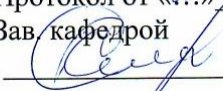


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b55b1f1e1

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования
Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)

Кафедра хирургии

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «01.» 02 2022г. №.1
Зав. кафедрой
 Асташов В.Л.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Оториноларингология

Специальность 31.05.01 – Лечебное дело

Мытищи
2022

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
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
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
ДПК-5 Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

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

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методы поиска, критического анализа и обобщения информации в области клинической оториноларингологии; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Уметь: осуществлять поиск информации, посвященной диагностике и лечению ЛОР-заболеваний в открытых источниках.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методы поиска, критического анализа и обобщения информации в области клинической оториноларингологии; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Уметь: осуществлять	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			поиск информации, посвященной диагностике и лечению ЛОР-заболеваний в открытых источниках. Владеть: методикой проведения инструментального обследования ЛОР-органов.		
УК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные способы определения и решения задач оториноларингологии в рамках поставленной цели на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Уметь: определять диагностические и лечебные алгоритмы у больных с ЛОР-заболеваниями.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные способы определения и решения задач оториноларингологии в рамках поставленной цели на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Уметь: определять диагностические и лечебные алгоритмы у больных с ЛОР-заболеваниями. Владеть: методикой проведения комплексной диагностики ЛОР-органов.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: общехирургический и специальный оториноларингологический хирургический и диагностический инструментарий. Уметь: выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.).		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: общехирургический и специальный оториноларингологический хирургический и диагностический инструментарий. Уметь: выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.). Владеть: навыками использования хирургического инструментария.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ДПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний в оториноларингологии; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (напр.,	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			коникотомия или трахеостомия).		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний в оториноларингологии; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (напр., коникотомия или трахеостомия). Владеть: техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачет	Шкала оценивания устного опроса, реферата

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

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Искривление перегородки носа. Методы коррекции.
2. Носовые кровотечения, методы остановки.
3. Фурункул. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.

4. Гематома и абсцесс перегородки носа, клиника, диагностика, методы лечения.
5. Хронические риниты, причины развития, диагностика, методы лечения.
6. Озена, клиника, диагностика, лечение.
7. Острый верхнечелюстной синусит, клиника, диагностика, лечение.
8. Хронический верхнечелюстной синусит, клиника, диагностика, лечение.
9. Риногенные орбитальные осложнения, клиника, диагностика, лечение.
10. Роль лимфоэпителиального кольца.
11. Гипертрофия аденоидных вегетаций, методы лечения.
12. Острый фарингит, клиника, диагностика, лечение.
13. Хронический фарингит, классификация, клиника, диагностика, лечение.
14. Дифференциальная диагностика ангин.
15. Неспецифические тонзиллиты. Классификация тонзиллитов (И.Б. Солдатов).
16. Диспансеризация больных с хроническим неспецифическим тонзиллитом.
17. Методы исследования слуха (субъективные и объективные).
18. Методы исследования вестибулярного аппарата.
19. Наружные отиты, клиника, диагностика, лечение.
20. Отгематома, клиника, диагностика и лечение.
21. Хондроперихондрит, рожистое воспаление ушной раковины. Клиника, диф.диагностика и лечение.
22. Острый средний гнойный отит, клиника, диагностика, лечение.
23. Острый и хронический катаральный средний отит у взрослых и детей. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения. Профилактика.
24. Адгезивный средний отит, клиника, лечение.
25. Мезотимпанит, клиника, диагностика, лечение.
26. Эпитимпанит, клиника, диагностика, лечение.
27. Болезнь Меньера, клиника, диагностика, лечение.
28. Отосклероз, клиника, диагностика, лечение.
29. Нейросенсорная тугоухость, клиника, диагностика, лечение.
30. Лабиринтит, клиника, диагностика, лечение.
31. Невринома 8-й пары черепно-мозговых нервов.
32. Отогенный менингит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
33. Отогенные абсцессы мозга и мозжечка. Клиника, диагностика, лечение.
34. Отогенный тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Клиника, диагностика, лечение.
35. Острый ларингит, клиника, диагностика, лечение.
36. Стенозы гортани, методы лечения.
37. Инородные тела гортани, методы лечения.
38. Инородные тела трахеи, методы лечения.
39. Инородные тела пищевода, методы лечения.
40. Хронические ларингиты, клиника, диагностика, лечение.
41. Доброкачественные опухоли гортани, клиника, диагностика, лечение.
42. Злокачественные опухоли гортани, клиника, диагностика, лечение.
43. Гортанная ангина, клиника, диагностика и лечение.
44. Склерома, классификация, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика склеромы и озы.
45. Лекарственная терапия ринитов

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. История отечественной оториноларингологии, дореволюционный период.
2. История развития оториноларингологии в СССР.
3. Эндоскопические методы исследования ЛОР-органов.
4. Анатомия наружного уха. Физиология слухового анализатора. Анатомия барабанной полости. Анатомия и физиология отлитового аппарата. Характеристика адекватного раздражителя слухового анализатора.
5. Анатомия и физиология полукружных каналов. Физиология вестибулярного анализатора.
6. Обонятельный анализатор.
7. Физиология носа и придаточных пазух.
8. Анатомия и физиология гортани. Заглоточное пространство у детей младшего возраста. Строение небных миндалин и их функции.
9. Клиническая анатомия и физиология носа. Клиническая анатомия наружного носа. Клиническая анатомия полости носа. Клиническая анатомия придаточных пазух носа.
10. Клиническая анатомия и физиология глотки.
11. Клиническая анатомия и физиология лимфаденоидного глоточного кольца. Клиническая анатомия и физиология пищевода.
12. Клиническая анатомия внутреннего уха. Клиническая анатомия среднего уха.
13. Роль и значение нормального носового дыхания.
14. Острый насморк (ринит). Этиология, патогенез, клиника, лечение. Острый ринит в грудном возрасте.
15. Методы остановки носового кровотечения.
16. Хронический ринит. Хронический гипертрофический ринит.
17. Криотерапия в оториноларингологии
18. Радиоволновая хирургия в оториноларингологии: показания, инструменты, техника.
19. Заболевания внутреннего уха: болезнь Меньера. Консервативное и хирургическое лечение
20. Отосклероз: патогенетические принципы лечения.
21. Внутричерепные осложнения отитов: современные принципы диагностики и лечения.
22. Острые и хронические синуситы: этиология, диагностика, лечение, показания к оперативному лечению.
23. Хронические отиты: показания к оперативному лечению, виды и техника операций.
24. Хронические стенозы гортани: этиология, методы хирургической реабилитации, показания к ним.
25. Опухоли гортани. Методы ранней диагностики, показания и виды оперативных вмешательств при раке гортани.
26. Врожденные пороки развития наружного и среднего уха. Классификация, Виды оперативного лечения.
27. Современные методы исследования слуха.
28. Современные методы реабилитации голосовой функции при заболеваниях гортани.
29. Срединные кисты шеи. Диагностика, лечение.
30. Полипозный риносинусит. Этиология, современные способы лечения
31. Ангина, классификация. Этиология, патогенез, клиника и лечение.

32. Травмы, переломы костей носа в детском возрасте, врачебная тактика и методы лечения.
33. Озена. Патогенез, клиника, лечение.
34. Фурункул преддверия носа. Инородные тела полости носа. Ринолиты.
35. Искривление носовой перегородки. Гематома и абсцесс носовой перегородки.
36. Методы исследования уха. Методы исследования гортани, трахеи, бронхов.
37. Методы исследования пищевода. Методы исследования глотки. Методы исследования носа и его придаточных пазух.
38. Исследование вестибулярной функции.
39. Эндоскопические методы исследования ЛОР –органов.
40. Методы остановки носового кровотечения.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

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.
16. Острый и хронический фарингит – этиология, патогенез, связь с патологией других органов и систем (желудочно-кишечный тракт, эндокринная система), клинические формы, их диагностика и лечение.
17. Ангины – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки, лечение.
18. Осложнения ангин – паратонзиллит, паратонзиллярный и латерофарингеальный абсцессы, тонзиллогенный медиастинит и сепсис – клиника, диагностика, лечение.
19. 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.
20. 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.
21. 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.
22. 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.
23. Полость носа и ее стенки. Анатомические предпосылки к формированию риногенных внутричерепных и внутриглазных осложнений. Клиническое значение среднего носового хода в патогенезе риногенных синуситов.
24. 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.
25. 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.
26. 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.
27. 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.

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

29. Острый фронтит. Клиника, диагностика, лечение. Роль остиомеатального комплекса в формировании воспалительного процесса в околоносовых пазухах.

30. Травма носа. Перелом костей носа, гематома и абсцесс носовой перегородки – диагностика, возможные осложнения, лечение.

31. Фурункул носа. Риногенный тромбоз кавернозного синуса: причины, пути распространения инфекции из первичного очага, клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.

32. Хронический ринит. Классификация: катаральный, гипертрофический, атрофический – простой и озена, вазомоторный, аллергический. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика и современные принципы лечения.

33. Хронический риносинусит: гнойный, полипозный, одонтогенный. Этиология, патогенез, клиника. Взаимосвязь хронического риносинусита с бронхолегочной и пищеварительной системами. Современные принципы диагностики и лечения.

34. Перегородка носа – ее деформация и клиническое значение. Показания и виды хирургической коррекции носовой перегородки.

35. Травматический перелом костей носа – симптоматика, методы диагностики, лечение (сроки, техника репозиции, иммобилизация отломков). Противопоказания к срочной репозиции отломков костей носа.

36. Острый ринит как самостоятельное заболевание и как симптом гриппа, острого респираторного вирусного заболевания. Острый ринит у грудных детей. Лечение.

37. Носовые кровотечения – причины (общие и местные), способы остановки (медикаментозная терапия, диатермокоагуляция, лазерное, крио- и ультразвуковое воздействие, вазотомия, передняя и задняя тампонада, перевязка сосудов).

38. Лобная пазуха – ее строение, сообщение с полостью носа. Значение анатомических предпосылок в формировании внутриглазных и внутричерепных осложнений при воспалении лобной пазухи.

39. Стойкие деформации наружного носа, основные виды деформаций, связь с внутриносовыми структурами, влияние на функциональное состояние носа.

40. Аллергический ринит. Сезонный и круглогодичный. Персистирующая и интермиттирующая формы. Современные принципы диагностики и лечения.

41. Заболевания наружного уха: фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз, рожистое воспаление, перихондрит, экзема. Клиника, диагностика, лечение.

42. Травмы уха: повреждения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки, продольные и поперечные переломы височной кости – клиника, диагностика, способы лечения.

43. 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.

44. Серная пробка, инородные тела уха. Симптомы, методы удаления.

45. Острое воспаление среднего уха: причины, патогенез, клинические симптомы, стадии течения. Патоморфологические изменения, отоскопические проявления в зависимости от стадии процесса, исходы, осложнения и лечение.

46. Острый мастоидит: этиология, патогенез, клинические формы (петрозит,

- зигоматицит, сквамит), диагностика, лечение. Принципы лечения. Показания к мастоидотомии, техника операции.
47. 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.
48. Отогенные внутричерепные осложнения – абсцесс мозга, мозжечка, патогенез, этапы распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.
49. Отогенные внутричерепные осложнения – менингит: частота, этиология, патогенез, этапы распространения инфекции, современные методы диагностики, принципы лечения, профилактика.
50. 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).
51. 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 эпитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушений слуховой функции в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Консервативные и хирургические методы лечения.
52. Врожденная и приобретенная тугоухость и глухота. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте. Слухопротезирование. Роль кохлеарной имплантации в решении проблем глухоты. Методы профилактики.
53. 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
54. 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.
55. Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит, мастоидит: диагностика, принципы лечения.
56. Отосклероз – этиология, клиника, диагностика, лечение. Формы заболевания. Особенности изменения слуховой функции при отосклерозе.
57. Болезнь Меньера – этиология, клиника, диагностика, лечение. Особенности изменения слуховой функции при болезни Меньера.
58. Адгезивный средний отит – причины, клиника, диагностика (отоскопия, тимпанометрия), лечение.
59. Хронический эпитимпанит: холестеатома, кариес, грануляции. Принципы лечения. Общеполостная saniрующая операция уха – показания, этапы.
60. 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.
61. Острый ларинготрахеит у детей как синдром респираторной вирусной инфекции – клиника, диагностика, лечение.
62. Хронический ларингит – этиология, связь с патологией других органов и систем, классификация (катаральный, гипертрофический, атрофический), клиника, диагностика, лечение.
63. Острые стенозы гортани. Клиника, диагностика, стадии. Стенозы при

заболеваниях, травмах и при попадании инородных тел. Показания к интубации и трахеостомии.

64. Профессиональный отбор в оториноларингологии. Определение проф. пригодности в зависимости от состояния ЛОР органов. Противопоказанные факторы в трудовой деятельности при различных ЛОР заболеваниях.

65. Парезы и параличи гортани – основные причины, клинические проявления, диагностика, осложнения и лечение.

66. Дифтерия гортани: эпидемиология, этиология, клиника, диагностика, лечение.

67. 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.

68. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины.

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

69. 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

70. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины.

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

71. Стеноз гортани – классификация, наиболее частые причины.

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

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

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

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

75. 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:

-посещение учебных занятий (максимум 20 баллов)

-результаты освоения каждой темы учебной дисциплины, текущий контроль выполнения самостоятельной работы по данным опроса, рефератов и докладов по результатам

- изучения учебных пособий и пр., выполнения практических заданий, тестирования, (40 баллов);
- выполнения лабораторных заданий (10 баллов);
 - промежуточная аттестация (зачет) (20 баллов);
 - промежуточная аттестация (экзамен) (30 баллов).

Посещение учебных занятий оценивается накопительно, следующим образом: максимальное количество баллов, отводимых на учет посещаемости, делится на количество занятий по дисциплине. Полученное значение определяет количество баллов, набираемых студентом за посещение одного занятия.

Оценка за посещение учебных занятий (ПУЗ) определяется по следующей формуле:

$$\text{ПУЗ} = 20 \frac{n}{N},$$

где n – количество учебных занятий, в реализации которых участвовал студент,

N – количество учебных занятий по плану.

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:

$$\text{ТК} = 40 \frac{v+uz}{v+uz},$$

где V , UZ – количество контрольных вопросов и заданий по учебному плану,

v , uz - 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:

$$\text{ТР} = 30 \frac{пз+реф}{ПЗ+РЕФ},$$

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:

$$\text{РА} = \text{ПУЗ} + \text{ТК} + \text{ТР}$$

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.

Распределение баллов по видам работ для очной формы обучения

Название компонента	Баллы
Посещение учебных занятий	до 10
Письменный опрос	до 100
Устный опрос	до 100
Доклад	до 100
Реферат	до 100
Тестирование	до 100
Решение ситуационных задач	до 100
Зачет	до 100
Экзамен	до 100

Шкала оценки посещаемости

Посещение учебных занятий	Баллы
Регулярное посещение занятий	8-10 баллов
Систематическое посещение занятий, единичные пропуски по уважительной причине.	4-7 баллов
Нерегулярное посещение занятий	1-3 баллов
Регулярные пропуски	0 баллов

Шкала оценки устного опроса студента

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	80-100 баллов
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 отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	60-89 баллов
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	30-59 баллов
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0-29 балла

Шкала оценки написания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	80-100 баллов
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	60-89 баллов
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	30-59 баллов
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.	0-29 балла

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	81-100 баллов

самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	
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.	61-80 баллов
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, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	41-60 балл
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0-40 балл

Итоговая шкала по дисциплине

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

Баллы, полученные по текущему контролю и промежуточной аттестации	Оценка в традиционной системе	
81-100	«5» (отлично)	«Зачтено»
61-80	«4» (хорошо)	«Зачтено»
41-60	«3» (удовлетворительно)	«Зачтено»
0-40	«2» (неудовлетворительно)	«Незачтено»