеру
- 17) рентгенографии околоносовых пазух в прямой и боковой проекциях и с контрастированием
- 18) флюорография околоносовых пазух
- 19) строение гортани (разборный муляж)
- 20) мышцы шеи (наружные мышцы гортани)
- 21) интубатор-тренажер
- 22) передняя томография гортани
- 23) боковая рентгенография шеи
- 24) рентгенография пищевода с контрастированием

5. Демонстрационное оснащение

	1) диапроектор 2) негатоскоп 3) телевизор с видеоманитофоном 4) фотоальбом «Практические навыки по оториноларингологии» 5) фотоальбом «Рентгенограммы ЛОР-органов» 6) компьютер с мультимидийным проектором 6. Видеофильмы и электронные материалы: 1) «Оториноларингология» ч.1 - «Рабочее место врача- отоларинголога. Методы исследования носа, околоносовых пазух». Оренбург, 2001 (видео, СД) 2) «Оториноларингология» ч.2 – «Методика выполнения простейших манипуляций в оториноларингологии». Оренбург, 2001 (видео, СД) 3) «Оториноларингология». Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2008 (СД) 4) «Практические навыки и умения в оториноларингологии». Тверь, 2007 (видео) 5) «УЗД нижних носовых раковин». Тверь, 2007 (видео) 6) «Избранные лекции по фармакотерапии болезней уха, горла и носа». Москва, «Медзнания», 2009 (СД)
Аудитория для проведения занятий лекционного типа на базе ГБУЗ ОКБ г.Тверь	1) компьютер с мультимидийным проектором 2) мультимедийные презентации

VII. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках работы кружка СНО на кафедре. Практикуется реферативная работа и проведение научных исследований с последующим выступлением на итоговых научных студенческих конференциях в г.Твери и других городах России, а также публикацией в сборниках студенческих работ, сборниках ТГМА, Верхневолжском медицинском журнале.

VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами

1. Нормальная анатомия
2. Инфекционных болезней с курсом эпидемиологии

IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Приложение № 4

**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 « _____ » _____ 201__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				