

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**  
**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

И. о. директора института  
\_\_\_\_\_ М.В. Черников

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

## Рабочая программа дисциплины

### ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Для специальности: *31.05.01 Лечебное дело*  
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*  
Кафедра: *хирургических дисциплин*

Курс – 4

Семестр – 7

Форма обучения – очная

Лекции – 21 часа

Практические занятия – 51 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Промежуточная аттестация: *зачет* – 7 семестр

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 часов)

Пятигорск, 2020

**Разработчики программы:** профессор кафедры хирургических дисциплин д.м.н. Тарасова Н.В., и/о зав. каф. хирургических дисциплин к.м.н. Калашников А.В.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры хирургических дисциплин протокол № 1 от «29» августа 2020 г.

И.о. заведующего кафедрой, к.м.н., \_\_\_\_\_ А.В. Калашников

**Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией**

---

*(по группам дисциплин)*

протокол № 1 от «    » августа 2020 г.

Председатель УМК \_\_\_\_\_ О.Н.Игнатиади

Рабочая программа дисциплины согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_ Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия дана профессором кафедры оториноларингологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «СтГМУ» Минздрава России д.м.н., проф. Карповым В.П.

Декан медицинского факультета \_\_\_\_\_ О.Н.Игнатиади

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

протокол №1 от «31» августа 2020 г.

Председатель ЦМК \_\_\_\_\_ М.В Черников

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол №1 от 31 августа 2020 года.

<b>1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	
1.1	Цель дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ современных представлений об этиологии, патогенезе, эпидемиологии, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний ЛОР-органов.
1.2	<p>Задачи дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- изучение студентами причин развития, особенности течения, основных механизмов патогенеза, клинической симптоматики, течения, исходов, возможных осложнений и профилактики заболеваний ЛОР органов;</li> <li>- приобретение навыков, позволяющих на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторно-инструментального обследования оториноларингологического больного сформулировать и обосновать развернутый диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;</li> <li>- провести дифференциальный диагноз;</li> <li>- изучение студентами клинических вариантов, тяжести течения, признаков обострения (ремиссии), осложнений основных заболеваний ЛОР органов;</li> <li>- формирование умения составления плана лечения конкретного больного с учетом особенностей течения заболевания и сопутствующей патологии ЛОР органов с позиций доказательной медицины;</li> <li>- формирование умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских задач в области актуальных вопросов оториноларингологической патологии с использованием знаний информационной безопасности;</li> <li>- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний ЛОР органов, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;</li> <li>- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.</li> </ul>

<b>2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП</b>	
Блок Б1. Б.32	<i>базовая часть</i>
<b>2.1</b>	<b>Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины</b>
	<p>Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Анатомия»,</li> <li>- «Нормальная физиология»,</li> <li>- «Гистология, эмбриология, цитология»,</li> <li>- «Микробиология, вирусология»,</li> <li>- «Пропедевтика внутренних болезней».</li> </ul>
<b>2.2</b>	<b>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- офтальмология;</li> <li>- травматология;</li> <li>- судебная медицина;</li> <li>- стоматология;</li> <li>- госпитальная хирургия.</li> </ul>

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);
- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара) (ПК-9);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

#### В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля;</li><li>• методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов у детей и взрослых;</li><li>• методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желёз у пациентов у детей и взрослых;</li></ul>
<b>3.2</b>	<b>Уметь:</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</li> <li>• собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</li> <li>• провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</li> <li>• интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</li> <li>• разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области;</li> <li>• проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни;</li> <li>• разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> <li>• сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;</li> <li>• осуществлять сортировку пораженных лиц при чрезвычайных ситуациях, для обеспечения эффективной деятельности специализированных и медицинских служб;</li> <li>• выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения.</li> </ul>
--	--

<p><b>3.3 Иметь навык (опыт деятельности):</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ведения медицинской учетноотчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>• оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастнополовых групп;</li> <li>• владеть методами общего клинического обследования детей и взрослых</li> <li>• владеть клиническими методами обследованиями челюстно-лицевой области;</li> <li>• владеть интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</li> <li>• владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</li> <li>• владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</li> <li>• владеть техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных, измерения АД, подсчета частоты сердечных сокращений (ЧСС) и частоты дыхательных движений (ЧДЦ), измерения суточного диуреза, введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований;</li> <li>• владеть мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;</li> <li>• устранения причин хронической травмы слизистой оболочки рта.</li> </ul>
--	---

## 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕ	Семестры			
		7			
Аудиторные занятия (всего)	72	72			
В том числе:					
Лекции	21	21			
Практические (лабораторные) занятия	51	51			
Семинары					
Самостоятельная работа	36	36			
Промежуточная аттестация (зачет)	+	+			
Общая трудоемкость:					
часы	108	108			
ЗЕ	3	3			

#### 4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
1	<b>Раздел 1. Введение в оториноларингологию.</b> Содержание предмета, задачи и место среди других отраслей медицинских знаний. История и пути развития отечественной оториноларингологии. Симановский Н.П. основоположник отечественной оториноларингологии. В.И. Воячек основоположник отечественной вестибулологии. Академик РАМН И.Б. Солдатов видный оториноларинголог России, мира. (лек.)	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л1.1
1.1	Определение предмета оториноларингологии, история отечественной оториноларингологии. Современное состояние проблемы патологии ЛОР-органов. Методы эндоскопии ЛОР органов. Разделы оториноларингологии. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух. Связь заболеваний ЛОР органов с патологией зубочелюстной и других систем. (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л1.1

1.3	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки, пищевода. Топографическая взаимосвязь с патологией шеи и средостения. (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л2.1, Л2.2, Л2.3
1.4	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани, трахеи, бронхов. Топографическая взаимосвязь с органами нижних дыхательных путей. (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л1.1
2	<b>Раздел 2. Заболевания носа и околоносовых пазух.</b>			Л2.1, Л2.2, Л2.3
2.1	<b>Острые воспалительные заболевания полости носа и околоносовых пазух. Риногенные внутриорбитальные осложнения. Клиника, диагностика, лечение.</b> Классификация ринитов (русская и международная). Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение различных форм острых ринитов. Острые риниты у детей. Риниты при инфекционных заболеваниях. Острые воспалительные заболевания околоносовых пазух. Актуальность проблемы. Этиология заболевания. Клиническая картина синуситов у взрослых и подростков. Стандарты диагностики и лечения различных форм острых синуситов с точки зрения доказательной медицины. Риногенные орбитальные осложнения. Классификация. Алгоритм диагностики и тактика лечения. (лек).	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л1.1

2.2	<p><b>Хронические воспалительные заболевания полости носа и околоносовых пазух. Риногенные внутричерепные осложнения.</b> Классификация хронических ринитов. Этиология, клиническая картина, диагностика хронических ринитов. Современные методы хирургического лечения хронических ринитов. Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух (этмоидит, фронтит, верхнечелюстной синусит, сфеноидит). Этиология, клиническая картина, стандарты диагностики и лечения различных форм хронических синуситов у взрослых и подростков. Виды хирургического лечения при различных формах синуситов. Понятие об эндоскопических хирургических операциях околоносовых пазух. Анатомо-топографические предпосылки развития внутричерепных осложнений. Риногенные внутричерепные осложнения. Абсцесс лобной доли головного мозга. Риногенный менингит. Тромбоз кавернозного синуса. Врачебная тактика при развитии риногенных осложнений. (лек).</p>	2	<p>ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.</p>	<p>Л2.1, Л2.2, Л2.3</p>
2.3	<p>Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. (практ).</p>	3	<p>ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.</p>	<p>Л1.1</p>



2.4	Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Невоспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л2.1, Л2.2, Л2.3
3	<b>Раздел 3. Заболевания глотки.</b>			Л1.1
3.1	<p><b>Морфофизиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. Ангины. Поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях и заболеваниях системы крови. Дифтерия глотки. Осложнения острых тонзиллитов. Острый фарингит.</b></p> <p>Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца и его роль в формировании иммунитета. Острые тонзиллиты (ангины). Определение болезни. Этиопатогенез острых тонзиллитов. Классификация острых тонзиллитов. Клиническая картина заболевания. Стандарты диагностики и лечения различных форм острых тонзиллитов с точки зрения доказательной медицины. Осложнения (местные и общие) острых тонзиллитов. Дифтерия ротоглотки: клинические симптомы, дифференциальный диагноз. Диагностика. Принципы лечения антитоксической сывороткой. Паратонзиллярный абсцесс. Заглоточный абсцесс. Парафарингеальный абсцесс. Осложнения абсцессов глотки. Хирургическое лечение абсцессов глотки. Острый фарингит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Фарингомикоз. (лек).</p>	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л2.1, Л2.2, Л2.3

3.2	<p><b>Хронический тонзиллит и его связь с заболеваниями внутренних органов. Хронический фарингит.</b></p> <p>Классификация хронических тонзиллитов (по Солдатову И.Б. и Преображенскому Б.С.) Клиническая картина компенсированного и декомпенсированного тонзиллита. Методы диагностики хронического тонзиллита. Местные признаки (Зака, Гизе, Преображенского и др.). Хронический тонзиллит и его связь с заболеваниями внутренних органов. Современные подходы к диагностике и лечению хронического тонзиллита. Консервативные методы лечения. Показания к хирургическим методам лечения. Хронический фарингит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.</p>	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л1.1
3.3	Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки. (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л2.1, Л2.2, Л2.3

3.4	Хронические заболевания глотки (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л1.1
4	<b>Раздел 4. Заболевания гортани.</b>			Л2.1, Л2.2,
4.1	<p><b>Острые и хронические заболевания гортани.</b>  Острый ларингит. Этиопатогенез. Клиника заболевания Особенности течения заболевания в зависимости от возраста. Эпиглотит. Этиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика. Лечение эпиглотита. Тактика оказания неотложной помощи при эпиглотите. Понятие о гортанной ангине. Этиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика. Лечение. Классификация хронических ларингитов. Клиническая картина различных форм хронических ларингитов. Стандарты диагностики и лечения хронических ларингитов с позиций доказательной медицины. Онкологическая настороженность при некоторых нозологических формах хронических ларингитов. Папилломатоз гортани. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Основные принципы лечения (лек).</p>	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л1.1

4.2	<p><b>Стенозы гортани. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Интубация. Трахеостомия.</b>  Актуальность проблемы. Классификация острого стенозирующего ларинготрахеита Митина Ю.В. Анатомо-физиологические предпосылки развития острого стенозирующего ларинготрахеита (ложного крупа) у детей. Характеристика основных возбудителей заболевания. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение острого стенозирующего ларингита. Причины стенозов гортани. Классификация стенозов гортани. Стадии стеноза гортани. Клиническая картина всех стадий стеноза гортани. Диагностика. Тактика лечения стенозов гортани в зависимости от этиологии и стадии стеноза гортани. Интубация. Показания к трахеостомии. Трахеостомия. Основные этапы операции. Интра- и послеоперационные осложнения (ранние и поздние) (лек).</p>	2	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	Л2.1, Л2.2, Л2.3
4.3	Острые и хронические воспалительные заболевания гортани (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л1.1
4.4	Двигательные нарушения гортани. Стенозы гортани. Трахеостомия (прак).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л2.1, Л2.2, Л2.3
5	<b>Раздел 5. Заболевания уха и сосцевидного отростка</b>			Л1.1

5.1	<p><b>Острое гнойное воспаление среднего уха. Острые средние отиты при инфекционных заболеваниях. Отоанtrit у детей. Мастоидит. Атипичные формы мастоидита.</b></p> <p>Актуальность проблемы. Эпидемиология. Характеристика возбудителей острого гнойного среднего отита. Пути проникновения инфекции в барабанную полость. Стадии течения острого гнойного среднего отита (ОГСО). Клиническая картина ОГСО в зависимости от стадии. Стандарты диагностики и лечения ОГСО с точки зрения доказательной медицины. Особенности течения заболевания в зависимости от возраста. Особенности течения острых средних отитов при инфекционных заболеваниях. Отоанtrit. Основные симптомы. Диагностика. Лечение. Мастоидит. Этиопатогенез заболевания. Стадии течения. Стандарты диагностики и лечения в зависимости от стадии заболевания. Атипичные формы мастоидитов. Верхушечно-шейные мастоидиты, петрозит, сквамит, зигоматит. Основные симптомы. Диагностика. Лечение мастоидитов (лек).</p>	2	<p>ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>	Л2.1, Л2.2, Л2.3
5.2	<p><b>Хронический гнойный средний отит (мезотимпанит, эпитимпанит). Отогенные внутричерепные осложнения.</b></p> <p>Понятие - хронический гнойный средний отит (ХГСО). Классификация ХГСО. Мезотимпанит. Клинические симптомы заболевания. Стандарты диагностики мезотимпанита. Основные принципы консервативного лечения заболевания. Показания к хирургическому лечению мезотимпанита. Эпитимпанит. Клинические симптомы заболевания. Стандарты диагностики эпитимпанита. Хирургическое лечение эпитимпанита. Осложнения эпитимпанита. Экстрадуральный и перисинуозный абсцесс. Тромбофлебит сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Отогенный абсцесс височной доли головного мозга. Клинические стадии заболевания. Основные синдромы. Стандарты диагностики. Основные принципы лечения отогенных осложнений, экстренные хирургические вмешательства (лек).</p>	2	<p>ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>	Л1.1

5.3	<p><b>Лабиринтиты. Негнойные заболевания уха: экссудативный средний отит, отосклероз, сенсоневральная тугоухость, болезнь Меньера.</b></p> <p>Лабиринтиты. Классификация лабиринтитов. Клиническая картина заболевания. Диагностика. Лечение. Понятие - негнойные заболевания уха. Экссудативный средний отит. Этиопатогенез. Клинический стадии экссудативного среднего отита. Стандарты диагностики. Лечение с позиций доказательной медицины. Сенсоневральная тугоухость (СНТ). Этиопатогенез заболевания. Классификация. Внезапная тугоухость (глухота). Диагностика. Современные подходы к лечению. Острая сенсоневральная тугоухость. Хроническая СНТ. Методы исследования, особенности у детей и подростков. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения СНТ с позиций доказательной медицины. Реабилитация детей с СНТ. Отосклероз. Классификация. Этиопатогенез заболевания. Клиническая картина заболевания в зависимости от формы течения. Болезнь Меньера. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика с другими лабиринтными симптомами и синдромами. Лечение с позиций доказательной медицины (приступа и в межприступном периоде) (лек).</p>	2	<p>ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>	Л2.1, Л2.2, Л2.3
5.4	Заболевания наружного уха (практ).	3	<p>ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>	Л1.1
5.5	Острые гнойные средние отиты. Мастоидит (практ).	3	<p>ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11</p>	Л2.1, Л2.2, Л2.3

5.6	Хронические гнойные средние отиты (практ).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л1.1
5.7	Отогенные внутричерепные осложнения (практ).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л2.1, Л2.2, Л2.3
5.8	Негнойные заболевания уха (практ).	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л1.1
6	<b>Раздел 6. Неотложные состояния в оториноларингологии.</b>			Л 2.1, Л2.2, Л 2.3
6.1	<b>Инородные тела дыхательных путей (гортани, трахеи, бронхов). Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение.</b> Анатомо-физиологические особенности дыхательных путей и пищевода. Инородные тела полости носа и околоносовых пазух. Ринопалиты. Клиническая картина. Диагностика. Способы удаления. Профилактика. Инородные тела пищевода у взрослых и у подростков. Предрасполагающие факторы. Клинические симптомы. Диагностика инородных тел пищевода. Осложнения. Способы удаления инородных тел пищевода. Клиника инородных тел гортани, трахеи и бронхов у взрослых и подростков. Методы лечения. (лек).	1	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л 1.1

6.2	Травмы и инородные тела ЛОР органов	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л2.1, Л2.2, Л2.3
6.3	Кровотечения из ЛОР органов	3	ОК-1, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-8, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Л1.1 Л2.1, Л2.2, Л2.3
	Итого	72		



### 4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	<b>Введение в оториноларингологию.</b>	Определение предмета оториноларингологии. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов, носа и околоносовых пазух, глотки, пищевода, гортани, трахеи, бронхов.
2.	<b>Заболевания носа и околоносовых пазух.</b>	Острые и хронические заболевания носа и околоносовых пазух. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Невоспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.
3.	<b>Заболевания глотки.</b>	Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки. Хронические заболевания глотки.
4.	<b>Заболевания гортани.</b>	Острые и хронические воспалительные заболевания гортани. Двигательные нарушения гортани. Стенозы гортани. Трахеотомия.
5.	<b>Заболевания уха и сосцевидного отростка</b>	Заболевания наружного уха. Острые гнойные средние отиты. Мастоидит. Хронические гнойные средние отиты. Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха.
6.	<b>Неотложные состояния в оториноларингологии.</b>	Травмы и инородные тела ЛОР органов. Кровотечения из ЛОР органов.

### 4.4 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№ п/п	Тема самостоятельной работы	Всего часов
1	Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха	6,5
2	Неинфекционный некротический гранулематоз (гранулематоз Вегенера)	6,5
3	Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД)	6,5
4	Доброкачественные новообразования и злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха	6,5
5	Написание академической истории болезни	10
	<b>ИТОГО</b>	<b>36 ч</b>

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебные занятия по дисциплине «Оториноларингология» проводятся в форме контактной работы обучающегося с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

### 1. Виды учебных занятий

- **Лекции (Л)** – предусматривают преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся;
- **Клинические практические занятия (КПЗ)** – учебные занятия, направлены на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку практических навыков студентами в имитационной деятельности и проведения текущего контроля (собеседования по контрольным вопросам);
- **Самостоятельная работа обучающихся (СРС).**

**2. Контактная работа обучающихся с преподавателем** включает в себя занятия лекционного типа (лекции), клинические практические занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся.

#### Контактные методы обучения:

- **Вводная лекция (ВЛ)** – вступительная часть к началу изучения дисциплины, включающая в себя объяснение целей изучения данного материала и направленная на создание учебной мотивации.
- **Лекция визуализация (ЛВ)** – лекционный материал подается с помощью технологии PowerPoint, при этом демонстрируются фото-материалы, иллюстрации, схемы, графики по соответствующей тематике.
- Клиническое практическое занятие **с демонстрацией** отдельных элементов физикального и инструментального обследования пациентов (преподавателем и/или в слайдах), аудио-записи, видеофильмы (Демо).
- Клиническое практическое занятие **с анализом результатов** объективных и дополнительных методов обследования пациентов (АР).
- Клинические практические занятия **с разбором тематических пациентов** – в ходе занятия преподаватель проводит осмотр тематического пациента, с подробной расшифровкой получаемых данных при опросе, физикальном осмотре пациента (РТП).
- Клиническое практическое занятие **с имитационной деятельностью студентов (интерактив)** – в ходе занятия студенты имитируют элементы профессиональной деятельности, демонстрируют отдельные методические приемы опроса и инструментального осмотра пациента (ИДС).
- Клиническое практическое занятие в виде **учебной «деловой игры»**: «Стенозы гортани», «Носовые кровотечения» с целью формирования готовности к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, отработки практических навыков и умений под контролем преподавателя (ДИ).

#### 3. Неконтактные методы обучения:

- Клиническое практическое занятие **с решением ситуационных задач (СЗ)** – студенты самостоятельно решают тематические ситуационные задачи по реальной

профессионально-ориентированной ситуации в группах, отвечая на поставленные вопросы; ответы оформляются письменно и докладываются преподавателю в устной форме в конце занятия;

- Клиническое практическое занятие с **осмотром тематического пациента (интерактив)** – в ходе занятия студенты самостоятельно проводят опрос, физикальное и инструментальное обследование тематического пациента, полученные в ходе осмотра данные представляют преподавателю в виде короткого устного доклада (ОТП).

- **Самостоятельная работа студента** с медицинской литературой по тематике занятия и подготовка по изученным материалам доклада (оформляется в соответствии с требованиями к докладам и представляется в аудитории перед группой и преподавателем).

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **6.1. Контрольные вопросы и задания**

Пример контрольных вопросов для клинического практического занятия:

1. Методы исследования носа и придаточных пазух носа.
2. Гематома, абсцесс носовой перегородки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, возможные осложнения
3. Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии течения, диагностика и лечение.
4. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Острое воспаление лобной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
6. Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Острое воспаление клиновидной (основной) пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
7. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний придаточных пазух носа (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит).
8. Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
9. Хронический ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
10. Вазомоторный ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
11. Озена (зловонный насморк), Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Неотложная помощь.
13. Риногенные внутриорбитальные осложнения. Виды, клиника, диагностика, лечение,

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **Задача № 1**

Больная 28 лет жалуется на ощущение сухости в носу, образование корок в носовых ходах, расстройство обоняния. Нередко появляются густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови.

*Объективно:* слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах, широкие носовые ходы. Слизистая оболочка задней стенки глотки суховата, но в значительно меньшей степени, чем слизистая оболочка носа. Со стороны остальных ЛОР-органов отклонений от нормы не определяется.

### **Вопросы.**

- 1) Ваш предположительный диагноз?
- 2) Ваша тактика лечения?

**Ответ:** 1) Хронический атрофический ринит. 2) Орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью устройства «Долфин» раствора морской соли, смазывание слизистой оболочки носа 0,5% раствором йод-глицерола.

### **Задача № 2**

Больная 76 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затемнение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз  $19,5 \times 10^9/\text{л}$ , СОЭ 60 мм/ч.

### **Вопросы.**

- 1) Ваш предположительный диагноз?
- 2) Ваша тактика лечения?
- 3) Каковы предрасполагающие факторы и какова профилактика?

**Ответ:** 1) Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. 2) Лечение: обязательная госпитализация. Санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптоматическое лечение. 3) Предрасполагающими факторами являются: нарушение анатомического строения полости носа (искривление перегородки носа, деформация наружного носа, врожденные аномалии), хронические риниты, переохлаждение, местное и общее снижение иммунитета, наличие болезней обмена веществ (сахарный диабет, эндокринная патология, невралгии тройничного нерва, заболевания глаза и пр) , наличие кариозных зубов (одонтогенный гайморит). Профилактика складывается в своевременном и правильном лечении и обследовании у терапевта по месту жительства пациентам с ОРВИ и другими соматическими заболеваниями, лечение хронических очагов – кариозные зубы, своевременное лечение хронических риносинуситов.

### **Пример тестов**

01. Какие внутричерепные осложнения наблюдаются при заболеваниях околоносовых пазух:

- 1) Абсцесс затылочной доли
- 2) Тромбоз кавернозного синуса
- 3) Абсцесс лобной доли
- 4) Менингит

02. В клиническом течении острого ринита выделяют стадии:

1) Стадию сухого раздражения

2) Стадию слизистых выделений

3) Стадию сукровичных выделений

4) Стадию слизисто - гнойных выделений

03. Причинами и предрасполагающими факторами возникновения фурункула носа являются:

1) Воспаление волосяного фолликула

2) Сахарный диабет

3) Травма преддверия носа

4) Гематогенный занос инфекции

5) Хронический тонзиллит

04. Перечислите основные функции носа:

1) Защитная, дыхательная, рефлекторная, обонятельная

2) Вкусовая, выделительная, дыхательная, резонаторная

3) Обонятельная, транспортная, рефлекторная, калориферная, иммунная

05. Развитие верхнечелюстных пазух заканчивается:

1) к 5 годам,

2) к 20 годам.

3) к 25 годам.

4) ко второму прорезыванию зубов.

06. Длительное нарушение носового дыхания приводит к:

1) нарушению слуховой и вестибулярной функции

2) отставанию умственного и физического развития, неправильному развитию лицевого скелета, прикуса, тугоухости, частым воспалениям в верхних и нижних дыхательных путях.

3) носовому кровотечению

07. Для диагностики синуситов наиболее приемлем комплекс исследований:

1) анамнез, риноскопическое исследование, пункция гайморовых пазух, зондирование и трепанопункция лобных пазух, рентгенография придаточных пазух носа.

2) анамнез, риноскопия, рентгеноскопия, исследования микробной флоры

3) риноскопия, пункция гайморовой и лобной пазух, рентген придаточных пазух носа.

## **6.2. Вопросы к промежуточной аттестации (зачет/экзамен)**

1. Н.П.Симановский–основоположник отечественной оториноларингологии.
2. Барабанная полость: топография, содержимое.
3. Анатомия наружного уха.
4. Барабанная перепонка.
5. Сосцевидный отросток.
6. Слуховая труба.
7. Топография лицевого нерва.
8. Анатомия улитки. Спиральный орган.
9. Физиологические особенности слухового анализатора.
10. Проводящие пути и центры слухового анализатора.
11. Механизм звукопроведения.
12. Механизм звуковосприятия.
13. Барофункция уха.
14. Методы исследования слуховой функции.
15. Анатомия полукружных каналов и преддверия внутреннего уха.
16. Функциональные особенности вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители и пороги возбудимости ампулярного и отолитового аппаратов.
17. Вестибулярные ядра, их связи, вестибулярные рефлекссы.
18. Закономерности нистагмной реакции.
19. Принципы и методы вестибулометрии.
20. Исследование отолитовой функции.
21. Наружный отит (фурункул уха).
22. Отомикоз.
23. Клиника и диагностика острого гнойного воспаления среднего уха.
24. Особенности течения отитов в детском возрасте.
25. Особенности течения отитов при инфекционных заболеваниях.
26. Лечение и профилактика острого гнойного воспаления среднего уха.
27. Мастоидит.
28. Хронический гнойный мезотимпанит.
29. Хронический гнойный эптитимпанит.
30. Консервативные методы лечения хронических гнойных средних отитов.
31. Отогенный абсцесс мозжечка.
32. Отогенный менингит.
33. Отогенный абсцесс мозга.
34. Отогенный сепсис.
35. Серозный и гнойный лабиринтит.
36. Диспансеризация больных хроническим гнойным средним отитом.
37. Катар среднего уха.
38. Инфекционные и токсические кохлеарные невриты.
39. Отосклероз.
40. Болезнь Меньера.
41. Профессиональные заболевания уха.
42. Инородные тела уха.
43. Хирургическое лечение тугоухости.
44. Глухота и глухонмота.
45. Наружный нос.
46. Полость носа.
47. Верхнечелюстная пазуха.
48. Лобная пазуха.
49. Решетчатый лабиринт.
50. Клиновидная пазуха.

51. Физиология носа.
52. Структурные особенности слизистой оболочки полости носа.
53. Острый ринит.
54. Атрофический ринит.
55. Вазомоторный ринит.
56. Острый гайморит.
57. Острый фронтит.
58. Грибковое поражение носа и околоносовых пазух.
59. Фурункул носа.
60. Гематома и абсцесс перегородки носа.
61. Риногенные внутриглазные осложнения.
62. Инородные тела носа.
63. Носовое кровотечение.
64. Анатомия глотки.
65. Лимфаденоидное глоточное кольцо-топография и структурные особенности.
66. Физиология лимфаденоидного глоточного кольца.
67. Острый и хронический фарингит. Фарингомикоз.
68. Классификация тонзиллитов.
69. Лакунарная ангина.
70. Фолликулярная ангина.
71. Язвенно-пленчатая ангина Симановского-Плаута-Венсана.
72. Острые вторичные тонзиллиты.
73. Осложнения острых тонзиллитов.
74. Местные признаки и клинические формы хронического неспецифического тонзиллита.
75. Консервативное лечение хронического неспецифического тонзиллита.
76. Диспансеризация больных хроническим неспецифическим тонзиллитом.
77. Профилактика тонзиллитов.
78. Аденоидные разращения.
79. Инородные тела и травмы глотки.
80. Инородные тела пищевода.
81. Хрящи, суставы и связки гортани.
82. Кровоснабжение и иннервация гортани.
83. Структурные особенности слизистой оболочки гортани.
84. Певческий голос.
85. Парезы и параличи гортани.
86. Острый ларинготрахеит у детей.
87. Стеноз гортани.
88. Отёк гортани.
89. Острый и хронический ларингит. Ларингомикоз.
90. Инородные тела гортани, трахеи и бронхов.
91. Дифтерия гортани.
92. Склерома дыхательных путей.
93. Роль Военно-медицинской академии в развитии отечественной оториноларингологии.
94. Проявление СПИД в ЛОР-органах.
95. Экспертиза двусторонней глухоты.
96. Поражение верхних дыхательных путей при сифилисе.
97. Доброкачественные опухоли гортани.
98. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.
99. Тонзиллярные (радиочувствительные) опухоли.
100. Медико-социальная экспертиза при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей.
101. Работа оториноларинголога в призывной комиссии.
102. Профессиональный отбор связистов-гидроакустиков и радиотелеграфистов.

103. Клиника и лечение рака гортани.

### Пример билета для промежуточного контроля

#### Экзаменационный билет № 0

1. Опишите клиническую анатомию перегородки носа.
2. Теории образования холестеатомы. При каких заболеваниях она встречается? Клинические проявления и принципы лечения.
3. Аденоиды: клиническая картина, показания к хирургическому лечению, техника операции

### 6.3 Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (зачёте)

#### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ЕСТ S	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (отлично)



<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-86	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	Д	85-81	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	Е	80-76	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (хорошо)

<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p>Достаточный уровень освоения компетенциями.</p>	F	75-71	<b>НИЗКИЙ</b>	3 (удовлетворительно)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Достаточный уровень освоения компетенциями.</p>	G	70-66	<b>НИЗКИЙ</b>	3 (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обобщение знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Достаточный уровень освоения компетенциями.</p>	H	65-61	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3 (удовлетворительно)

<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознаёт связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы.</p>	I	60-0	<b>НЕ СФОРМИРОВАНА</b>	2
--	---	------	------------------------	---

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<b>7.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>7.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л 1.1	В.Т.Пальчун, М.М.Магомедов, Л.А.Лучихин	Оториноларингология: учеб. - 3-е изд., перераб. и доп.-	И.:ГЭОТАР-Медиа, 2016.-584с.- [Электронный ресурс].- режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	
<b>7.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л 2.1	М.Р.Богомильский, В.Р.Чистякова.	Детская оториноларингология: учеб.- 3-е изд., перераб. и доп.-	И.:ГЭОТАР-Медиа, 014.-624с.- [Электронный ресурс].- режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>	
Л 2.2	Б.В.Шеврыгин, Б.И.Керчев.-М.	Шеврыгин Б.В. Болезни уха, горла, носа [Текст]: учеб. для вузов	И: ГЭОТАР-Медиа, 002.-480с.	

Л 2.3	под ред. В.Т.Пальчуна.-М.: ГЭОТРА-Медиа	Оторингология [Текст]: национальное руководство	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2008.-960с.	
<b>7.1.3. Методические разработки</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательств о, год	Колич-в о
Л 3.1				
Л 3.2				
<b>7.2. Электронные образовательные ресурсы</b>				
1				
2				
<b>7.3. Программное обеспечение</b>				
<b>7.3. Программное обеспечение</b>				

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/ п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Практические занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № №2 (289) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Пирогова, дом 2 ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска Договор аренды	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным	1. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211 02233870682. 100 лицензий. 3. Office

		<p>недвижимого имущества №17 от 13.01.2017г.</p>	<p>программам дисциплин</p>	<p>Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE 1712.</p> <p>4. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE 1712. 2017</p> <p>5. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE 1802. 2018.</p> <p>6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE 1903. 2019.</p> <p>7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>8. Система автоматизации</p>
--	--	--	-----------------------------	--

				<p>и управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>11. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
2	Лекции	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа:  Левый лекционный зал (294) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>Проектор  Ноутбук  Доска ученическая  Столы ученические  Стулья ученические  Стол для преподавателя  Стул преподавателя  Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим</p>	<p>12. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.</p> <p>13. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211 02233870682. 100 лицензий.</p>

			учебным программам дисциплин	<p>14. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE 1712.</p> <p>15. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE 1712. 2017</p> <p>16. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE 1802. 2018.</p> <p>17. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE 1903. 2019.</p> <p>18. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>19. Система</p>
--	--	--	------------------------------	--

				<p>автоматизации и управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>20. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>21. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>22. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
--	--	--	--	---

## **9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся(обучающегося).

**9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;



3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

**9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.** Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

**2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает

предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

### **10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирование части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для

каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

### **10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

### **10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Устного собеседования («опрос без подготовки»)
- Компьютерного тестирования
- Компьютерного тестирования и устного собеседования
- Выполнения письменной работы в системе LMS.