



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-воспитательной работе


« 21 »  /И.П. Черная/
2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.31 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
(код, наименование)

Форма обучения ОЧНАЯ
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП 6 лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра ОФТАЛЬМОЛОГИИ И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Владивосток, 2016

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело утвержденный Министерством образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г., № 95

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «18» ноября 2016 г., Протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры Офтальмологии и оториноларингологии от «01» июня 2016 г. Протокол № 11.

Заведующий кафедрой


(подпись)

В.Я. Мельников
(Ф.И.О.)

Разработчики:

Ассистент, к.м.н.

(занимаемая должность)

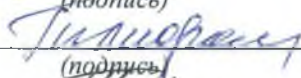

(подпись)

Фомина С. Л.

(Ф.И.О.)

Доцент, к.м.н.

(занимаемая должность)

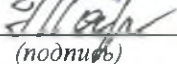

(подпись)

Гилифанов Е. А.

(Ф.И.О.)

Ассистент

(занимаемая должность)


(подпись)

Таранова С. В.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.Б.31 Оториноларингологии

состоит в овладении знаниями концептуальных основ оториноларингологии: морфофизиологических и возрастных особенностей ЛОР-органов, а также принципами диагностики патологии ЛОР-органов, лечения и профилактики в оториноларингологии, во взаимосвязи с организмом в целом, что обеспечивает основу для изучения других клинических дисциплин и способствует формированию врачебного мышления.

При этом *задачами* дисциплины являются:

1- приобретение студентами знаний о морфолого-физиологических и патологических особенностях ЛОР органов, в связи с возрастными особенностями;

2- развитие у студентов клинического мышления, самостоятельности, творческой активности, приобретение студентами знаний о связи между различными физиологическими и патологическими процессами в ЛОР-органах, установление общих закономерностей этих процессов в ЛОР-органах и организме человека в целом;

3- обучение студентов методам ранней современной диагностики и специализированного лечения ЛОР-патологии, и методам профилактики ЛОР-болезней.

4- формирование у обучающихся навыков оказания неотложной помощи в оториноларингологии;

5- формирования навыков изучения научной и специализированной литературы;

6- формирование у обучающихся навыков общения с коллегами, пациентами, медицинским персоналом.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1.Б.31 Оториноларингология относится к базовым дисциплинам рабочего учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Биофизика

Знания: базовые понятия акустики: механические колебания звуковых волн, их физические характеристики, что лежит в основе физиологии слухового анализатора;

угловые и прямолинейные ускорения, гравитационное поле земли, физические формулы, которыми они описываются, т.к. это лежит в основе физиологии вестибулярного анализатора;

базовые понятия математики; принципы нахождения десятичных логарифмов

Умения: использовать в своей работе объективные оценки акустики, угловые и прямолинейные ускорения, гравитационное поле земли; использовать базовые понятия математики; принципы нахождения десятичных логарифмов;

Навыки: исследования акустики, угловых и прямолинейных ускорений, гравитационного поля земли; использования базовых понятий математики; принципов нахождения десятичных логарифмов

Нормальная анатомия

Знания: анатомии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания анатомии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний анатомии ЛОР-органов

Патологическая анатомия

Знания: патологической анатомии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания патологической анатомии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний патологической анатомии ЛОР-

органов

Нормальная физиология

Знания: нормальной физиологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания нормальной физиологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний нормальной физиологии ЛОР-органов

Патологическая физиология, аллергологии и иммунологии

Знания: патологической физиологии аллергологии и иммунологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания патологической физиологии, аллергологии и иммунологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний нормальной физиологии, аллергологии и иммунологии ЛОР-органов

Гистология

Знания: гистологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания гистологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний гистологии ЛОР-органов

Общая фармакология и клиническая фармакология

Знания: общей фармакологии и клинической фармакологии ЛОР-болезней

Умения: использовать на практике знания общей фармакологии и клинической фармакологии ЛОР-болезней

Навыки: практического использования знаний общей фармакологии и клинической фармакологии ЛОР-болезней

Внутренние болезни (в т. ч. Ревматология, гематология, нефрология, кардиология, реанимация и анестезиология)

Знания: внутренних болезней, ЛОР-болезней

Умения: использовать на практике знания внутренних болезней, ЛОР-болезней

Навыки: практического использования знаний внутренних болезней, ЛОР-болезней

Топографическая анатомия, оперативная и общая хирургия

Знания: топографической анатомии ЛОР-органов, общей и оперативной хирургии ЛОР-болезней

Умения: использовать на практике знания топографической анатомии ЛОР-органов, общей и оперативной хирургии ЛОР-болезней

Навыки: практического использования знаний топографической анатомии ЛОР-органов общей и оперативной хирургии ЛОР-болезней

Инфекционные болезни и дерматовенерологии

Знания: инфекционных болезней и дерматовенерологии ЛОР-органов

Умения: использовать на практике знания инфекционных болезней и дерматологии ЛОР-органов

Навыки: практического использования знаний инфекционных болезней и дерматовенерологии ЛОР-органов

Неврологии и нейрохирургии

Знания: неврологии и нейрохирургии

Умения: использовать на практике знания неврологии и нейрохирургии

Навыки: практического использования знаний неврологии и нейрохирургии

Офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

Знания: офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

Умения: использовать на практике знания офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

Навыки: практического использования знаний офтальмологии и челюстно-лицевой хирургии

Онкологии и лучевой терапии

Знания: онкологии и лучевой терапии

Умения: использовать на практике знания онкологии и лучевой терапии

Навыки: *практического использования знаний онкологии и лучевой терапии*

Латинский язык

Знания: *латинского языка*

Умения: *использовать на практике знания латинского языка*

Навыки: *практического использования знаний латинского языка*

Лабораторная диагностика

Знания: *методов лабораторной диагностики*

Умения: *использовать на практике знания методов лабораторной диагностики*

Навыки: *практического использования знаний методов лабораторной диагностики*

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.Б.31 Оториноларингология

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. *Медицинская, которая включает в себя профилактическую, диагностическую и лечебную*

Профилактическая - осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего ЛОР-здоровья и здоровья окружающих, к выполнению рекомендаций, направленных на повышение двигательной активности, распределение пациентов на группы для занятий физической культурой и спортом с учетом их состояния здоровья, привлечение прикрепленного контингента к активным занятиям физической культурой и спортом;

осуществление диспансерного наблюдения за взрослым населением и подростками с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья, проведение мероприятий, направленных на повышение эффективности диспансеризации среди декретированных контингентов и хронических ЛОР-больных;

Диагностическая - диагностика ЛОР-заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;

диагностика неотложных ЛОР-состояний у взрослого населения и подростков;

проведение судебно-медицинской экспертизы

Лечебная - лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических ЛОР-методов;

оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных ЛОР-состояниях;

2. *Организационно-управленческая*

Включает работу в органах здравоохранения, синтез, анализ и написание организационно-методических пособий по оториноларингологической направленности

3. *Научно-исследовательская.*

научно-исследовательская деятельность: анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

подготовка рефератов по современным научным ЛОР-проблемам;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике в оториноларингологии;

соблюдение основных требований информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области здравоохранения;

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Номер/	Содержание	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:
---	--------	------------	--

	индекс компетенции	компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);	Фундаментальные основы базы медицины: анатомию, топографическую анатомию и оперативную хирургию, патанатомию, гистологию, нормальную и патологическую физиологию, биофизику, биохимию, фармакологию, латинский язык, пропедевтику и пр. а так же узко специализированные дисциплины, такие как ЛОР болезни, инфекционные болезни, неврология, офтальмология и др. для формирования клинического мышления врача и способности к абстрактному мышлению, анализу, синтезу и формированию способности использовать основы всех в т.ч. и философских знаний для формирования мировоззренческой позиции, для формирования гражданской позиции; и формированию способности действовать в нестандартных ситуациях, в том числе при экстренных и неотложных медицинских состояниях, в том числе при патологии ЛОР-органов и социальную и этическую ответственность за принятые решения.	Использовать способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу и использовать знания фундаментальных предметов медицины для формирования клинического мышления, мировоззрения и логики врача, для формирования способности действовать в экстренных и неотложных ситуациях в том числе при данной патологии ЛОР органов, принимать грамотные решения, для реализации поставленных задач, а так же уметь нести ответственность за принятые решения	Методами диагностики и лечения экстренных и неотложных состояний в том числе в ЛОР-практике, готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала для реализации поставленных задач, а так же владеть способностью нести ответственность за принятые решения	Тестирование Курация больных Реферат Практические навыки Написание истории болезни, решение клинических задач
2	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);	Историю медицины, историю России, философию, социологию для формирования культурной, этической, деонтологической, профессиональной составляющей российского врача, в том числе через дисциплину оториноларингология	Использовать способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу и использовать знания истории медицины, истории России, философии, социологии, фундаментальных базовых предметов медицины для	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (в том числе через дисциплину оториноларингологию)	Тестирование Курация больных Реферат Практические навыки Написание истории болезни, решение клинических задач

				формирования клинического мышления, мировоззрения и логики врача, для формирования формирования культурной, этической, деонтологической, профессиональной составляющей российского врача		
3	ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);	Современные диагностические возможности методов исследования ЛОР-больного (для определения основных нозологических форм по МКБ X у ЛОР-пациентов, для определения дальнейшей тактики ведения ЛОР-больных)	определить статус ЛОР-пациента: собрать анамнез, провести физикальное обследование ЛОР-пациента (осмотр, пальпация, аускультация, и т.п.); оценить состояние ЛОР-пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического ЛОР-диагноза; алгоритмом постановки предварительного ЛОР-диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;	Тестирование Курация больных Реферат Отработка и сдача практических навыков, в том числе в симуляционном центре, Написание истории болезни, решение клинических задач
4	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);	диагностические возможности методов непосредственного исследования ЛОР-больного (терапевтического, хирургического и инфекционного профиля), современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования ЛОР-больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)	определить статус ЛОР-пациента: собрать анамнез, провести опрос ЛОР-пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование ЛОР-пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние ЛОР-пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;	методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического ЛОР-диагноза; алгоритмом постановки предварительного ЛОР-диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;	Тестирование Курация больных Реферат Отработка и сдача практических навыков в том числе в симуляционном центре, Написание истории болезни, решение клинических задач

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 7	№ 8
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72	
Лекции (Л)	20	20	
Практические занятия (ПЗ),	52	52	

Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	36	36	
<i>История болезни (ИБ)</i>	6	6	
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Реферат (Реф)</i>	6	6	
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>			
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>	6	6	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	6	6	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	12	12	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
2	3	4
ОК 4 ОПК 4 ПК 6 ПК 8	Модуль 1 История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. Методы обследования ЛОР органов. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов. Общая оториноларингология.	Темы 1, 2, 3, 4 1. История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. 2. Методы обследования ЛОР органов. 3. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов: носа и ОНП, уха, глотки, пищевода, гортани, трахеи, бронхов. 4. Общая оториноларингология.
ОК 4 ОПК 4 ПК 6 ПК 8	Модуль 2 Частная оториноларингология. Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания уха. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.	Темы 6, 7, 10 Частная оториноларингология. 6. Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания носа и околоносовых пазух. Заболевания глотки и пищевода. Заболевания гортани.

			7. Заболевания уха. 10. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.
	ОК 4 ОПК 4 ПК 6 ПК 8	Модуль 3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха.	Темы 8, 9 8. Опухоли верхних дыхательных путей и уха. Доброкачественные опухоли ЛОР органов. Злокачественные опухоли ЛОР органов. 9. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	7	Модуль 1 История развития оториноларингологии, ее оформление в самостоятельную дисциплину. Методы обследования ЛОР органов. Клиническая анатомия физиология и возрастные особенности ЛОР-органов. Общая оториноларингология.	2		6	6	14	Тестовый контроль (исходный, текущий, заключительный); Отработка практических навыков, в т.ч. в симуляционном центре; клинические разборы больных; Написание академической истории болезни; Рефераты; решение ситуационных клинических задач

2	7	Модуль 2 Частная оториноларингология. Заболевания верхних дыхательных путей. Заболевания уха. Профессиональный отбор и экспертиза в оториноларингологии.	18		44	24	86	Тестовый контроль (исходный, текущий, заключительный); Отработка практических навыков, в т.ч. в симуляционном центре; клинические разборы больных; Написание академической истории болезни; Рефераты; решение ситуационных клинических задач
3	7	Модуль 3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха. Специфические заболевания верхних дыхательных путей и уха.			2	6	8	Тестовый контроль (исходный, текущий, заключительный); Отработка практических навыков, в т.ч. в симуляционном центре; клинические разборы больных; Написание академической истории болезни; Рефераты; решение ситуационных клинических задач
		ИТОГО:	20		52	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины оториноларингология

	Название тем лекций учебной дисциплины оториноларингология	Часы
№ семестра 7		
1.	Введение в оториноларингологию, ее содержание и место среди других отраслей медицины. История и пути развития отечественной отоларингологии. Морфо - физиологическая характеристика слухового и вестибулярного анализатора.	2 ч
2.	Острая патология наружного, среднего, внутреннего уха. Антрит, мастоидит, антромастоидотомия	2 ч
3.	Хроническое воспаление среднего уха. Радикальная операция. Типы тимпанопластики	2 ч
4.	Отогенные внутричерепные осложнения. Отогенный сепсис.	2 ч
5.	Негнойные заболевания уха: тубоотит, экссудативный и адгезивный средний отит, болезнь Меньера, отосклероз.	2 ч

6.	Морфо - физиологическая характеристика носа и ОНП. Дефекты и деформации наружного носа, фурункул носа, носовые кровотечения. Гематома и абсцесс носовой перегородки. Острый и хронический ринит.	2 ч
7.	Острые и хронические заболевания носа и ОНП. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения	2 ч
8.	Морфо - физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Острый тонзиллит, классификация, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.	2 ч
9.	Хронический тонзиллит, классификация, его значение в клинике внутренних болезней. Гипертрофия небных миндалин, аденоидит.	2 ч
10.	Морфо-физиологическая характеристика гортани. Острые и хронические ларингиты, острый стенозирующий подскладочный ларингит. Интубация, трахеостомия, коникотомия.	2 ч
Итого часов в семестре		20 ч

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины оториноларингология

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины оториноларингология	Часы
№ семестра 7		
1	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и ГПП носа.	6 ч
2	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода.	6 ч
3	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования слухового анализатора.	6 ч
4	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования вестибулярного анализатора.	6 ч
5	Острая и хроническая патология наружного, среднего и внутреннего уха. Курация больных.	6 ч
6	Отогенные внутричерепные осложнения, заболевания уха невоспалительной этиологии.	6 ч
7	Острая и хроническая патология носа и ОНП. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	6 ч
8	Острая и хроническая патология глотки. Острая и хроническая патология гортани.	6 ч
9	Инородные тела ЛОР-органов, химическая и термическая травма глотки, гортани, пищевода, травмы ЛОР-органов. Кровотечения из ЛОР-органов, неотложная помощь при них.	4 ч
Итого часов в семестре		52 ч

3.2.5. Лабораторный практикум ФГОС ВО не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
№ семестра 7			

1	Курация больных	История болезни	6 ч
2	Инфекционные гранулемы ЛОР органов	Реферат	8 ч
3	Опухоли ЛОР органов	Реферат	8 ч
4	Подготовка к практическим занятиям	Тесты, задачи, курация больных, практические навыки	24 ч
Итого часов в семестре			36 ч

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ

Семестр № __7__

1. Рак гортани
2. Ангиофиброма носоглотки
3. Сифилис носа и ОНП
4. Склерома ВДП
5. Туберкулез гортани
6. Сифилис глотки

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

Вопросы к итоговому контролю знаний

Модуль 1, Темы 1, 2, 3, 4

- 1 Необходимо ли затемнение кабинета и искусственное освещение для осмотра ЛОР-органов?
а) – да,
б) – нет.
- 2 Имеет ли значение состояние носового дыхания для нормального питания новорожденного?
а) – да,
б) – нет.
- 3 Назовите отдел носовой перегородки, из которого наиболее часто возникают кровотечения?
а) передненижний отдел;
б) задненижний отдел;
в) верхний.
- 4 В какой носовой ход открываются приведенные ниже околоносовые пазухи?
а) лобная пазуха
б) гайморова пазухи
в) клетки (передние, средние) решетчатого лабиринта
- 5 Перечислите функции носа: - а), б), в), г).
- 6 Из каких артериальных систем осуществляется кровоснабжение носа: - а), б).
- 7 Назовите вены лица осуществляющие отток крови в пещеристую пазуху?
а), б), в).
- 8 Назовите методы исследования околоносовых пазух дополняющие данные наружного осмотра, пальпации и риноскопии: - а), б), в), г), д).
- 9 Могут ли заболевания носа и околоносовых пазух явиться причиной внутричерепных осложнений?
а) – да,
б) – нет.
- 10 Воспаление каких околоносовых пазух может приводить к орбитальным осложнениям? – а), б), в), г).

- 11 Укажите, какие лимфаденоидные образования (миндалины) расположены в носоглотке?
 - а) небные миндалины
 - б) глоточная (III-я) миндалина
 - в) язычная миндалина
 - г) трубные миндалины
 - д) боковые валики глотки
- 12 Перечислите полостные анатомические образования, с которыми сообщается глотка: а), б), в), г), д), е).
- 13 Назовите крупные сосуды и нервы, проходящие через парафарингеальное пространство – а), б), в).
- 14 На уровне каких носовых раковин открываются устья слуховых труб в носоглотке у взрослых? – а).
- 15 Назовите содержимое паратонзиллярного пространства? – а).
- 16 Укажите уровни анатомических сужений пищевода? а) вход в пищевод
б) уровень бифуркации трахеи
в) уровень дуги аорты
г) вход в желудок
д) уровень диафрагмы
- 17 Какие функции небных миндалин вы знаете? - а), б).
- 18 Какой из методов исследования глотки должен использоваться у больных с заболеваниями среднего уха? – а).
- 19 В каких случаях применяется пальцевое исследование носоглотки? – а), б).
- 20 В чем состоит анатомическая особенность заглоточного пространства у детей раннего и младшего возраста? – а).
- 21 С какими из перечисленных анатомических образований граничит верхняя стенка наружного слухового прохода? а) с задней черепной ямкой, б) с средней черепной ямкой
- 22 Назовите основные анатомические образования, составляющие среднее ухо? – а), б) в).
- 23 Покрывают ли стенки барабанной полости слизистой оболочкой?
 - а) – да,
 - б) – нет.
- 24 Назовите типы пневматизации нормального сосцевидного отростка? – а), б), в).
- 25 Является ли кортиев орган рецептором звукового анализатора?
 - а) – да,
 - б) – нет.
- 26 Где располагается корковый центр слуха? – а).
- 27 Какие лестницы различают в улитке – а), б).
- 28 Назовите основные физиологические процессы в системе звукового анализатора при действии звука? – а), б).
- 29 Назовите виды звукопроводения? – а), б).
- 30 Чему равняется дифференциальный порог силы звука в норме?
- 31 Укажите рецепторные образования вестибулярного анализатора?
 - а) кортиев орган,
 - б) ампулярный аппарат,
 - в) отолитовый аппарат
- 32 Возникают ли вегетативные реакции при раздражении вестибулярного анализатора?
 - а) – да,
 - б) – нет.
- 33 Возникает ли изменение тонуса поперечно-полосатой мускулатуры при раздражении вестибулярного анализатора?
 - а) – да,

- б) – нет.
- 34 Назовите виды нистагма по амплитуде? – а), б), в).
- 35 Укажите адекватный раздражитель для ампулярного аппарата? – а).
- 36 Назовите виды рефлекторных реакций вестибулярного анализатора на адекватные раздражители? – а), б), в).
- 37 Где располагается отолитовый аппарат? – а).
- 38 Какие компоненты нистагма Вы знаете? – а), б).
- 39 Какие степени нистагма Вы знаете? – а), б), в).
- 40 Укажите направление поствращательного нистагма при вращении влево? – а).

Модуль 2, Темы 6, 7, 10

- 41 Геморрагическое воспаление барабанной перепонки наблюдается при:
а) коревом отите
б) дифтерийном отите
в) гриппозном отите
- 42 Одним из осложнений гнойного среднего отита является отогенный парез нерва?
а) тройничного
б) отводящего
в) блуждающего
г) лицевого
- 43 Отогенный сепсис чаще всего развивается при тромбозе ... синуса? а) сигмовидного
б) поперечного
в) кавернозного
г) сагиттального
- 44 Парацентез производится чаще в ... квадранте барабанной перепонки?
а) передне - верхнем
б) передне - нижнем
в) задне - верхнем
г) задне - нижнем
- 45 Основным методом лечения фурункула слухового прохода в стадии абсцедирования является:
а) повязка с гипертоническим раствором
б) физиолечение
в) вскрытие, дренирование
- 46 Отоскопический симптом мастоидита?
а) нависание задне – верхнего свода слухового прохода
б) гиперемия слухового прохода
в) гиперемия барабанной перепонки
- 47 Чаще оперативного лечения требует ... форма хронического среднего отита?
а) хронический мезотимпанит
б) хронический эпитимпанит
- 48 При резкой оталгии, выбухании барабанной перепонки показано?
а) сосудосуживающие капли
б) спиртовые капли
в) парацентез
- 49 Холестеотома характерна для:
а) острого среднего отита
б) хронического мезотимпанита
в) хронического эпитимпанита
- 50 Сглаженность заушной складки, гиперемия заушной области, симптом нависания характерны для:
а) острого среднего отита

- б) мастоидита
 - в) хронического среднего отита
- 51 Укажите основные инструментальные и инвазивные методы диагностики отогенного абсцесса височной доли головного мозга?
- а) спинномозговая пункция
 - б) реоэнцефалография
 - в) М-эхоскопия, электроэнцефалография
 - г) каротидная ангиография, КТГ
 - д) рентгенография черепа
- 52 Отогенный абсцесс мозга чаще всего локализуется в ... доле мозга?
- а) теменной
 - б) лобной
 - в) височной
 - г) затылочной
- 53 Назовите стадии в развитии отогенного абсцесса:
- а) начальная
 - б) латентная
 - в) явная
 - г) острая
 - д) терминальная
- 54 При отогенном гнойном менингите характерны изменения в спинномозговой жидкости:
- а) повышение давления
 - б) изменение прозрачности
 - в) увеличение количества клеточных элементов
 - г) увеличение сахара и хлоридов
 - д) повышение содержания белка
- 55 Укажите симптомы отогенного гнойного менингита:
- а) интенсивная головная боль, тошнота
 - б) тяжелое состояние и высокая температура тела
 - в) положительные симптомы Кернига и Брудзинского, ригидность затылочных мышц
 - г) тризм жевательных мышц
 - д) вынужденное положение
- 56 Клинические симптомы отосклероза чаще проявляются и прогрессируют после:
- а) гриппа
 - б) ангины
 - в) родов
 - г) гайморита
 - д) антрита
- 57 Патологический процесс при отосклерозе локализуется:
- а) в сосцевидном отростке
 - б) в горизонтальном полукружном канале
 - в) в области округлого окна улитки
 - г) в области овального окна улитки
- 58 Внезапные приступы системного головокружения, флюктуирующая тугоухость и шум в ушах характерны для болезни ... (автор)?
- а) Муре
 - б) Бекеша
 - в) Меньера
 - г) Бецольда
 - д) Марченко
- 59 Для болезни Меньера характерно:

- а) флюктуирующая тугоухость
 - б) приступы головокружения
 - в) низкочастотная потеря слуха в ранней стадии заболевания
 - г) положительный ФУКГ на стороне поражения
 - д) отрицательный опыт Федеричи на стороне поражения
- 60 Укажите антибиотики ототоксического действия:
- а) пенициллин, клафоран, ампиокс
 - б) стрептомицин, неомицин, гентомицин
 - в) оксацилин, ампицилин, линкомицин
 - г) дигидрострептомицин, канамицин, мономицин
 - д) тетрациклин, эритромицин
- 61 При заложенности носа у больного развивается:
- а) закрытая гнусавость
 - б) открытая гнусавость
 - в) гнусавость отсутствует
- 62 Тотальное воспаление всех околоносовых пазух называется:
- а) острый риносинусит
 - б) обострение хронического риносинусита
 - в) сфеноидит
 - г) панриносинусит
- 63 Инородное тело из полости носа следует удалить:
- а) проволочной петлей
 - б) пинцетом
 - в) носовым крючком
 - г) электроотсосом
 - д) промыванием
- 64 При врожденной атрезии хоан ребенку срочно показано:
- а) трахеостомия
 - б) назо-трахеальная интубация
 - в) иссечение атрезии, введение термопластических трубок
 - г) искусственное дыхание
- 65 Полипы полости носа обычно образуются на фоне:
- а) инфекционно-аллергического риносинусита
 - б) фиброзной дисплазии верхнечелюстных пазух
 - в) капиллярной гиперплазии носовых раковин
- 66 Разновидностью полипоза является:
- а) нейровегетативная форма ринита
 - б) катаральный хронический ринит
 - в) аллергическая форма ринита
- 67 Трепанопункция применяется с целью диагностики и лечения:
- а) основной пазухи
 - б) гайморовой пазухи
 - в) лобной пазухи
 - г) решетчатой пазухи
- 68 Пункция верхнечелюстной пазухи обычно производится через:
- а) верхний носовой ход
 - б) нижний носовой ход
 - в) средний носовой ход
- 69 Начальная стадия острого ринита характеризуется:
- а) обильными слизистыми выделениями
 - б) сухостью, чувством саднения
 - в) гнойными выделениями

- 70 Смертельно опасным осложнением фурункула носа является
- 71 Каково типичное общее состояние при остром фарингите:
- а) больной страдает мало
 - б) состояние больного тяжелое
- 72 Среди разнообразных микробных возбудителей ангины, в большинстве случаев, основная этиологическая роль принадлежит:
- а) бета-гемолитическому стрептококку группы А
 - б) аденовирусам
 - в) пневмококкам
- 73 При лакунарной ангине:
- а) налеты не переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку глотки
 - б) налеты и пленки переходят с поверхности миндалин на слизистую оболочку небных дужек
- 74 Налеты у устьев лакун характерны для ангины:
- а) язвенно-пленчатой
 - б) катаральной
 - в) лакунарной
 - г) фолликулярной
 - д) герпетической
- 75 Больной с тяжелой формой лакунарной ангины в случае необходимости должен быть госпитализирован:
- а) в терапевтическое отделение
 - б) в хирургическое отделение
 - в) в отоларингологическое отделение
 - г) в инфекционное отделение
- 76 Перечислите признаки декомпенсированной формы хронического тонзиллита:
- а) частые ангины
 - б) паратонзиллярные абсцессы в анамнезе
 - в) аутоиммунные заболевания (гломерулонефрит, ревматизм)
 - г) тонзиллокардиальный синдром
 - д) хроническая тонзиллогенная интоксикация
 - е) сахарный диабет
 - ж) хронический колит
- 77 При прорыве нагноившихся фолликулов в околоминдаликовую клетчатку развивается:
- а) гематома
 - б) паратонзиллярный абсцесс
 - в) парафарингеальный абсцесс
 - г) медиастенит
- 78 К симптомам паратонзиллярного абсцесса относятся:
- а) повышение температуры тела до 38-40 градусов
 - б) затруднение открывания рта
 - в) боль в глотке преимущественно на стороне поражения
 - г) значительная инфильтрация паратонзиллярной клетчатки и гиперемия слизистой оболочки на стороне поражения
 - д) увеличение лимфатических узлов у угла нижней челюсти
 - е) кашель
 - ж) насморк
- 79 После вскрытия паратонзиллярного абсцесса края раны следует:
- а) ушить
 - б) раздвинуть корцангом
- 80 К молниеносному стенозу гортани может привести:

- а) дифтерия гортани
 - б) опухоль
 - в) парез голосовой складки
 - г) инородное тело гортани
 - д) гортанная ангина.
- 81 Приступообразный лающий кашель характерен для:
- а) дифтерии гортани
 - б) инородном теле гортани
 - в) подскладочном ларингите
 - г) инородном теле бронха
- 82 Симптом баллотирования характерен для инородного тела
- 83 Установить соответствие симптомов заболевания:
- 1) ОРВИ, подскладочный ларингит А. Постепенное развитие стеноза, (ложный круп) прогрессирующая дисфония
 - 2) Дифтерия гортани (истинный круп) Б. Отек слизистой в виде красноватых валиков в подскладочном пространстве
- 84 Установить последовательность действий при инородном теле дыхательных путей:
- а) рентгенологическое обследование
 - б) прямая ларинготрахеобронхоскопия
 - в) непрямая ларингоскопия
 - г) аускультация и перкуссия грудной клетки
 - д) сбор анамнеза
- 85 Наличие эозинофилии и плазматической инфильтрации при гистологическом исследовании ларингеального полипа подтверждает их этиологию:
- а) воспалительную
 - б) аллергическую
 - в) опухолевую
- 86 Поверхностное дыхание, бледно-серый цвет кожных покровов характерен для стеноза гортани:
- а) 1 ст.
 - б) 2 ст.
 - в) 3 ст.
 - г) 4 ст.
- 87 Ограничение подвижности одной половины гортани свидетельствует о парезе нерва одноименной стороны.
- 88 Парез гортани при клещевом менингоэнцефалите носит характер:
- а) периферического
 - б) центрального
 - в) рефлекторного
- 89 Колликвационный некроз слизистой оболочки пищевода возникает при ожоге:
- а) горячей пищей
 - б) уксусной кислотой
 - в) нашатырным спиртом
 - г) каустической содой
- 90 Диагностическая эзофагоскопия больному с ожогом пищевода показана: а) в первые сутки
- б) на 10-12 день
 - в) на 20-30 день
 - г) через 1-2 месяца
 - д) в сроки выше 2-х месяцев
- 91 У ребенка 2-х лет после игры в комнате при отсутствии взрослых появились беспокойство, слюнотечение, отказ от еды. Ваш предварительный диагноз:

- а) заглоточный абсцесс
 - б) инородное тело бронха
 - в) инородное тело пищевода
- 92 При длительном нахождении инородного тела в пищеводе и при его удалении возможны следующие осложнения:
- а) эзофагит
 - б) абсцесс стенки пищевода
 - в) перфорация стенки пищевода, медиастенит
 - г) спонтанный пневмоторакс
 - д) кровотечение из крупных сосудов
- 93 При аспирации инородного тела смещение органов средостения в большую сторону наблюдается при:
- а) частичной обтурации бронха
 - б) клапанном механизме закрытия бронха
 - в) полной обтурации бронха
 - г) инородном теле в области бифуркации бронха
- 94 При ожоге слизистой оболочки пищевода кислотой развивается:
- а) колликвационный
 - б) коагуляционный
 - в) некротический
 - г) геморрагический
- 95 Для острого стеноза гортани характерен ... тип одышки:
- а) экспираторный
 - б) инспираторный
 - в) смешанный
- 96 При угрозе асфиксии следует выполнить коникотомию, то есть рассечь между:
- а) 1-2 кольцами хряща
 - б) 1 кольцом трахеи и предшествующим хрящом
 - в) перстневидным и щитовидным хрящами
 - г) перешейком щитовидной железы и яремной ямкой
- 97 К диагностическим методам при инородных телах трахеи и бронхов относятся:
- а) рентгенография
 - б) фиброгастроскопия
 - в) прямая ларингоскопия
 - г) трахеобронхоскопия
 - д) эзофагоскопия
- 98 Какая причина может вызвать молниеносный стеноз гортани:
- а) инородное тело гортани
 - б) хронический стеноз гортани
 - в) опухоли гортани

Модуль 3, Тема 8

- 99 При юношеской ангиофиброме основания черепа основным видом лечения является:
- а) гормональный
 - б) лучевой
 - в) химиотерапевтический
 - г) хирургический
 - д) консервативный
- 100 Папилломы гортани у детей гистологически относятся к опухолям:
- а) эпителиальным
 - б) мезенхимальным
 - в) соединительнотканым

ОТВЕТЫ

1. а
2. а
3. а
4. средний носовой ход
5. дыхательная, защитная, обонятельная, резонаторная
6. а) наружной и
б) внутренней сонных артерий
7. а) носовая,
б) угловая,
в) глазничная вены
8. а) обзорная рентгенография,
б) томография,
в) диафаноскопия или УЗИ сканирование, ольфактометрия, пункция или зондирование пазухи
9. а
10. а) верхнечелюстной,
б) лобной,
в) клиновидной пазух ,
г) решетчатого лабиринта
11. б, г
12. а) полость рта,
б) полость носа,
в) гортань,
г)пищевод,
д) среднее ухо
13. а) внутренняя сонная артерия,
б) внутренняя яремная вена,
в) блуждающий нерв
14. а) задние концы нижних носовых раковин
15. а) рыхлая клетчатка
16. а, в, д
17. а) рецепторная,
б) иммунологическая
18. а) задняя риноскопия (эпифарингоскопия)
19. а) у детей раннего возраста,
б) при опухолях носоглотки
20. а) наличие лимфатических узлов в клетчатке заглочного пространства
21. б
22. а) барабанная полость,
б) слуховая труба,
в) сосцевидный отросток
23. а
24. а) пневматический,
б) диплоэтический (спонгиозный),
в) смешанный
25. а
26. а) верхняя извилина височной доли головного мозга
27. а) лестница преддверия,
б) лестница барабанная
28. а) механическое раздражение волосковых клеток кортиева органа

- б) образование биопотенциала
- 29. а) воздушный тип,
б) костный тип
- 30. 0,8 – 1,5 дБ
- 31. б, в
- 32. а
- 33. а
- 34. а) крупноразмашистый,
б) среднеразмашистый,
в) мелкоразмашистый
- 35. а) угловое ускорение
- 36. а) сенсорные,
б) вегетативные,
в) соматические реакции
- 37. а) эллиптическом и
б) сферическом мешочках преддверия
- 38. а) быстрый и
б) медленный компоненты
- 39. а) 1 степень,
б) 2 степень,
в) 3 степень
- 40. а) вправо
- 41. в
- 42. г
- 43. а
- 44. г
- 45. в
- 46. а
- 47. б
- 48. в
- 49. в
- 50. б
- 51. а, в, г
- 52. в
- 53. а, б, в, д
- 54. а, б, в, д
- 55. а, б, в, д
- 56. в
- 57. г
- 58. в
- 59. а, б, в, г
- 60. б, г
- 61. а
- 62. г
- 63. в
- 64. в
- 65. а
- 66. в
- 67. в
- 68. б
- 69. б
- 70. септический тромбоз кавернозного синуса

71. а
 72. а
 73. а
 74. в
 75. г
 76. а, б, в, г, д
 77. б
 78. а, б, в, г, д
 79. б
 80. д
 81. в
 82. трахеи
 83. 1-б, 2-а
 84. д – г – в – а – б
 85. б
 86. в
 87. нижнегортанного
 88. б
 89. б
 90. б
 91. в
 92. а, б, в, г, д
 93. б, в
 94. б) коагуляционный некроз
 95. б
 96. в) между щитовидным и перстневидным хрящами
 97. а, б, в, г
 98. в
 99. г
 100. а) инородное тело гортани

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	7	ТК, ПК Тестирование, контрольные работы	<i>Модуль: 1 Темы 1, 2, 3, 4</i>	Письменный и устный опрос	Тестовый контроль от 30 до 45 вопросов, контрольная работа	По каждой теме модуля 1 вариант тестового контроля, в контрольной работе все вопросы разные
2	7	ТК, ПК Тестирование, решение ситуационных задач, написание	<i>Модуль 2: Темы 6, 7, 10</i>	Письменный и устный опрос, решение ситуационных задач, курация больных	Тестовый контроль от 30 до 45 вопросов, контрольная работа	По каждой теме модуля 1 вариант тестового контроля, в контрольной работе все

		истории болезни, курация больных				вопросы разные
3	7	ТК, ПК Тестирование, решение ситуационных задач, написание истории болезни, курация больных	Модуль 3: Темы 8, 9	Письменный и устный опрос, решение ситуационных задач, курация больных	Тестовый контроль от 30 до 45 вопросов, контрольная работа	По каждой теме модуля 1 вариант тестового контроля, в контрольной работе все вопросы разные

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Перечислите полостные анатомические образования, с которыми сообщается глотка: а), б), в), г), д), е).
	Назовите крупные сосуды и нервы, проходящие через парафарингеальное пространство – а), б), в).
	На уровне каких носовых раковин открываются устья слуховых труб в носоглотке у взрослых? – а).
для промежуточного контроля (ПК)	Приступообразный лающий кашель характерен для: а) дифтерии гортани б) инородном теле гортани в) подскладочном ларингите г) инородном теле бронха
	Симптом баллотирования характерен для инородного тела
	Установить соответствие симптомов заболевания: 1) ОРВИ, подскладочный ларингит А. Постепенное развитие стеноза, (ложный круп) прогрессирующая дисфония 2) Дифтерия гортани (истинный круп) Б. Отек слизистой в виде красноватых валиков в подскладочном пространстве

3.5 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Гилифанов, Е.А. Эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний носа и околоносовых пазух: метод. рек./;	Е.Г. Гилифанов, В.Б. Иченко	ВГМУ. - Владивосток: Медицина ДВ, 2010. - 184 с.	45	1
2	Оториноларингология: учеб. для вузов/	В.И. Бабияк, М.И. Говорун, Я.А. Накатис и др.-	М.: Питер, 2012 -640 с	4	0
3	Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология:	/М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова. -	[Электронный ресурс]	Не ограничен доступ	

	учеб. для вузов	2-е изд. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 576 с. URL: http://www.studentlibrary.ru		
4	Пальчун, В.Т. Оториноларингология: учебник	В.Т. Пальчун, М.М. Магомедов, Л.А. Лучихин. -3-е изд., перераб. и доп. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -583, [2] с.:ил.	50	
5	Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология: учеб. для вузов	М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова. - 3-е изд., перераб. и доп.	[Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 624 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ	
6	Оториноларингология : учебник / В. В. Вишняков.	Вишняков, В. В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с	5	0
7	Вишняков, В.В. Оториноларингология: учебник	В.В. Вишняков.	[Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограниченный доступ	0
8	Военная оториноларингология : учеб. пособие	под ред. А.А. Горохов, А.М. Шелепов.	[Электронный ресурс] / - СПб : СпецЛит, 2014. - 272 с. Режим доступ: http://biblioclub	Неограниченный доступ	
9	Обследование оториноларингологичес	В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, М.М.	[Электронный	Неограниченный доступ	0

	кого больного	Магомедов, Е.И. Зеликович. -	ресурс]: руководст во / М. : Литтерра, 2014. URL: http://www .studentlibr ary.ru		
--	---------------	---------------------------------	--	--	--

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Патология органов дыхания	под ред. акад. РАЕН, проф. В. С. Паукова. -	[Электронный ресурс] / М.: Литтерра, 2013. - 272 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограничен	0
2	Пальчун, В.Т. Оториноларингология : учебник	В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., испр. и доп.	[Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с.: ил. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неограничен	0
3	Пальчун В. Т. Оториноларингология учебник /	В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. -	[Электронный ресурс] : М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru /	Неограничен	0
4	Оториноларингология : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. рук-во оториноларингологов ;	под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с.	3	0

3.5.3 «Базы данных, информационные справочные и поисковые системы» включает следующие материалы:

Ресурсы библиотеки

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»

www.biblioclub.ru

4. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»
<http://lib.rucont.ru/collections/89>

5. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>

6. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>

7. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>

2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>

3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>

4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>

5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>

6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>

7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

8. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

9. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>

10. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>

11. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины оториноларингология

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (проектор, экран)- 1 шт. ПК 1 шт, телевизор и DVD проигрыватели- 4 шт. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Учебные DVD видеofilмы (4 набора по 10 шт.). Плакаты, таблицы (100 шт.). Специально оборудованные столы с настольными лампами (8 шт.). Налобные рефлекторы (12 шт.). Стерильные инструменты для ЛОР-осмотра: носовые зеркала (24 шт.), ушные воронки разных диаметров (24 шт.), шпатели (40 шт.), гортанные зеркала (4 шт.), зеркала для задней риноскопии (4 шт.), ларингоскоп для прямой ларингоскопии (1 шт.). Наборы камертонов (4 шт.). Фантомы наружного, среднего, внутреннего уха (4 шт.). Фантом носа и ОНП (2 шт.). Фантом голова ребенка, для прямой ларингоскопии (1 шт.). Фантом гортани (4 шт.). Фантом череп (1 шт.). Височная кость (1 шт.). Череп (1 шт.) Слуховые косточки 3 шт. – 1 набор. Ситуационные задачи (наборы по темам модулей), тестовые задания (по изучаемым темам модулей). Доски 4 шт.

Одно занятие дисциплины оториноларингология реализуется в симмуляционном тренажерном центре на мобильном модуле по отиатрии.

Мобильный модуль «Отоларингология»

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	Фантом - симулятор отоскопии в комплекте с отоскопом	- размеры ушного канала в норме и стеноз - осмотр уха (9 клинических случаев) с помощью отоскопа - возможность осмотра правого и левого уха	6

		- извлечение различных инородных (ушная сера, маленькая игрушка, спонж) тел при нормальном ушном канале и при стенозе	
--	--	---	--

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине оториноларингология, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

№ п/п	Наименование программного обеспечения
2016 г.	
1	Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2	Kaspersky Endpoint Security
3	7-PDF Split & Merge
4	ABBYY FineReader
5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	IC:Университет
9	Math Type Mac Academic
10	Math Type Academic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и др.)
12	Autodesk AutoCad LT
13	Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
14	Диагностика и коррекция стресса
15	Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
16	Мониторинг трудовых мотивов
17	Аудиовизуальная стимуляция "Групповой"
18	INDIGO
19	Microsoft Windows 10
20	Гарант

3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Присутствие на профессорских обходах палат, с клиническими разборами наиболее сложных, трудных и интересных случаев, осмотр таких пациентов в перевязочной, с использованием эндоскопов для осмотра полости носа и уха, осмотры с помощью ларинго и стробоскопа, осмотры среднего уха, под микроскопом, обсуждение результатов рентген КТ и ЯМРТ исследований при рассмотрении их на негатоскопе. Демонстрация проведения аудиометрии и тимпанометрии на пациентах, объяснение техники и результатов исследований. Демонстрация проведения УЗИ ОНП на пациентах, объяснение техники и результатов исследований. Демонстрация проведения катетеризации ОНП ЯМИК-катетером и пункции верхнечелюстного синуса на пациентах, объяснение техники и результатов исследований. Демонстрация проведения эндоскопических операций с выведением операционного поля на манитор, операций под операционным микроскопом, и прочих оториноларингологических операций на пациентах, объяснение техники и результатов, возможных осложнений. Отработка техники ЛОР-осмотров студентами друг на друге, под контролем преподавателя, после демонстрации и объяснения этих техник преподавателем на

добровольцах – студентах. Отработка студентами друг на друге методов акуметрии и вестибулометрии под контролем преподавателя, после демонстрации и объяснения этих техник преподавателем на добровольцах – студентах. Самостоятельная курация студентами пациентов, с целью написания истории болезни. Демонстрация наиболее сложных, тяжелых и интересных клинических случаев, с учетом техники безопасности для студентов и преподавателя. Клинические разборы больных по темам занятий на практике, курация их студентами. Решение ситуационных задач, тестовый контроль, контрольные работы, защита и обсуждение рефератов. 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Использование симуляционного цикла: 1 проведение методики отоскопии на фантоме; 2 решение задач по теме: патология среднего уха с использованием фантома наружного и среднего уха, и наборов различных патологических процессов в среднем ухе. Студенты решают задачу и находят правильную картину на фантоме.

Ролевая игра: решение задачи по ринологической теме: 1 студент – «ЛОР-врач», 2 студент – «пациент с острым в/ч риносинуситом», группа студентов консультанты. «ЛОР-врач» на основании анамнеза и жалоб «пациента с острым в/ч риносинуситом» должен составить алгоритм диагностики и лечения больного. «Пациент с острым в/ч риносинуситом» должен грамотно рассказать анамнез и жалобы острого в/ч риносинусита. Группа следит за правильностью действий врача и пациента и оценивает в баллах их действия.

Показ DVD фильмов с операциями и методиками осмотра и выполнение манипуляций: аденотомия (фильм записан на кафедре офтальмологии и оториноларингологии при выполнении доцентом Гилицановым Е. А. операции аденотомии у ребенка 10 ти лет), дренирование ОНП Ямик-катетером, методы исследования ЛОР-органов.

В лекциях и на практических занятиях используется способ предективной диагностики оценки состояния голосовой функции у пациентов (курильщиков) с ХОБЛ, разработанный Гилицановым Е. А. с соавт. и внедренный на кафедре.

3.8. Разделы учебной дисциплины оториноларингология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Нормальная анатомия	+	+	+	+			
2	Нормальная физиология	+	+	+	+			
3	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+	+
4	Патологическая физиология					+	+	+
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия			+			+	+
6	Латинский язык	+	+	+	+			
7	Фармакология общая и клиническая					+	+	+
8	Хирургическая						+	

	стоматология							
9	Челюстно-лицевая хирургия						+	
10	Офтальмология						+	
11	Инфекционные болезни						+	
12	Травматология, ортопедия					+	+	+
13	Внутренние болезни					+	+	
14	Дерматовенерология						+	+
15	Факультетская хирургия						+	+
16	Неврология, нейрохирургия						+	+
17	Онкология, лучевая терапия							
18	Фтизиатрия							
19	Клиническая диагностика, рентгенология, эндоскопия	+	+	+	+	+	+	+
20	Ревматология							
21	История развития медицины	+						
22	Биофизика			+	+			

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (_72_ час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (_36_ час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по ___оториноларингологии_.

При изучении учебной дисциплины оториноларингология необходимо использовать знания по нормальной и патологической анатомии, гистологии, нормальной и патологической физиологии, общей и оперативной хирургии, терапии, фармакологии и целому ряду клинических дисциплин: инфекционные болезни, неврология и нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология, ревматология, нефрология, фтизиатрия, онкология, дерматовенерология, детские болезни и пропедевтика, офтальмология и др. и освоить практические умения _ оториноларингологический осмотр и методы исследования, неотложную оториноларингологию, тактику ведения: диагностику, лечение, профилактику наиболее часто встречаемой в клинической практике оториноларингологической патологии.

Практические занятия проводятся в виде устного разбора тем, демонстрации методик исследования и лечения, оперативных вмешательств и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, и разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (симуляционный цикл, ролевая игра, показ DVD фильмов с операциями (фильм записан на кафедре офтальмологии и

оториноларингологии при выполнении доцентом Гилицановым Е. А. операции аденотомии у ребенка 10 ти лет), и методиками осмотра и выполнение манипуляций). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее __10__% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает работу с литературой: основная, дополнительная, периодические издания, электронная библиотека студента, работа с интернет-ресурсами.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине _____оториноларингология_ и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов «на каждое практическое занятие, и каждое занятие по СРС» и методические указания для преподавателей «на каждое практическое занятие, и каждое занятие по СРС ».

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно осваивают практические навыки по оториноларингологическому осмотру, самостоятельно проводят курацию больного, оформляют клиническую историю болезни и представляют реферат. Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков ЛОР-осмотра и методов исследования ЛОР-органов и формируют клиническое мышление (формирование навыков (умений)).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинических компетенций, поведения будущего врача, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине оториноларингология включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Обучение по образовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Лист изменений

Перечень вносимых изменений (дополнений)	Номер страницы	Основание, документ	Примечание
1. Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России) переименовано с 14.07.2016 г. в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России).	<i>страница №1</i>	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 15.07.2016г. № 285-ОД, Приказ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 15.07.2016г. № 285-ОД	
2. Утвержден федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)	<i>страница №1</i>	Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 февраля 2016 года № 95.	
3. При реализации образовательных программ в Тихоокеанском государственном медицинском университете используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.		Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.13 п. 2	
2. Редактируется перечень основной и дополнительной литературы, (в т.ч. и электронной), имеющейся в библиотеке ВУЗа, с учетом сроком степени устареваемости основной учебной литературы в рабочих программах.	<i>Ежегодно</i>	1. Федеральный закон № 273 от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации». 2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 05.04. 2017 г. N 301 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления	

		образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры». 3. ФГОС ВО	
--	--	--	--