

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172805da3b743574a9e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГУП)

Кафедра хирургии

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «31 » мая 2023г. №11
Зав. кафедрой

Асташов В.Л.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Оториноларингология

Специальность 31.05.01 – Лечебное дело

Мытищи
2023

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания	3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	6
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	13

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2.	Знает методы обследования пациентов с патологией ЛОР-органов; симптомы наиболее частых заболеваний лор-органов. Медицинские изделия, используемые в лечении заболеваний уха, горла, носа. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания	Устный опрос, тестирование, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования,

		Самостоятельная работа	медицинской помощи, правильным ведением медицинской документации; методами обследования у пациентов с лор-патологией		Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы обследования пациентов с патологией ЛОР-органов; симптомы наиболее частых заболеваний лор-органов. Медицинские изделия, используемые в лечении заболеваний уха, горла и носа. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, правильным ведением медицинской документации; методами обследования у пациентов с лор-патологией. Владеет методикой проведения обследования пациента с заболеваниями ЛОР-органов с целью установления диагноза и применять медицинские изделия, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомо-физиологические особенности и патологические процессы ЛОР-органов. Основные симптомы и синдромы патологии ЛОР-органов. Основные методы лабораторных и инструментальных обследований и показания для проведения исследований. Правила интерпретации полученных результатов Основные заболевания ЛОР-органов в соответствии с МКБ. Умеет собирать жалобы, анамнез, проводить осмотр пациентов, формулировать предварительный диагноз; составлять план проведения лабораторных и инструментальных методов обследования больного, интерпретация результатов обследования, формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с МКБ	Устный опрос, тестирование, реферат практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомо-физиологические особенности и патологические процессы ЛОР-органов. Основные симптомы и синдромы патологии ЛОР-органов. Основные методы лабораторных и инструментальных обследований и показания для проведения исследований. Правила интерпретации полученных результатов Основные заболевания ЛОР-органов в соответствии с МКБ. Умеет собирать жалобы, анамнез, проводить осмотр пациентов,	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания

			формулировать предварительный диагноз; составлять план проведения лабораторных и инструментальных методов обследования больного, интерпретация результатов обследования, формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с МКБ. Владеет методикой сбора жалоб, анамнеза и проведением обследования пациента с заболеваниями ЛОР-органов (физикального, инструментального, лабораторного) с целью установления диагноза, интерпретацией полученных результатов, методикой дифференциального диагноза; навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций.		ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической терапии патологии ЛОР-органов; Умеет составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи; Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций; оценить эффективность и безопасность лечения.	Устный опрос, тестирование, реферат практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической терапии патологии ЛОР-органов; Умеет составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи; Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций; Оценить эффективность и безопасность лечения. Владеет принципами применения клинических рекомендаций, протоколов и современных методов лечения заболеваний ЛОР-патологии, навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки

ДПК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях ЛОР-органов; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов, этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний ЛОР-органов; показания и противопоказания к методам обследования пациентов. Умеет оценивать анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов в норме и при заболеваниях, применять методы исследования при заболеваниях ЛОР-органов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов; интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов; Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.	Устный опрос, тестирование, реферат практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
	Продвинутой	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях ЛОР-органов; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов, этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или)	Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных

			патологических состояний Лор-органов; показания и противопоказания к методам обследования пациентов. Умеет оценивать анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов в норме и при заболеваниях, применять методы исследования при заболеваниях ЛОР-органов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов; интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов; Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, осмотра, правилами формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов; правилами направления пациентов на инструментальные и лабораторные обследования, на консультации к врачам-специалистам.		ых задач Шкала оценивания практической подготовки
ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях ЛОР-органов; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов; Современные методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в	Устный опрос, тестирование, реферат практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования, Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки

		оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению, осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); Принципы и методы хирургического лечения заболеваний ЛОР-органов, показания и противопоказания; возможные осложнения; Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе; Методы обезболивания в оториноларингологии; Требования асептики и антисептики; Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями Лор-органов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов требования к оформлению медицинской документации. Умеет составлять план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого		
--	--	--	--	--

			нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа.		
Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях ЛОР-органов; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов; Современные методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению, осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); Принципы и методы хирургического лечения заболеваний ЛОР-органов, показания и противопоказания; возможные осложнения; Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе; Методы обезболивания в оториноларингологии; Требования асептики и антисептики; Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями Лор-органов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.		Устный опрос, тестирование, реферат, решение ситуационных задач практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата, Шкала оценивания ситуационных задач Шкала оценивания практической подготовки

			требования к оформлению медицинской документации. Умеет составлять план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения. Владеет методикой разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); - навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); - навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и иных методов лечения; -проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации		
--	--	--	---	--	--

Шкалы оценивания

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью,	30

студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	15
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	5
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	10
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	5
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	2
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания решения ситуационных задач

Критерии оценивания	Баллы
Верно решено 5 задач	10
Верно решено 4 задачи	5
Верно решено 3 задачи	2
Верно решено 0,1,2 задачи	0

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Текущий контроль

ОПК-4. *Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза*

Знать *методы обследования пациентов с патологией ЛОР-органов; симптомы наиболее частых заболеваний лор-органов. Медицинские изделия, используемые в лечении заболеваний уха, горла и носа.*

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-4 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Искривление перегородки носа. Методы коррекции.
2. Носовые кровотечения, методы остановки.
3. Фурункул. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.
4. Хондроперихондрит, рожистое воспаление ушной раковины. Клиника, диф. диагностика и лечение.
5. Острый средний гнойный отит, клиника, диагностика, лечение.
6. Острый и хронический катаральный средний отит у взрослых и детей. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения. Профилактика.
7. Адгезивный средний отит, клиника, лечение.

8. Мезотимпанит, клиника, диагностика, лечение.

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. История отечественной оториноларингологии, дореволюционный период.
2. История развития оториноларингологии в СССР.
3. Эндоскопические методы исследования ЛОР-органов
4. Хронический ринит. Хронический гипертрофический ринит.
5. Криотерапия в оториноларингологии
6. Радиоволновая хирургия в оториноларингологии: показания, инструменты, техника.
7. Заболевания внутреннего уха: болезнь Меньера. Консервативное и хирургическое лечение
8. Отосклероз: патогенетические принципы лечения.

Уметь применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, правильным ведением медицинской документации; методами обследования у пациентов с лор-патологией.
Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-4 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. Перечислите типичные признаки катаральной ангины:
 - 1) боль в горле при глотании;
 - 2) гиперемия небных миндалин и дужек
 - 3) гнойные выделения на задней стенке глотки;
 - 4) выраженная гипертермия
 - 5) болезненность регионарных лимфоузлов
2. Перечислите симптомы, характерные для дифтерии глотки:
 - 1) грязно-серые налеты на небных миндалинах, дужках
 - 2) налеты с миндалин удаляются легко;
 - 3) удаленная пленка не тонет в сосуде с жидкостью;
 - 4) налеты распространяются на заднюю стенку глотки, в гортань;
 - 5) при удалении налетов образуется эрозивная поверхность
3. Какие из указанных симптомов характерны для фарингита?
 - 1) резкая боль в горле;
 - 2) першение и дискомфорт в горле;
 - 3) затруднение проглатывания слюны;
 - 4) субфебрильная температура;
 - 5) аутофония.

Ключи правильных ответов

1	2	3
1), 2), 4), 5)	1), 4), 5)	2), 4)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Демонстрация практических навыков по оценке физикального статуса с заболеваниями Лор-органов
2. Составление плана обследования больного с патологией Лор-органов

Владеть методикой проведением обследования пациента с заболеваниями ЛОР-органов с целью установления диагноза и применять медицинские изделия, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-4 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача № 1

У больного жалобы на системное головокружение и отклонение при ходьбе вправо. При осмотре определяется спонтанный нистагм влево III степени, мелкокоразмашистый. При проведении статокординационных проб: в пробе Фишера-Барре руки гармонично отклоняются вправо; в указательных пробах руки гармонично промахиваются вправо; в позе Ромберга больной отклоняется вправо, при поворотах головы - направление отклонения меняется; походка по прямой линии - отклонение вправо; фланговая походка не изменена; адиадохокinez отсутствует.

Вопросы:

- 1). Какое ухо поражено?
- 2). Какие методы исследования вестибулярного анализатора необходимо провести для уточнения данной патологии?

Задача № 2

У больной, 18 лет, жалобы на головную боль, ощущение заложенности носа, слизистое отделяемое из правой половины носа. Данные жалобы возникли 8 дней назад, на фоне перенесенного ОРВИ.

Объективно: при передней риноскопии слизистая оболочка носа гиперемирована, в среднем носовом ходе справа слизистое отделяемое. На рентгенограмме околоносовых пазух снижение пневматизации правой верхнечелюстной пазухи. Температура тела 36,8.

Ваш диагноз? Назначьте необходимое обследование.

Задача № 4

Больной доставлен машиной скорой помощи с места автомобильной аварии с жалобами на боль в области носа, измененную форму носа, тошноту, головную боль.

При осмотре отмечается резкое западение спинки носа, значительные гематомы в параорбитальной области с обеих сторон. Больной немного заторможен, на вопросы отвечает медленно, контакт затруднен.

Ваш предположительный диагноз? Какие методы исследования необходимо провести?

ОПК-5. *Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач*

Знать анатомо-физиологические особенности и патологические процессы ЛОР-органов. Основные симптомы и синдромы патологии ЛОР-органов. Основные методы лабораторных и инструментальных обследований и показания для проведения исследований. Правила интерпретации полученных результатов. Основные заболевания ЛОР-органов в соответствии с МКБ.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-5 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Гематома и абсцесс перегородки носа, клиника, диагностика, методы лечения.
2. Хронические риниты, причины развития, диагностика, методы лечения.
3. Озена, клиника, диагностика, лечение.
4. Болезнь Менъера, клиника, диагностика, лечение.
5. Отосклероз, клиника, диагностика, лечение.
6. Нейросенсорная тугоухость, клиника, диагностика, лечение.
7. Лабиринтит, клиника, диагностика, лечение.
8. Невринома 8-й пары черепно-мозговых нервов.

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Анатомия наружного уха. Физиология слухового анализатора. Анатомия барабанной полости. Анатомия и физиология отлитового аппарата. Характеристика адекватного раздражителя слухового анализатора.
2. Анатомия и физиология полукружных каналов. Физиология вестибулярного анализатора.
3. Обонятельный анализатор.
4. Внутричерепные осложнения отитов: современные принципы диагностики и лечения.
5. Острые и хронические синуситы: этиология, диагностика, лечение, показания к оперативному лечению.
6. Хронические отиты: показания к оперативному лечению, виды и техника операций.
7. Хронические стенозы гортани: этиология, методы хирургической реабилитации, показания к ним.
8. Опухоли гортани. Методы ранней диагностики, показания и виды оперативных вмешательств при раке гортани.

Уметь собирать жалобы, анамнез, проводить осмотр пациентов, формулировать предварительный диагноз; составлять план проведения лабораторных и инструментальных методов обследования больного, интерпретация результатов обследования, формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с МКБ.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-5 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. Укажите объективные признаки гиперкератоза, лептотрихоза глотки:
 - 1) слизистая оболочка миндалин ярко гиперемирована;
 - 2) на поверхности миндалин видны остроконечные белые шипы;
 - 3) слизистая оболочка миндалин инфильтрирована;
 - 4) стекловидный отек uvulae.
2. Выберите метод радикального хирургического лечения больных хроническим тонзиллитом:
 - 1) двусторонняя тонзиллотомия;
 - 2) двусторонняя тонзиллэктомия;
 - 3) аденотомия;
 - 4) вскрытие кисты миндалины;
 - 5) удаление папилломы миндалины.
3. Выберите симптомы, характерные для паратонзиллярного абсцесса:
 - 1) отек боковой поверхности шеи;
 - 2) спазм жевательной мускулатуры;
 - 3) асимметрия зева;
 - 4) резкая односторонняя боль в горле;
 - 5) гипоксия.

Ключи правильных ответов

1	2	3
1)	2)	2),3),4)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Интерпретация данных обследования по истории болезни
2. Формулировка клинического диагноза

Владеть методикой сбора жалоб, анамнеза и проведением обследования пациента с заболеваниями ЛОР-органов (физикального, инструментального, лабораторного) с целью установления диагноза, интерпретацией полученных результатов, методикой дифференциального диагноза; навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-5 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача № 1

У больного жалобы на системное головокружение и отклонение при ходьбе влево. При осмотре у больного определяется правосторонний спонтанный нистагм III степени, мелкоразмашистый. При проведении

статокоординационных проб: в пробе Барре- Фишера руки гармонично отклоняются влево, в указательных пробах руки промахиваются влево; в позе Ромберга больной отклоняется влево, при поворотах головы - направление отклонения меняется; походка по прямой линии - отклонение влево; фланговая походка не изменена; адиадохокинез отсутствует. При проведении вращательной пробы длительность правостороннего послевращательного нистагма – 45 с, а левостороннего – 30 с. При холодовой калоризации правого уха – латентный период нистагма 10 с и длительность 3 его 110 с, а левого уха – латентный период нистагма 30 с и его длительность 60 с.

Вопрос: Определите какой лабиринт (справа или слева) вызывает данную симптоматику, и в каком состоянии (угнетение или раздражение) он находится?

Задача №2

У больного 26 лет жалобы на головную боль с локализацией преимущественно в правой половине лба, тяжесть в голове, гнойные выделения из носа, затруднение носового дыхания, повышение температуры тела до 38, общее недомогание. Заболел 5 дней тому назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания.

Объективно: Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, в среднем носовом ходе справа слизисто-гнойные выделения. При пальпации определяется болезненность в надбровной области и в области клыковой ямки справа.

Ваш диагноз? Назначьте необходимые исследования.

Задача № 3

У больной 34 лет жалобы на сильную головную боль, ощущение заложенности носа, обильное гнойное отделяемое из носа. Настоящее ухудшение в течение 14 дней после переохлаждения. В прошлом году проводилось лечение в ЛОР-стационаре по поводу острого двустороннего гнойного гайморита.

Объективно: при передней риноскопии слизистая оболочка носа ярко гиперемирована, отечна. В носовых ходах слизисто-гнойное отделяемое. Болезненность при пальпации области верхнечелюстной пазухи справа.

Ваш диагноз? Назначьте необходимое обследование.

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

Знать принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической терапии патологии ЛОР-органов;

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-7 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Острый верхнечелюстной синусит, клиника, диагностика, лечение.

2. Хронический верхнечелюстной синусит, клиника, диагностика, лечение.
3. Риногенные орбитальные осложнения, клиника, диагностика, лечение.
4. Отогенные абсцессы мозга и мозжечка. Клиника, диагностика, лечение.
5. Отогенный тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Клиника, диагностика, лечение.
6. Острый ларингит, клиника, диагностика, лечение.
7. Стенозы гортани, методы лечения.
8. Инородные тела гортани, методы лечения.

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Физиология носа и придаточных пазух.
2. Анатомия и физиология гортани. Заглочное пространство у детей младшего возраста. Строение небных миндалин и их функции.
3. Клиническая анатомия и физиология носа. Клиническая анатомия наружного носа. Клиническая анатомия полости носа. Клиническая анатомия придаточных пазух носа.
4. Ангина, классификация. Этиология, патогенез, клиника и лечение.
5. Травмы, переломы костей носа в детском возрасте, врачебная тактика и методы лечения.
6. Озена. Патогенез, клиника, лечение.
7. Фурункул преддверия носа. Инородные тела полости носа. Ринолиты.
8. Искривление носовой перегородки. Гематома и абсцесс носовой перегородки.

Уметь составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи; *Определять* медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций; *Оценить* эффективность и безопасность лечения.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-7 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. Выберите метод остановки паренхиматозного кровотечения после двусторонней тонзиллэктомии:
 - 1) наложение лигатуры на кровоточащий сосуд;
 - 2) введение гемостатического тампона в тонзиллярную нишу;
 - 3) инфильтрация тканей тонзиллярной ниши раствором новокаина с адреналином;
 - 4) наложение зажима Микулича;
 - 5) гемостатическая терапия.
2. Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени:
 - 1) аденотомия
 - 2) тонзиллотомия;
 - 3) тонзиллэктомия;
 - 4) удаление кисты миндалины

3. Выберите метод лечения больных с паратонзиллярным абсцессом при наличии у них хронического тонзиллита:

- 1) антибиотикотерапия;
- 2) вскрытие абсцесса;
- 3) абсцесстонзиллэктомия и тонзиллэктомия на противоположной стороне;
- 4) только местная терапия

Ключи правильных ответов

1	2	3
2), 3), 4), 5)	1)	3)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Интерпретация данных лабораторных анализов
2. Интерпретация данных инструментальных методов обследования

Владеть принципами применения клинических рекомендаций, протоколов и современных методов лечения заболеваний ЛОР-патологии, навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача №1

У больного 35 лет жалобы на резкое затруднение носового дыхания в течение 3 дней. Из анамнеза: 10 дней назад получил травму носа во время тренировки (бокс). Объективно: форма носа изменена за счет девиации спинки носа вправо. При передней риноскопии: перегородка носа искривлена вправо. В правой половине носа на перегородке определяется припухлость 1х1,5 см, obturating просвет полости носа; мягкая при ощупывании зондом. Слизистая оболочка резко гиперемирована, отечна, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение.

Задача №2

У больного 30 лет жалобы на припухлость в области верхней губы, болезненную при дотрагивании, боль в области правой половины носа. Вышеуказанные жалобы отмечает в течение 6 дней, повышение температуры до 37,5-38. Не лечился.

Объективно: отмечается инфильтрация и гиперемия кожи верхней губы (больше справа). При передней риноскопии: инфильтрат 1,5 х 2 см в области дна полости носа справа, резко болезненный при пальпации, с гнойным

стержнем в центре. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа. Ваш диагноз? Тактика лечения.

Задача №3

У больного 65 лет жалобы на небольшое кровотечение из левой половины носа. Из анамнеза: отмечает периодически краткие эпизоды геморрагии на фоне повышенного АД. Купировались самостоятельно после введения в преддверие носа комочка ваты, пропитанного 3% раствором перекиси водорода.

Объективно: форма носа не изменена. Спинка по средней линии.

Слизистая оболочка полости носа пастозна, гиперемирована. Сосуды зоны Киссельбаха слева расширены. Носовое дыхание свободное.

Ваш диагноз? Назначьте лечение.

***ДПК-3.** Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней*

***Знать** порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях ЛОР-органов; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов, этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний ЛОР-органов; показания и противопоказания к методам обследования пациентов.*

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Роль лимфоэпителиального кольца.
2. Гипертрофия аденоидных вегетаций, методы лечения.
3. Острый фарингит, клиника, диагностика, лечение
4. Инородные тела пищевода, методы лечения.
5. Хронические ларингиты, клиника, диагностика, лечение.
6. Доброкачественные опухоли гортани, клиника, диагностика, лечение.
7. Злокачественные опухоли гортани, клиника, диагностика, лечение.
8. Гортанная ангина, клиника, диагностика и лечение.

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Клиническая анатомия и физиология глотки.
2. Клиническая анатомия и физиология лимфаденоидного глоточного кольца. Клиническая анатомия и физиология пищевода.

3. Клиническая анатомия внутреннего уха. Клиническая анатомия среднего уха.
4. Врожденные пороки развития наружного и среднего уха. Классификация, Виды оперативного лечения.
5. Современные методы исследования слуха.
6. Современные методы реабилитации голосовой функции при заболеваниях гортани.
7. Срединные кисты шеи. Диагностика, лечение.
8. Полипозный риносинусит. Этиология, современные способы лечения

Уметь оценивать анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов в норме и при заболеваниях, применять методы исследования при заболеваниях ЛОР-органов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов; интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов;

Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. Перечислите наиболее частые симптомы парафарингита:
 - 1) снижение слуха на стороне поражения;
 - 2) тяжелое общее состояние, высокая температура;
 - 3) вынужденное положение головы;
 - 4) ригидность затылочных мышц;
 - 5) односторонняя инфильтрация тканей шеи.
2. Какой нерв управляет двигательными волокнами мышц гортани?
 - 1) блуждающий нерв;
 - 2) лицевой нерв;
 - 3) тройничный нерв
 - 4) преддверно-улитковый нерв
 - 5) подъязычный.
3. Для исследования гортани применяют методы:
 - 1) непрямая ларингоскопия;
 - 2) фарингоскопия;
 - 3) прямая ларингоскопия;

- 4) томография гортани;
- 5) стробоскопия

Ключи правильных ответов

1	2	3
2), 3), 5)	1)	1), 3), 4), 5)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Взятие мазка со слизистой оболочки полости носа и зева
2. Участие в проведении ларингоскопии

Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, осмотра, правилами формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов; правилами направления пациентов на инструментальные и лабораторные обследования, на консультации к врачам-специалистам.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача № 1

У больного жалобы на системное головокружение и отклонение при ходьбе вправо. При осмотре определяется спонтанный нистагм влево III степени, мелкокоразмашистый. При проведении статокордиационных проб: в пробе Фишера-Барре руки гармонично отклоняются вправо; в указательных

пробах руки гармонично промахиваются вправо; в позе Ромберга больной отклоняется вправо, при поворотах головы - направление отклонения меняется; походка по прямой линии - отклонение вправо; фланговая походка не изменена; адиадохокинез отсутствует.

- а). Какое ухо поражено?
- б). Какие методы исследования вестибулярного анализатора необходимо провести для уточнения данной патологии?

Задача № 2

У больного жалобы на системное головокружение и отклонение при ходьбе влево. При осмотре у больного определяется правосторонний спонтанный нистагм III степени, мелкокоразмашистый. При проведении статокордиационных проб: в пробе Барре- Фишера руки гармонично отклоняются влево, в указательных пробах руки промахиваются влево; в позе Ромберга больной отклоняется влево, при поворотах головы - направление отклонения меняется; походка по прямой линии - отклонение влево; фланговая походка не изменена; адиадохокинез отсутствует. При проведении вращательной пробы длительность правостороннего

послевращательного нистагма – 45 с, а левостороннего – 30 с. При головодой

калоризации правого уха – латентный период нистагма 10 с и длительность его 110 с, а левого уха – латентный период нистагма 30 с и его длительность 60 с.

Определите какой лабиринт (справа или слева) вызывает данную симптоматику, и в каком состоянии (угнетение или раздражение) он находится?

Задача № 3

При осмотре у больного определяется левосторонний спонтанный III нистагм

степени, крупноразмашистый. При проведении статокординационных проб:

в пробе Фишера-Барре левая рука отклоняется влево и опускается; в указательных пробах левая рука промахивается влево; в позе Ромберга больной отклоняется влево, при поворотах головы направление падения не меняется; походка по прямой линии - отклонение влево; фланговая походка затруднена влево; адиадохокнез слева.

а). Определите, для патологии какой структуры характерны данные изменения?

б). Назначьте необходимые дополнительные методы исследования и консультации специалистов

ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности

Знать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях ЛОР-органов; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов; Современные методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению, осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); Принципы и методы хирургического лечения заболеваний ЛОР-органов, показания и противопоказания; возможные осложнения; Медицинские изделия, в том

числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе; Методы обезболивания в оториноларингологии; Требования асептики и антисептики; Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4 на пороговом и продвинутом уровне (Опрос, реферат)

Перечень вопросов для устного опроса

1. Хронический фарингит, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Дифференциальная диагностика ангин.
3. Неспецифические тонзиллиты. Классификация тонзиллитов (И.Б. Солдатов).
4. Лекарственная терапия ринитов
5. Склерома, классификация, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика склеромы и озоны.
6. Инородные тела трахеи, методы лечения.
7. Отогенный менингит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Эпитимпанит, клиника, диагностика, лечение

Перечень вопросов для подготовки реферата

1. Роль и значение нормального носового дыхания.
2. Острый насморк (ринит). Этиология, патогенез, клиника, лечение. Острый ринит в грудном возрасте.
3. Методы остановки носового кровотечения.
4. Методы исследования уха. Методы исследования гортани, трахеи, бронхов.
5. Методы исследования пищевода. Методы исследования глотки. Методы исследования носа и его придаточных пазух.
6. Исследование вестибулярной функции.
7. Эндоскопические методы исследования ЛОР –органов.

Уметь составлять план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в

соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4 на пороговом и продвинутом уровне (тестирование, практическая подготовка)

Перечень вопросов для тестирования

1. Перечислите методы остановки носового кровотечения из «области Киссельбаха»:
 - 1) прижигание 40% ляписом;
 - 2) ватный тампон с перекисью водорода;
 - 3) отслойка слизистой оболочки;
 - 4) задняя тампонада;
 - 5) передняя тампонада.
2. Укажите метод лечения абсцесса перегородки носа:
 - 1) холод на область носа;
 - 2) пункция абсцесса;
 - 3) вскрытие абсцесса;
 - 4) физиотерапия;
 - 5) противовоспалительные мази в нос.
3. Выберите метод лечения при флегмонозном ларингите:
 - 1) консервативное;
 - 2) хирургическое;
 - 3) лучевая терапия;
 - 4) химиотерапия

Ключи правильных ответов

1	2	3
1),2), 3), 5)	3)	2)

Перечень вопросов для практической подготовки

1. Участие в проведении риноскопии;
2. Проведении ольфактометрии;
3. Исследование функции носового дыхания

Владеть методикой разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

- навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и иных методов лечения;
- проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4 на продвинутом уровне (ситуационная задача)

Перечень ситуационных задач

Задача № 1

У больного жалобы на деформацию наружного носа и боль в области носа. Четыре часа назад во время игры в хоккей получил удар по лицу. Сознание не терял, тошноты, рвоты не отмечал, возникшее незначительное носовое кровотечение остановил самостоятельно.

При осмотре определяется смещение носа вправо, западение левого ската носа, мягкие ткани этой области немного отечны, при пальпации болезненны, костные отломки подвижны. Слизистая оболочка носа яркорозовая, отечная, в носовых ходах – геморрагические сгустки, перегородка

носа по средней линии. На рентгенограмме обнаружено: трещина носовых костей со смещением.

Ваш диагноз? Лечение?

Задача № 2

Больной 27 лет, находясь в состоянии алкогольного опьянения, получил удар в область лица металлическим предметом. Терял на короткое время сознание, была тошнота и рвота.

При поступлении – кровоизлияние в области левого нижнего века; спинка носа по средней линии, подвижна, мягкие ткани этой области немного отечны, при пальпации отмечается крепитация. На рентгенограммах обнаружены перелом костей носа и орбитальной стенки левой верхнечелюстной пазухи, тотальное затемнение этой пазухи.

Ваш диагноз? Лечебная тактика?

Задача № 6

У больного жалобы затруднение носового дыхания, боль в области носа. Со слов, 4 дня назад больной подвергся хулиганскому нападению, получив несколько ударов в область лица. Носовое кровотечение остановилось самостоятельно, потери сознания, тошноты, рвоты после травмы больной не отмечал, за медицинской помощью не обращался. Спустя

2 дня появилось затруднение носового дыхания, усиливающаяся боль в области носа, повысилась температура, появились ознобы.

Объективно: отмечается отек, гиперемия кожных покровов в области корня носа, нижних век, боль при пальпации; при передней риноскопии – подушкообразное выбухание перегородки носа, значительный отек, гиперемия слизистой оболочки носа.

Ваш диагноз? Лечение?

Промежуточная аттестация

ОПК-4. *Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза*

Знать *методы обследования пациентов с патологией ЛОР-органов; симптомы наиболее частых заболеваний лор-органов. Медицинские изделия, используемые в лечении заболеваний уха, горла и носа.*

Уметь *применять медицинские изделия, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, правильным ведением медицинской документации; методами обследования у пациентов с лор-патологией.*

Владеть *методикой проведения обследования пациента с заболеваниями ЛОР-органов с целью установления диагноза и применять медицинские изделия, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.*

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-4

Перечень вопросов для зачета

1. Оториноларингология – определение, ее место в ряду клинических дисциплин. Взаимосвязь заболеваний ЛОР органов с патологией других органов и систем.
2. Оториноларингология – определение, ее место в ряду клинических дисциплин. Физиологическое значение анализаторов, расположенных в ЛОР органах.
3. История оториноларингологии, школы отечественных оториноларингологов, их достижения и вклад в развитие оториноларингологии.
4. Кафедра оториноларингологии Иркутского государственного медицинского университета: организация, этапы развития, научные достижения.
5. Физиология уха: звукопроводящий и звуковоспринимающий аппарат. Механизм звукопроведения: трансформирующая, адаптационная и защитная роль. Ототопика. Трансформация звуковой энергии в нервный процесс. Теория слуха.
6. Физиологические особенности слухового анализатора: слуховой диапазон человеческого уха, неравномерная чувствительность к звукам различной частоты. Адаптация, утомление, маскировка звуков, ототопика. Барофункция уха. Объективные (рефлекторные) методы исследования слуха и их клиническое значение.
7. Строение улитки и ее рецепторного аппарата. Проводящие пути и центры слухового анализатора.
8. Клиническая анатомия наружного и среднего уха и ее возрастные особенности: стенки барабанной полости и ее содержимое, слуховая труба, топография лицевого нерва, типы строения сосцевидного отростка, кровоснабжение и иннервация наружного и среднего уха.
9. Анатомия преддверия и полукружных каналов, строение рецепторного аппарата мешочков преддверия и ампул полукружных каналов. Ядра вестибулярного анализатора и их связи с другими отделами ЦНС. Адекватные раздражители

ампулярного и отолитового аппарата. Три вида реакций, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата: вестибулосоматические, вестибуловегетативные, вестибулосенсорные.

10. Физиология вестибулярного анализатора. Механизм раздражения вестибулярного аппарата, адекватные раздражители, принципы и методы вестибулометрии.

11. Глотка – ее отделы, слои, паратонзиллярная и парафарингеальная клетчатка, заглоточное пространство. Кровоснабжение и иннервация глотки. Лимфаденоидное глоточное кольцо: возрастные морфологические особенности. Острый и хронический аденоидит – этиология, клиническое течение, диагностика и лечение.

12. Возрастные особенности строения глотки и их клиническое значение.

Паратонзиллярный и заглоточный абсцессы - этиология, патогенез, диагностика и лечение.

13. Поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно-токсической алейкии, лейкозах), дифференциальная диагностика.

14. Аденоиды и гипертрофия небных миндалин – клинические проявления, влияние на развитие организма, симптоматика и лечение.

15. Дифтерия глотки: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Знать анатомо-физиологические особенности и патологические процессы ЛОР-органов. Основные симптомы и синдромы патологии ЛОР-органов. Основные методы лабораторных и инструментальных обследований и показания для проведения исследований. Правила интерпретации полученных результатов. Основные заболевания ЛОР-органов в соответствии с МКБ.

Уметь собирать жалобы, анамнез, проводить осмотр пациентов, формулировать предварительный диагноз; составлять план проведения лабораторных и инструментальных методов обследования больного, интерпретация результатов обследования, формулировать развернутый клинический диагноз в соответствии с МКБ.

Владеть методикой сбора жалоб, анамнеза и проведением обследования пациента с заболеваниями ЛОР-органов (физикального, инструментального, лабораторного) с целью установления диагноза, интерпретацией полученных результатов, методикой дифференциального диагноза; навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-5

Перечень вопросов для зачета

1. Острый и хронический фарингит – этиология, патогенез, связь с патологией

других органов и систем (желудочно-кишечный тракт, эндокринная система), клинические формы, их диагностика и лечение.

2. Ангины – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки, лечение.

3. Осложнения ангин – паратонзиллит, паратонзиллярный и латерофарингеальный абсцессы, тонзиллогенный медиастинит и сепсис – клиника, диагностика, лечение.

4. Миндалины как периферические органы иммунной системы, их строение, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система. Тонзиллокардиальный рефлекс и его клиническое значение. Участие миндалин в формировании противомикробного и противовирусного иммунитета.

5. Хронический неспецифический тонзиллит – распространенность, патогенез, достоверные местные признаки хронического воспаления небных миндалин. Классификация. Роль хронического тонзиллита в патогенезе других заболеваний (эндокардит, ревматизм, гломерулонефрит, неспецифический инфекционный полиартрит). Профилактика осложнений.

6. Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом. Хирургические и консервативные методы лечения хронического тонзиллита (промывание лакун небных миндалин, интралакунарное и интратонзиллярное введение лекарств, лечение на аппарате «Тонзиллор», лазеротерапия, лазерохирургия, иммунокоррекция) – показания и противопоказания.

7. Наружный нос – основание, корень, спинка, боковые скаты. Анатомические элементы костного и хрящевого отделов наружного носа, кровоснабжение, иннервация, лимфатические пути. Эстетическая функция наружного носа и ее роль в социальной адаптации человека.

8. Полость носа и ее стенки. Анатомические предпосылки к формированию риногенных внутричерепных и внутриглазных осложнений. Клиническое значение среднего носового хода в патогенезе риногенных синуситов.

9. Слизистая оболочка полости носа – особенности ее строения в дыхательной и обонятельной областях. Кровоснабжение слизистой оболочки. Выделительная, всасывательная, мукоцилиарная функции слизистой оболочки и их роль в реализации защитной функции носа. Гипо- и аносмия. Этиология, классификация, диагностика, лечение.

10. Носовое дыхание и его физиологическое значение. Значение нормального носового дыхания для правильного развития организма, функционирования бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем и профилактики профессиональных и других заболеваний. Значение носового клапана в реализации дыхательной функции.

11. Верхнечелюстная пазуха – ее строение, сообщение с полостью носа. Значение анатомических предпосылок в одонтогенном распространении патологического процесса и формировании внутриглазных осложнений при воспалении верхнечелюстной пазухи. Острый верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, лечение. Значение остиомеатального комплекса в формировании воспалительного процесса в околоносовых пазухах.

12. Решетчатая пазуха – ее строение, сообщение с полостью носа. Значение анатомических предпосылок в формировании внутриглазных и внутричерепных осложнений при воспалении решетчатой пазухи. Внутриглазные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух – нозологические формы, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

13. Клиновидная пазуха – ее строение, сообщение с полостью носа. Значение анатомических предпосылок в возникновении ретробульбарного неврита и внутричерепных осложнений при воспалении клиновидной пазухи.

14. Острый фронтит. Клиника, диагностика, лечение. Роль остиомеатального

комплекса в формировании воспалительного процесса в околоносовых пазухах.
15. Травма носа. Перелом костей носа, гематома и абсцесс носовой перегородки – диагностика, возможные осложнения, лечение.

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

Знать принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической терапии патологии ЛОР-органов;

Уметь составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи; Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций; Оценить эффективность и безопасность лечения.

Владеть принципами применения клинических рекомендаций, протоколов и современных методов лечения заболеваний ЛОР-патологии, навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий

Задания, необходимые для оценивания сформированности ОПК-7

Перечень вопросов для зачета

1. Фурункул носа. Риногенный тромбоз кавернозного синуса: причины, пути распространения инфекции из первичного очага, клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.
2. Хронический ринит. Классификация: катаральный, гипертрофический, атрофический – простой и озена, вазомоторный, аллергический. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и современные принципы лечения.
3. Хронический риносинусит: гнойный, полипозный, одонтогенный. Этиология, патогенез, клиника. Взаимосвязь хронического риносинусита с бронхолегочной и пищеварительной системами. Современные принципы диагностики и лечения.
4. Перегородка носа – ее деформация и клиническое значение. Показания и виды хирургической коррекции носовой перегородки.
5. Травматический перелом костей носа – симптоматика, методы диагностики, лечение (сроки, техника репозиции, иммобилизация отломков). Противопоказания к срочной репозиции отломков костей носа.
6. Острый ринит как самостоятельное заболевание и как симптом гриппа, острого респираторного вирусного заболевания. Острый ринит у грудных детей. Лечение.
7. Носовые кровотечения – причины (общие и местные), способы остановки (медикаментозная терапия, диатермокоагуляция, лазерное, крио- и ультразвуковое воздействие, вазотомия, передняя и задняя тампонада, перевязка сосудов).
8. Лобная пазуха – ее строение, сообщение с полостью носа. Значение анатомических предпосылок в формировании внутриглазных и внутричерепных осложнений при воспалении лобной пазухи.

9. Стойкие деформации наружного носа, основные виды деформаций, связь с внутриносовыми структурами, влияние на функциональное состояние носа.
10. Аллергический ринит. Сезонный и круглогодичный. Персистирующая и интермиттирующая формы. Современные принципы диагностики и лечения.
11. Заболевания наружного уха: фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит, экзема. Клиника, диагностика, лечение.
12. Травмы уха: повреждения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки, продольные и поперечные переломы височной кости - клиника, диагностика, способы лечения.
13. Травмы и инородные тела глотки – клиника, диагностика и лечение. Химические ожоги глотки, гортани и пищевода и их осложнения, особенности морфологических изменений в тканях при воздействии щелочей и кислот. Первая помощь при ожогах глотки.
14. Серная пробка, инородные тела уха. Симптомы, методы удаления.
15. Острое воспаление среднего уха: причины, патогенез, клинические симптомы, стадии течения. Патоморфологические изменения, отоскопические проявления в зависимости от стадии процесса, исходы, осложнения и лечение.

ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

Знать порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях ЛОР-органов; методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра и обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов, этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний ЛОР-органов; показания и противопоказания к методам обследования пациентов.

Уметь оценивать анатомо-функциональное состояние ЛОР-органов в норме и при заболеваниях, применять методы исследования при заболеваниях ЛОР-органов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов; интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов;

Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями ЛОР-органов; применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.

Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, осмотра, правилами формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов; правилами направления пациентов на инструментальные и лабораторные обследования, на консультации к врачам-специалистам.

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-3

Перечень вопросов для зачета

1. Острый мастоидит: этиология, патогенез, клинические формы (петрозит, зигоматит, сквампит), диагностика, лечение. Принципы лечения. Показания к мастоидотомии, техника операции.
2. Отогенные внутричерепные осложнения – менингит, абсцесс мозга и мозжечка, тромбоз сигмовидного синуса и отогенный сепсис: частота, этиология, патогенез, этапы распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.
3. Отогенные внутричерепные осложнения – абсцесс мозга, мозжечка, патогенез, этапы распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.
4. Отогенные внутричерепные осложнения – менингит: частота, этиология, патогенез, этапы распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.
5. Экссудативный средний отит – причины, клиника, диагностика (отоскопия, тимпанометрия), особенности состояния слуховой функции, методы консервативного и хирургического лечения (тимпанопункция, мириготомия, тимпанотомия, шунтирование, лазерное дренирование барабанной полости).
6. Хронический гнойный средний отит. Статистические данные. Причины возникновения. Роль верхних дыхательных путей в развитии и течении воспалительного процесса в среднем ухе. Основные клинические формы: мезотимпанит и эптитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушений слуховой функции в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Консервативные и хирургические методы лечения.
7. Врожденная и приобретенная тугоухость и глухота. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте. Слухопротезирование. Роль кохлеарной имплантации в решении проблем глухоты. Методы профилактики.
8. Острое воспаление среднего уха – особенности течения у детей раннего возраста. Парацентез и его значение в системе лечебных мероприятий при остром среднем отите у детей. Показания к парацентезу
9. Сенсоневральная тугоухость: симптомы, течение, прогноз. Этиологические факторы (инфекционные, сосудистые, токсические, профессиональные). Значение шума и вибрации в развитии сенсоневральной тугоухости. Методы диагностики, лечения и профилактики. Показания для направления на медико-социальную экспертизу.
10. Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит, мастоидит: диагностика, принципы лечения.
11. Отосклероз – этиология, клиника, диагностика, лечение. Формы заболевания. Особенности изменения слуховой функции при отосклерозе.

12. Болезнь Меньера – этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности изменения слуховой функции при болезни Меньера.
13. Адгезивный средний отит – причины, клиника, диагностика (отоскопия, тимпанометрия), лечение.
14. Хронический эпитимпанит: холестеатома, кариес, грануляции. Принципы лечения. Общеполостная санирующая операция уха – показания, этапы.
15. Анатомо-топографические отделы гортани. Иннервация и рефлексогенные зоны гортани. Их роль в реализации дыхательной, защитной и голосовой функций гортани. Значение гортани в обеспечении социальной адаптации человека.

ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности

Знать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях ЛОР-органов; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов; Современные методы лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению, осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней ЛОР-органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); Принципы и методы хирургического лечения заболеваний ЛОР-органов, показания и противопоказания; возможные осложнения; Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе; Методы обезболивания в оториноларингологии; Требования асептики и антисептики; Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями Лор-органов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации.

Уметь составлять план лечения заболевания пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения.

Владеть методикой разработки плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения);

- навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.

- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и иных методов лечения;

- проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации

Задания, необходимые для оценивания сформированности ДПК-4

Перечень вопросов для зачета

1. Острый ларинготрахеит у детей как синдром респираторной вирусной инфекции – клиника, диагностика, лечение.
2. Хронический ларингит – этиология, связь с патологией других органов и систем, классификация (катаральный, гипертрофический, атрофический), клиника, диагностика, лечение.
3. Острые стенозы гортани. Клиника, диагностика, стадии. Стенозы при заболеваниях, травмах и при попадании инородных тел. Показания к интубации и трахеостомии.
4. Профессиональный отбор в оториноларингологии. Определение проф. пригодности в зависимости от состояния ЛОР органов. Противопоказанные факторы в трудовой деятельности при различных ЛОР заболеваниях.
5. Парезы и параличи гортани – основные причины, клинические проявления, диагностика, осложнения и лечение.
6. Дифтерия гортани: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.
7. Рак гортани. Методы ранней диагностики. Значение микроларингоскопии, стробоскопии, рентгено-томографического исследования, компьютерной томографии

и биопсии в ранней диагностике рака гортани. Хирургические, лучевые, медикаментозные и комбинированные методы лечения. Выявление предраковых заболеваний. Онкологическая настороженность.

8. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины.

Компенсированная стадия стеноза гортани: клинические проявления, методы диагностики и лечения при остром ларинготрахеите.

9. Злокачественные новообразования ЛОР органов: носа, глотки и уха.

Симптоматика, диагностика. Хирургический, лучевой и комбинированный методы лечения. Химиотерапия опухолей носа, околоносовых пазух и глотки. Онкологическая настороженность

10. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины.

Субкомпенсированная стадия стеноза гортани: клинические проявления, методы диагностики, лечение при остром ларинготрахеите.

11. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины.

Декомпенсированная стадия стеноза гортани: клинические проявления, методы диагностики, лечения при остром ларинготрахеите.

12. Дыхательная, защитная и голосовая функции гортани. Половые и возрастные особенности голосовой функции гортани. Полипы и узелки голосовых складок, патогенез, клиника, лечение.

13. Острый катаральный ларингит, флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

14. Возрастные анатомо-топографические особенности гортани – хрящи, суставы, связки, мышцы, кровоснабжение, иннервация и лимфатическая система гортани.

15. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (склерома, туберкулез, сифилис) – особенности клиники, преимущественная локализация, диагностика. Современные методы лечения.

4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценки формирования компетенций используется рейтинговая система оценки успеваемости и качества знаний студентов.

Успешность освоения студентом дисциплины в семестре оценивается по 100 балльной шкале итоговым баллом по дисциплине. При наличии экзамена максимальный семестровый рейтинговый балл равен 60, минимальный экзаменационный рейтинговый балл равен 40.

Учебный рейтинг формируется из следующих составляющих:

- результаты освоения каждой темы учебной дисциплины, текущий контроль выполнения самостоятельной работы по данным опроса, рефератов, тестирования, выполнения практических заданий (40 баллов);
- выполнения лабораторных заданий (10 баллов);
- промежуточная аттестация (зачет) (20 баллов);
- промежуточная аттестация (экзамен) (30 баллов).

Текущий контроль успеваемости обучающихся предполагает систематическую проверку теоретических знаний обучающихся, выполнения ими проектных заданий в соответствии с учебной программой. Текущий контроль (ТК) по освоению учебных модулей дисциплины в течение семестра предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$TK = 40 \frac{B+Y3}{B+Y3},$$

где В, УЗ – количество контрольных вопросов и заданий по учебному плану,

в, уз - количество вопросов и заданий, на которые ответил и выполнил студент.

Творческий рейтинг выставляется за выполнение домашних (самостоятельных) заданий различного уровня сложности (подготовка проектных заданий, презентаций, рефератов и других видов работ). Творческий рейтинг (ТР) предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$TP = 30 \frac{пз+реф}{ПЗ+РЕФ},$$

Где ПЗ, РЕФ – количество проектных заданий и рефератов по учебному плану,

пз, реф – количество проектных заданий и рефератов, которые студент выполнил.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с расписанием в экзаменационную сессию.

Результаты аттестации (РА) студента за семестр, рассчитываются по следующей формуле:

$$РА = ПУЗ+TK+TP$$

Методические рекомендации к практическим занятиям

Практические занятия – метод репродуктивного обучения, обеспечивающий связь теории и практики, содействующей выработке у студентов умений навыков применения знаний, полученных на лекциях и в ходе самостоятельной деятельности.

Практические занятия проходят по двум направлениям: теоретическому и практическому. Теоретическое направление связано с обсуждением устных сообщений, подготовленных студентами по определенным темам. Практическое направление связано с выполнением лабораторных работ.

Подготовка выступлений проводится по единому плану, данному в теме. Сообщения на занятии могут делать все участники подготовки или отдельные студенты.

Деятельность студентов оценивается по следующим показателям:

1. Качество доклада, его полнота. Содержательность, соответствие приведенному плану, самостоятельность и критичность студенческих оценок, убедительность и грамотность речи докладчика.
2. Качество презентации, ее наглядность, полнота, но в то же время лаконичность.
3. Обоснованность и убедительность ответов на вопросы слушателей.
4. Участие в дискуссии, глубина и содержательность вопросов подгруппам студентов, выполнявших задания по другим электронным пособиям.

На лабораторных учебных занятиях студенты наблюдают и исследуют гигиенические условия занятий физической культурой и спортом, изучают устройство и принцип действия измерительной аппаратуры.

Методические рекомендации по подготовке рефератов

Подготовка и написание работы по дисциплине имеет целью углубить, систематизировать закрепить полученные студентами теоретические знания в области изучаемого предмета, систематизировать навыки применения теоретических знаний. Написание реферата позволяет закрепить приобретаемые студентами умения поиска необходимой информации, быстрого ориентирования в современной классификации источников. Оно инициирует стремление к повышению скорости

чтения, выработке адекватного понимания прочитанного, выделение главного и его фиксации – составлению конспекта.

Структурными элементами реферата являются: 1) титульный лист; 2) оглавление; 3) введение; 4) основная часть; 5) заключение; 6) список использованных источников; 7) приложения.

Содержание оглавления включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для изучения избранной им проблемы. Во введении должны быть указаны структура работы и литературные источники, используемые автором в работе.

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы. Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

Заключение должно содержать:

- выводы по результатам выполненной работы;
- список использованных источников.

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2013

Качество реферата оценивается: по его структуре, полноте, новизне, количеству используемых источников, самостоятельности при его написании, степени оригинальности и инновационности предложенных решений, обобщений и выводов, а также уровень доклада (акцентированность, последовательность, убедительность, использование специальной терминологии) учитываются в системе балльно-рейтингового контроля.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студента, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студента).

Государственным стандартом предусматривается 50% часов из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу студентов (далее СРС).

Формы самостоятельной работы студента разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов - законов, постановлений, указов, нормативно-инструкционных и справочных материалов с использованием информационно-поисковых систем глобальной сети "Интернет";
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- подготовку докладов и рефератов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ;
- участие в работе студенческих конференций, комплексных научных исследованиях.

Самостоятельная работа приобщает студента к научному творчеству, поиску и решению актуальных современных проблем.

Цели и основные задачи СРС

Целью самостоятельной работы студента является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю,

опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студента способствует развитию его самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студента;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студента: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании выпускной квалификационной работы, для эффективной подготовки к итоговым зачетам и экзаменам.

Виды самостоятельной работы

В образовательном процессе выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

- формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.);
- написание рефератов;
- подготовка к семинарам и лабораторным работам, их оформление;
- составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.);
- подготовка рецензий на статью, пособие;
- выполнение микроисследований;
- подготовка практических разработок;
- выполнение домашних заданий в виде индивидуальных работ по отдельным разделам содержания дисциплины и т.д.;
- текущий самоконтроль и контроль успеваемости на базе электронных обучающих и аттестующих тестов.

Основными видами самостоятельной работы студента с участием преподавателей являются:

- текущие консультации;
- прием и разбор индивидуальных заданий (в часы практических занятий);
- прием и защита лабораторных работ (во время проведения л/р);
- выполнение учебно-исследовательской работы (руководство, консультирование и защита УИРС).

Организация СРС

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студента обеспечивают: факультет, кафедра, преподаватель, библиотека.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем в соответствии с Федеральными Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по данной дисциплине.
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

Студент может сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого ФГОС ВПО по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студента планируется студентом самостоятельно. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Основной формой самостоятельной работы студента является изучение содержания конспектов лекций, их дополнение материалами рекомендованной литературы, активное участие на практических и семинарских занятиях.

Адекватная самооценка знаний, своих достоинств, недостатков - важная составляющая самоорганизации человека, без нее невозможна успешная работа по управлению

своим поведением, деятельностью. Одна из основных особенностей обучения заключается в том, что постоянный внешний контроль заменяется самоконтролем, активная роль в обучении принадлежит уже не столько преподавателю, сколько студенту.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено