

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АКАДЕМИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВА-
НИЯ»**



УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО ДПО
«Академия профессионального
дополнительного образования»

А.Н.Золотова
А.Н.Золотова

24.03.2025г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

Дисциплина: Оториноларингология

Трудоёмкость – 144 часа

Форма обучения - очная

Документ о квалификации:
удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	2
2. Характеристика программы	3
3. Цели и задачи реализации программы	5
4. Планируемые результаты обучения	6
5. Содержание и структура программы	13
6. Организационно-педагогические условия реализации программы	20
7. Материально-технические условия реализации программы	21
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы	22
9. Программа итоговой аттестации обучающихся	24
10. Фонд оценочных средств	24
11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплин	34

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Оториноларингология»** является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в условиях повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием.

Настоящая программа предназначена для повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Оториноларингология».

Реализация программы направлена на совершенствование компетенции, необходимой для осуществления профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках специальности оториноларингология. Программа направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, на формирование знаний обучающихся по оториноларингологии, умение применить их на практике, на социальную адаптацию, создание условий для развития коммуникативной, социально

успешной личности, воспитание профессиональной компетенции, профессионального самоопределения, самореализации на основе полученных знаний.

Программа дополнительного образования основана на комплексном подходе к подготовке с применением элементов современных образовательных технологий при организации и проведении занятий, совокупность которых в конечном результате позволяет добиться позитивных результатов в изучении профессионального материала по оториноларингологии.

Программа предусматривает оптимальное сочетание предметно-ориентированного и личностно-ориентированного обучения. Эта система хорошо согласованных между собой способов деятельности – модель сотрудничества. Программа предусматривает применение интерактивных технологий. Это обучение, которое основано на диалоговых формах процесса - дискуссии, деловые игры, ситуации, мозговые штурмы. Применение личностно-ориентированных технологий ставят в центр образовательной системы личность обучающегося, обеспечение комфортных, бесконфликтных и безопасных условий профессионального развития. Процесс обучения строится в виде определенной системы и последовательности обучения - принцип преемственности. Принцип результативности способствует комплексности и достижения цели и задач обучения.

Программа рассчитана на 144 академических часа и предполагает очную форму обучения.

По окончании курса необходимо пройти итоговую аттестацию. При успешном прохождении аттестации курс считается завершённым.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Программа дополнительного образования разработана для изучающих дисциплину «Оториноларингология» подготовлена в соответствии с нормативными документами в области образования и здравоохранения.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273 – ФЗ «Об Образовании в Российской Федерации».

- Приказ Министерства Просвещения Российской Федерации от 9.11.2018 г. № 196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 № 612н "Врач-оториноларинголог"

Дополнительная профессиональная программа учитывает профессиональные стандарты и квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необхо-

димым для исполнения должностных обязанностей, установленных в соответствии с федеральными законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации:

- Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;

- Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; Приказ от 24 июля 2015 года № 481н «Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оториноларингология» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных знаний и компетенций в рамках имеющейся квалификации врачей оториноларингологии. Специалистам оториноларингологической службы необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований, открытий, появлению новых технологий, новых методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи.

Категория обучающихся.

Программа предназначена для специалистов, имеющих высшее медицинское образование - специалитет по специальности "Лечебное дело", «Педиатрия» имеющих интернатуру по специальности «Оториноларингология», а также аккредитацию и профессиональную переподготовку по специальности «Оториноларингология». Возрастной контингент обучающихся, участвующих в реализации программы: взрослые. Возрастные особенности воспитанников данной категории учитываются при разработке занятий по реализации программы.

Форма и режим обучения.

Форма обучения: очная - лекции, практические занятия, самостоятельная работа, а также обучение возможно в форме стажировки (практика).

Методы обучения: Объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, частично-поисковый, исследовательский, метод проблемного изложения, ролевые игры, ситуации, тематическое обсуждение.

Режим занятий: занятия проводятся 5 дней в неделю, количество учебных часов в неделю – 36.

Объем программы (трудоемкость).

Сроки реализации программы – 144 часа. Один академический час соответствует 45 мин.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом Структурными единицами учебного модуля являются разделы.

Формы подведения итогов реализации дополнительной образовательной программы:

Оценка уровня знаний и умений, развитых в результате реализации программы, определяется с помощью тестирования итогового занятия по окончании учебного курса. Оценка проводится в течение всего периода реализации программы и состоит из нескольких этапов:

- Вводная диагностика. Проводится с целью выявления начального уровня знаний обучающихся, осуществляется в момент включения обучающихся в образовательную программу и проводится путем тестирования.

- Промежуточная аттестация. Включает промежуточную диагностику, которая выявляет уровень усвоенных обучающимися знаний, полученной информации за определенный период. Промежуточная аттестация проводится по окончании 1-го модуля по тематическим вопросам.

- Итоговая аттестация. Включает в себя итоговую диагностику, которая проводится методом тестирования. Проводится по окончании срока реализации программы и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися полного курса программы. Результаты итоговой аттестации оформляются протоколами результатов итоговой аттестации. Для полноценной реализации данной программы используется система критериев оценки качеств знаний обучающихся.

Документ, выдаваемый после завершения обучения:

Удостоверение о повышении квалификации.

3. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Цель:

- цель обучения по программе повышения квалификации по учебной дисциплине «Оториноларингология» состоит в повышении уровня профессиональных знаний, совершенствовании диагностики, лечения и профилактики болезней ЛОР-органов.

задачи:

- совершенствование обучающимися профессиональных знаний;
- совершенствование знаний по вопросам диагностики ЛОР-патологии; выбору оптимальных методов общеклинического обследования при различных заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами ЛОР-болезней;
- совершенствование знаний и умений по оказанию врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- выбор оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР-органов с учётом разработанных федеральных клинических рекомендаций по патологии в компетенции оториноларинголога.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации:

А) Перечень совершенствуемых трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт:

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	Наименование	уровень квалифика- ции	Наименование	код	уровень (подуро- вень) квалифика- ции
А	Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза	А/01.8	8
			Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Проведение и контроль эффек-	А/03.8	8

			тивности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов		
			Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа	A/04.8	8

Б) Перечень совершенствуемых компетенций:

№	Тип компетенции	Наименование, номер и описание компетенции
1	Универсальные	- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).
2	Профессиональные	<u>профилактическая деятельность:</u> - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными (ПК-2); - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и меди-

	костатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); <u>диагностическая деятельность:</u> - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); - готовность к применению методов ультразвуковой диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6); <u>психолого-педагогическая деятельность:</u> - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7); <u>организационно-управленческая деятельность:</u> - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8); - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9); - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).
--	--

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающийся должен:

Знать:

- Конституцию Российской Федерации; основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации отоларингологической помощи в Российской Федерации; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-оториноларинголога; организацию работы скорой и неотложной помощи при ЛОР-патологии;
- топографическую и клиническую анатомию верхних дыхательных путей и уха с учетом возрастных особенностей;
- физиологию ЛОР-органов, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- клинические и функциональные методы исследования в отоларингологии;
- причины возникновения патологических процессов ЛОР-органов, механизмы их развития и клинические проявления в возрастном аспекте;

- клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных заболеваний ЛОР-органов, их профилактику в с учетом возрастных особенностей;
- клиническую симптоматику пограничных состояний в отоларингологии; принципы подготовки больных к операции и ведение их в послеоперационном периоде;
- вопросы асептики и антисептики; приемы и методы обезболивания при отоларингологических операциях; основы фармакотерапии в отоларингологии; применение физиотерапии в отоларингологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы диетического питания и диетотерапии;
- оборудование операционных, хирургический инструментарий, применяемый при различных операциях ЛОР-органов;
- вопросы организации, проведения и анализа эффективности диспансеризации населения; основы аудиологии, сурдологии, фониатрии и отоневрологии; основы экспертизы временной и постоянной нетрудоспособности;
- вопросы связи заболевания органов слуха с профессией;
- вопросы организации медико-социальной экспертизы;
- основы трудового законодательства;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Должен уметь:

- получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях , требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную первую помощь;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.);
- уметь интерпретировать их результаты.
- провести дифференциальную диагностику заболеваний ЛОР-органов;
- обосновать клинический диагноз, план ведения больного, показания и противопоказания к операции;
- обосновать методику обезболивания;
- обосновать наиболее целесообразный план
- операции при данной патологии и выполнить ее в необходимом объеме;

- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений,
- проводить диспансеризацию населения и оценить ее эффективность;
- проводить санитарно-просветительную работу - оформить необходимую медицинскую документацию, составить отчет о своей работе, дать ее анализ установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях и травмах ЛОР органов:
- хондроперихондрит ушной раковины,
- рожистое воспаление ушной раковины,
- фурункул наружного слухового прохода,
- диффузный наружный отит,
- экзема наружного слухового прохода,
- отомикоз,
- острый и хронический катар слуховой трубы,
- острый средний и хронический катар слуховой трубы,
- острый средний отит и его осложнения (мастоидит), вне- и внутричерепные.
- фурункул и карбункул носа,
- рожистое воспаление носа,
- сикоз преддверия носа,
- острый ринит,
- катаральный хронический ринит, хронический гипертрофический и атрофический ринит,
- вазомоторный и аллергический ринит,
- озена,
- атрезия хоан,
- острое и хроническое воспаление придаточных пазух носа, глазничные и внутричерепные осложнения.
- острые и хронические фарингиты,
- рожистое воспаление глотки,
- фарингомикоз,
- гиперплазия небной и язычной миндалин, аденоидные разрастания,
- воспаление язычной миндалины,
- острый (ангина) и хронический тонзиллит, местные и общие осложнения.
- острый и хронический ларингит,

- острый и хронический трахеит,
- острый эзофагит,
- хондроперихондриты гортани.
- сифилис,
- склерома,
- туберкулез.
- предраковые состояния,
- доброкачественные опухоли гортани и трахеи,
- злокачественные опухоли гортани и трахеи,
- доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух,
- злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух,
- доброкачественные опухоли глотки,
- злокачественные опухоли глотки,
- доброкачественные и злокачественные опухоли уха,
- внеорганные опухоли шеи.
- травма и заболевания уха (ожоги, обморожения, ранения, инородные тела, серозный и гнойный лабиринтит, отогенные внутричерепные осложнения),
- травмы и заболевания носа (ушиб, гематома и абсцесс перегородки носа, отморожения, закрытый и открытый перелом костей носа, носовое кровотечение, инородные тела носа, фурункул и карбункул носа, риногенные внутричерепные и глазничные осложнения),
- травма и заболевания глотки (ожоги, ранения, инородные тела, паратонзиллярный абсцесс, парафарингеальный абсцесс, заглоточный абсцесс).
- травмы и заболевания гортани, трахеи, пищевода (травматические повреждения, ожоги, инородные тела, стенозы гортани).
- отосклероз,
- кохлеарные невриты,
- адгезивный отит,
- Болезнь Меньера,
- тимпаносклероз.
- профессиональные заболевания уха (химические травмы, шумовая и шумовибрационная травма, кохлеарный неврит, лабиринтопатия).
- профессиональные заболевания дыхательных путей (острые и хронические токсические поражения, аллергические заболевания, заболевания от загазованности и запыленности).

- функциональные и органические заболевания голосового аппарата.
 - Аллергический ринит
 - Гипертрофия аденоидов
 - Наружные отиты
 - Острый обструктивный ларингит
 - Острый синусит
 - Острый тонзиллит и фарингит
 - Отит средний острый
 - Паратонзиллярный абсцесс
 - Сенсоневральная тугоухость у взрослых
 - Сенсоневральная тугоухость у детей
 - Хронический средний отит
 - Хронический тонзиллит

5. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Трудоемкость - 144 учебных часа
12 разделов (модулей)

5.1. Учебный план

№ Раздела (модуля)	Наименования разделов- Модули	Количество часов (зет)					
		Всего	Виды работы				СРС
			Л	С	ПР		
		144	18	-	54		36
1	История оториноларингологии. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР органов. Протоколы и стандарты оказания неотложной помощи в оториноларингологии.		-		4 час.		3 часа
2	Анатомия и физиология носа, околоносовых пазух.				6 час.		3 часа
3	Заболевания носа и околоносовых пазух.		4 часа		4 часа		3 часа
4	Анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов				6 часов		3 часа
5	Воспалительные заболевания глотки		2 часа		4 часа		3 часа
6	Воспалительные заболевания гортани		2 часа		4 часа		3 часа
7	Воспалительные заболевания наружного и среднего уха		2 часа		4 часа		3 часа
8	Негнойные заболевания уха		2 часа		6 часов		3 часа
9	Отогенные внутричерепные осложнения		2 часа		4 часа		3 часа
10	Травмы носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения		2 часа		4 часа		3 часа

11	Инородные тела ЛОР органов				4 часа		3 часа
12	Опухоли ЛОР органов.		2 часа		4 часа		3 часа
	Форма аттестации- зачёт	36					
	<i>Итого:</i>	144	18	-	54		36

СРС - самостоятельная работа обучающихся

Л - лекции

С – семинары

ПР – практические занятия

5.2. Лекции

№ раз-дела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
3	1	Заболевания носа, Заболевания околоносовых пазух	4 часа
5	2	Воспалительные заболевания глотки	2 часа
6	3	Воспалительные заболевания гортани	2 часа
7	4	Воспалительные заболевания наружного и среднего уха	2 часа
8	5	Негнойные заболевания уха	2 часа
9	6	Отогенные внутричерепные осложнения	2 часа
10	7	Травмы носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения.	2 часа
12	8	Опухоли ЛОР органов	2 часа
Итого часов:			18 часов

5.3 Практическая работа

№ разде- ла	№ семина- ра, ПР	Темы практических работ	Кол-во часов	Формы те- кущего контроля
	1	История оториноларингологии и Ростовской ЛОР школы. Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР органов. Протоколы и стандарты оказания неотложной помощи в оториноларингологии.	4 часа	Тестирование
	2	Анатомия и физиология носа, околоносовых пазух.	6 Часов	Тестирование зззанятиямза-
	3	Заболевания носа и околоносовых пазух.	4 часа	Решение ситу- ационных за- дач
	4	Анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	6 часов	Тестирование
	5	Воспалительные заболевания глотки	4 часа	Решение ситу- ационных за- дач
	6	Воспалительные заболевания гортани	4 часа	Тестирование.
	7	Воспалительные заболевания наружного и среднего уха	4 часа	Решение ситу- ационных за- дач
	8	Негнойные заболевания уха	6 часов	Решение ситу- ационных за- дач
	9	Отогенные внутричерепные осложнения	4 часа	Решение ситу- ационных за- дач
	10	Травмы носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения	4 часа	Решение ситу- ационных за- дач
	11	Инородные тела ЛОР органов	4 часа	Решение ситу- ационных за-

--	--	--	--	--	--

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы практических работ	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	12	Опухоли ЛОР органов. Итоговое занятие.	4 часа	Тестирование
Итого			54 часа	

5.4. Самостоятельная работа обучающихся

№ раздела	Вид самостоятельной работы обучающихся	Кол-во часов	Формы текущего/ итогового контроля
			Тесты
1	Подготовка к текущему контролю	3	
2	Подготовка к текущему контролю	3	
3	Подготовка к текущему контролю	3	
4	Подготовка к текущему контролю	3	
5	Подготовка к текущему контролю	3	
6	Подготовка к текущему контролю	3	
7	Подготовка к текущему контролю	3	
8	Подготовка к текущему контролю	3	
9	Подготовка к текущему контролю	3	
10	Подготовка к текущему контролю	3	
11	Подготовка к текущему контролю	3	
12	Подготовка к текущему контролю	3	
Итого:		36 часов	36 ч

	раздела	(дата)	/уч. ча- сы		
1 нед. 1	1	1	2	Практическое занятие: История оториноларин- гологии.	преподаватель
2	1		2	Практическое занятие: Методика и техника эн- доскопического иссле- дования ЛОР органов. Протоколы и стандарты оказания неотложной помощи в оторинола- рингологии.	
3	2		2	Практическое занятие: Клиническая анатомия наружного носа и поло- сти носа	
1	2	2	2	Практическое занятие: Клиническая анатомия околоносовых пазух	
2	2		2	Практическое занятие: Физиология носа и околоносовых пазух, методы их исследова- ния.	
3	2		2	Лекция: Заболевания носа: острые и хронические риниты	
1-3	1-2	3	6	Самостоятельная рабо- та	
1	3	4	2	Лекция: Заболевания околоносовых пазух	
2	3		2	Практическое занятие: Заболевания носа	
3	3		2	Практическое занятие: Заболевания околоно- совых пазух	
1	2	3	4	5	6

1	4	5	2	Практическое занятие: Анатомия и физиология слухового и вестибулярного анализаторов	
2	4		2	Практическое занятие: Методы исследования слухового анализатора	
3	4		2	Практическое занятие: Методы исследования вестибулярного анализатора	
1-3	1-2	6	6	Текущий контроль /тесты	
2 нед. 1	5	7	2	Лекция: Воспалительные заболевания глотки	
2	5		2	Практическое занятие : Воспалительные заболевания глотки	
3	5		2	Практическое занятие : Воспалительные заболевания глотки	
1	6	8	2	Лекция: Воспалительные заболевания гортани	
2	6		2	Практическое занятие : Воспалительные заболевания гортани	
3	6		2	Практическое занятие : Воспалительные заболевания гортани	
1-3	4-6	9	6	Самостоятельная работа	

1	7	10	2	Лекция: Воспалительные заболевания наружного и среднего уха	
2	7		2	Практическое занятие : Воспалительные заболевания наружного уха	
3	7		2	Практическое занятие : Воспалительные заболевания среднего уха	
1-3	7	11	6	Самостоятельная работа	
1-3	4-6	12	6	Текущий контроль/тесты, ситуационные за-	

				дачи	
3нед/ 1	8	13	2	Лекция: Негнойные за- болевания уха	
2	8		2	Практическое занятие: Негнойные заболевания уха/тимпаносклероз, отосклероз	
1	2	3	4	5	6
3	8		2	Практическое занятие: Негнойные заболевания уха/Болезнь Меньера	
1	8	14	2	Практическое занятие: Негнойные заболевания уха\сенсоневральная тугоухость	
2	9		2	Лекция: Отогенные внутричерепные ослож- нения	
3	9		2	Практическое занятие: Отогенные внутриче- репные осложнения	
1	9	15	2	Практическое занятие: Отогенные внутриче- репные осложнения	
2	10		2	Лекция: Травмы носа и околоносовых пазух. Носовые кровотечения	
3	10		2	Практическое занятие: Травмы носа и около- носовых пазух. Носо- вые кровотечения	
1	10	16	2	Практическое занятие: Травмы носа и около- носовых пазух. Носо- вые кровотечения	
2	11		2	Практическое занятие: Инородные тела ЛОР органов	
3	11		2	Практическое занятие: Инородные тела ЛОР органов	
1-3	7-8	17	6	Самостоятельная рабо- та	
1-3	7-8	18	6	Текущий контроль	
4нед /1-3		19	6	Самостоятельная рабо- та	
1-3	9-11	20	6	Текущий контроль	
1	12	21	2	Лекция: Опухоли ЛОР органов.	
2	12		2	Практическое занятие:	

				Опухоли ЛОР органов.	
3	12		2	Практическое занятие: Опухоли ЛОР органов.	
1-3	12	22	6	Текущий контроль	
1-3		23		Самостоятельная работа	
		24		Итоговый контроль /итоговое тестирование	

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Теоретический курс

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, высококвалифицированные практические работники по профилю изучаемых тем.

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудиторию, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится очно с применением интерактивных методик.

Материалы для обучения размещены в электронной системе интернет – на сайте организации АНО ДПО «АПДО» academia61.ru

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к литературным источникам, учебным пособиям, методическим указаниям, формам контроля, перечисленным в модулях дополнительной профессиональной программы.

Обучение осуществляется в оборудованной учебной аудитории, где проводятся лекции и практические занятия. На усмотрение преподавателя предоставляется доступ к ряду презентаций, видеолекций по изучаемой тематике. Количество учебных занятий и учебных часов по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Обучающийся получает возможность консультаций преподавателя по интересующим вопросам специальности.

Практический курс

Освоение практической части программы осуществляется очно. По каждому модулю практического обучения закрепляется преподаватель, под руководством которого на клинической базе осваивается практический курс – практики осмотра пациента, освоение и совершенствование современных эндоскопических методов исследования ЛОР органов с помощью стандартных наборов инструментов, а также отоскопа и эндоскопа, освоение ряда манипуляций в рамках совершенствования практических навыков обучающихся. Используются муляжи и взаимообследование. Осваиваются особенности визуализации компьютерных томограмм, проводится обучение оценке аудиограмм, тимпанограмм. Программа подготовлена с практикоориентированной направленностью. Задания могут быть в форме непосредственно практических манипуляций, решение ситуационных задач, где обучающейся должен определить тактику ведения больного в соответствии со стандартами, федеральными клиническими рекомендациями, на основании условий задач – установить / подтвердить диагноз, также предлагается заполнить текущую документацию и решить тестовые задания. Предпочтение отдаётся активным методам обучения (например, разбор клинического случая). Слушатель ведет «Дневник практических занятий» по форме утвержденной локальным нормативным актом АНО ДПО «АПДО».

Для реализации практической части программы (практика, стажировка) заключен договор с клинической организацией, лицензированной по оториноларингологии.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Количество Учебных мест	Оснащенность специальных помещений и помещений для лекционных занятий, практических занятий, самостоятельной работы
1	2	3	4	5
	Оториноларингология Теоретические занятия (лекционные, семинарские занятия)	344000, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, проспект Ворошиловский, 52. – АНО ДПО «Академия профессионального дополнительного образования»	2	Помещение укомплектовано специализированной мебелью: стол преподавателя – 1, столы учеников-2, кресло преподавателя 1, стулья-2

		Аудитория № 3 для проведения занятий по дисциплине «Оторино- ларингология»		Технические сред- ства обучения для представления учеб- ной информации для аудитории: Проектор – 1, ноут- бук - 1 с подключе- нием к сети интер- нет; доска учебная – 1, муляжи – 2
	Оториноларингология (Практические заня- тия, самостоятельная работа)	344000, Ростовская об- ласть, г. Ростов-на-Дону, про- спект Ворошиловский 52– АНО ДПО «Акаде- мия профессионального дополнительного образо- вания учебная комната № 3 для проведения занятий практического типа, для проведения группо- вых и индивидуальных занятий, консультаций, текущего контроля итоговой аттестации	2	Инструменты: уш- ные воронки - 3шт; зеркало гортанное - 3шт; зеркало носо- вое-3шт; Ушные воронки – 3 шт. Камертон - 2 шт; ло- ток-2шт; хирургиче- ский пинцет-2шт; ре- флектор лобный- 3шт., стол ме-ди- цинский-1шт; нега- тоскоп Н-48-1

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

8.1. Основная литература

1. Приказ Минздрава России от 12.11.2012 №905н: Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» Доступ из Гаранта.
Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
2. Оториноларингология [Электронный ресурс: учебник / В.Т. Пальчун, В.В. Магомедов, Л.А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425091.html>
3. Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с
4. Утверждённые клинические рекомендации Доступ из сайта Главного оториноларинголога. Режим доступа: <http://glav-otolar.ru/>

8.2. Дополнительная литература.

1. Архив клинических рекомендаций Доступ из сайта Главного оториноларинголога. Режим доступа: <http://glav-otolar.ru/> [21.01.2024].
2. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил.
3. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html>

8.3. Интернет-ресурсы

№ п/п	Электронные образовательные ресурсы	Доступ к ресурсу
	Сайт организации: academia61.ru	Открытый доступ
1	Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://window.edu.ru/ [21.01.2024].	Открытый доступ
2	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.edu.ru/index.php [21.01.2024].	Открытый доступ
3	Доступ из сайта Главного оториноларинголога. Режим доступа: http://glav-otolar.ru/	Доступ не ограничен
4	Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://pravo.gov.ru/ [21.01.2024].	Открытый Доступ
5	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru [21.01.2024].	Открытый доступ
6	Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки (ЭБА ЦНМБ) [Электронный ресурс] / ООМПИП «Мед. информ. ресурсы»; ИМГМУ им. И.М. Сеченова. - Режим доступа: http://www.emll.ru/newlib/	Доступ Ограничен
7	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru	Открытый Доступ
8	Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО «ИПУЗ». - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Доступ не ограничен
9	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Electronic data. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. – Режим доступа: http://www.scopus.com/	Доступ ограничен

10	Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://нэб.рф/	Доступ не ограничен
----	---	---------------------

9. ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы. Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1) Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

Ответ оценивается на «отлично», если слушатель дает 90-100 % правильных ответов.

Ответ оценивается на «хорошо», если слушатель дает 80-89% правильных ответов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если слушатель дает 70-79% правильных ответов.

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если слушатель дает менее 70% правильных ответов.

2) Решение практических заданий. Включается решение ситуационных задач, направленных на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Тестовые задания

1. Чем выстланы стенки лакун небных миндалин?

- а) однослойным плоским эпителием
- б) многослойным плоским неороговевающим эпителием
- в) цилиндрическим эпителием
- г) кубическим однослойным эпителием

Правильный вариант ответа – б.

2. Чем выстлана слизистая оболочка носоглотки?

- а) кубическим однослойным эпителием
 - б) мерцательным эпителием
 - в) многослойным плоским неороговевающим эпителием
 - г) однослойным плоским эпителием
- Правильный вариант ответа – б.

3. Что такое фолликулы небных миндалин?
- а) скопление моноцитов
 - б) скопление сегментоядерных лейкоцитов
 - в) скопление лимфоцитов
 - г) скопление палочкоядерных лейкоцитов
- Правильный вариант ответа – в.

4. Чем образован криптолимфоген?
- а) слизистая оболочка крипты
 - б) прилежащий к ней фолликул
 - в) околофолликулярная лимфоидная ткань
 - г) приводящие и отводящие кровеносные сосуды, нервы, отводящие лимфатические сосуды
 - д) все перечисленное
- Правильный вариант ответа – д.

5. Что такое лимфоэпителиальный симбиоз?
- а) возможность транспорта лимфоцитов через эпителиальные клетки крипт
 - б) не возможность транспорта лимфоцитов через эпителиальные клетки крипт
 - в) патологическое содержимое крипт миндалин
- Правильный вариант ответа – а.

6. В соответствии с клиническими рекомендациями, при остром стрептококковом тонзиллофарингите, в отличие от вирусного тонзиллофарингита не встречаются:
- а) конъюнктивит
 - б) островчатый налет на миндалинах
 - в) внезапный дебют боли в горле
 - г) лихорадка
- Правильный вариант ответа – а.

7. В соответствии с клиническими рекомендациями МЗ РФ, стартовая антибактериальная терапия начинается с:
- а) макролидов
 - б) фторхинолонов
 - в) бета-лактамаз
 - г) цефалоспоринов
- Правильный вариант ответа – в.

8. Какая локализация боли характерна для поражения клиновидной пазухи??

- а) лобная
- б) зубная
- в) корень носа
- г) затылочная

Правильный вариант ответа – г

9. Положительный козелковый симптом наблюдается

- а) при остром среднем отите у детей
- б) при остром среднем отите у взрослых
- в) при хроническом среднем отите
- г) при экссудативном среднем отите

Правильный вариант ответа – а.

10. Отсутствие латерализации звука камертона в опыте Вебера бывает

- а) в норме
- б) при односторонней тугоухости вследствие неврита VIII н.
- в) при двусторонней равнозначной тугоухости
- г) все ответы верны

Правильный вариант ответа – г.

11. Наиболее часто встречающийся механизм травм ротоглотки

- а) падение на острый предмет, находящийся в полости рта
- б) ранения инородными телами
- в) проникающие раны шеи
- г) анестезиологические манипуляции

Правильный вариант ответа – б

12. Принципы оказания помощи при ранах мягкого нёба меньше 2-х см.

- а) ушивание раны
- б) наложение наводящих швов
- в) выжидательная тактика
- г) использование биологического клея

Правильный вариант ответа – в

13. При наружных проникающих ранах гортаноглотки наибольшую опасность представляет

- а) нарушение дыхания
- б) нарушение прохождения пищи
- в) рефлексорные гемодинамические сдвиги
- г) аспирационные осложнения

Правильный вариант ответа – г

14. Наиболее часто встречающиеся осложнения проникающих ран гортаноглотки

- а) стойкие стенозы глотки
- б) нарушение функций надгортанника с попаданием пищи в нижние дыхательные пути
- в) формирование фарингостом и слюнных свищей
- г) стойкая дисфагия и нарушение голоса

Правильный вариант ответа – в

15. Тяжесть состояния больного в первые часы после ушиба гортани, в основном, обусловлена

- а) рефлекторными расстройствами гемодинамики
- б) нарушением проходимости дыхательных путей
- в) аспирацией крови
- г) эмфиземой мягких тканей шеи.

Правильный вариант ответа – а

16. Определите причину возникновения подкожной эмфиземы после трахеотомии

- а) отслойка паратрахеальной клетчатки
- б) чрезмерное ушивание кожной раны
- в) несоответствие размеров канюли трахеальной ране
- г) широкий разрез трахеи.
- д) все перечисленное

Правильный вариант ответа – д

17. Тактика хирурга при отрыве кончика носа, если последний находится в распоряжении врача

- а) пластика кончика носа филатовским стеблем
- б) применение свободного кожного трансплантата
- в) пришивание отделённого участка
- г) асептическая повязка

Правильный вариант ответа – в

18. Какой симптом является патогномоничным для перелома костей носа со смещением

- а) носовое кровотечение
- б) деформация наружного носа
- в) отёк мягких тканей носа
- г) крепитация отломков в первые 1,5-2 часа после травмы

Правильный вариант ответа – г

19. При переломе костей носа с боковой деформацией показан следующий способ репозиции

- а) пальцевое вправление
- б) инструментальное вправление
- в) риноклазия
- г) тугая тампонада

Правильный вариант ответа – а

20. При переломе костей носа с западением спинки носа показан способ репозиции

- а) пальцевое вправление
- б) инструментальное вправление
- в) риноклазия
- г) тугая тампонада

Правильный вариант ответа – б

21. В течение какого времени после перелома костей носа возможна

репозиция отломков

- а) 1 сутки
- б) 2 суток
- в) 5 суток
- г) 14 суток

Правильный вариант ответа – г

22. Двустороннее выпячивание перегородки носа после травмы, мягкое при зондировании, свидетельствует о

- а) повреждении 4-угольного хряща
- б) гематоме перегородки носа
- в) переломе перпендикулярной пластинки решетчатой кости
- г) переломе сошника

Правильный вариант ответа – а

23. Определите способ предварительной дифференциальной диагностики гематомы перегородки носа и перелома 4-угольного хряща

- а) анемизация слизистой оболочки носа
- б) передняя риноскопия
- в) ощупывание выпячивания перегородки носа зондом
- г) появление патологической подвижности при пальпации костей носа

Правильный вариант ответа – в

24. При двустороннем выпячивании перегородки носа при гематоме необходимо вскрыть её

- а) с двух сторон на одном уровне
- б) с двух сторон на разных уровнях
- в) разрезом с одной стороны через хрящ
- г) возможны все три варианта

Правильный вариант ответа – б

25. Тактика врача при переломе стенок лобной пазухи без признаков повреждения твёрдой мозговой оболочки

- а) динамическое наблюдение
- б) хирургическая ревизия пазухи с формированием лобно-носового соустья
- в) хирургическая ревизия пазухи без формирования лобно-носового соустья
- г) пробное вскрытие пазухи с анализом содержимого и зондированием мозговой стенки пуговчатым зондом

Правильный вариант ответа – г

26. У больного после удара по затылку возникло кровотечение из носа и anosmia. Оцените характер травмы

- а) перелом стенок клиновидной пазухи
- б) перелом продырявленной пластинки
- в) перелом нижней стенки лобной пазухи
- г) сотрясение головного мозга с рефлекторным изменением сосудистого тонуса

Правильный вариант ответа – б

27. Тяжесть состояния больного при подкожном отрыве гортани от трахеи определяется, в основном,

- а) нарушением проходимости дыхательных путей
- б) рефлекторными расстройствами кровообращения
- в) эмфиземой средостения
- г) подкожной эмфиземой.

Правильный вариант ответа – а

28. Для двусторонней перерезки ствола возвратного нерва характерным является

- а) ларингоспазм
- б) парамедиальное положение голосовых складок
- в) голосовая щель имеет треугольную форму, смыкания голосовых складок не происходит
- г) голосовые складки смыкаются не полностью, имеют форму дуг.

Правильный вариант ответа – б

29. Для двусторонней перерезки ствола возвратного нерва характерны следующие функциональные изменения

- а) нарушение дыхания и афония
- б) нарушение дыхания с сохранением фонации
- в) поперхивание жидкой пищей
- г) гнусавость голоса.

Правильный вариант ответа – а

30. С какими заболеваниями следует дифференцировать злокачественные опухоли гортани?

- а) хронический гипертрофический ларингит
- б) туберкулез гортани
- в) дискератоз
- г) твердая папиллома

д) со всеми перечисленными

Правильный вариант ответа – д

31. Какая ткань гортани преимущественно подвергается злокачественному перерождению?

- а) эпителиальная
- б) соединительная
- в) мышечная
- г) нервная

Правильный вариант ответа – а

32. В каком отделе гортани чаще наблюдается первичный рост злокачественных опухолей?

- а) вестибулярного
- б) голосового
- в) подголосового
- г) одинаково часто из всех отделов

Правильный вариант ответа – а

33. При какой первичной локализации рака гортани характерно раннее

метастазирование?

- а) вестибулярном
- б) голосовом
- в) подголосовом
- г) не имеет значения

Правильный вариант ответа – г

34. При какой первичной локализации рака гортани наиболее успешна ранняя диагностика?

- а) вестибулярном отделе
 - б) голосовом отделе
 - в) подголосовом отделе
 - г) не имеет значения
- Правильный вариант ответа – а

35. Какой стеноз по срокам развития характерен для рака гортани?

- а) острый
- б) подострый
- в) хронический
- г) не имеет значения

Правильный вариант ответа – в

36. Определите стадию процесса, если первичная раковая опухоль гортани, локализуется в области надгортанника, регионарные метастазы отсутствуют.

- а) I ст.
- б) II ст. а
- в) II ст. б
- г) III ст. а
- д) III ст. б
- е) IV ст.

Правильный вариант ответа – а

37. Определите стадию процесса при локализации первичной опухоли гортани в области надгортанника и обеих желудочковых складок.

- а) II ст. а
- б) II ст. б
- в) III ст. а
- г) III ст. б
- д) IV ст.

Правильный вариант ответа – а

38. Определите стадию процесса при локализации первичной опухоли на правой половине гортани с наличием подвижных регионарных метастазов.

- а) II ст. а
- б) II ст. б
- в) III ст. а
- г) III ст. б

Правильный вариант ответа – а

39. Определите стадию процесса при локализации первичной опухоли на левой голосовой складке с сохранением ее подвижности и наличием

регионарных метастазов

- а) II ст. а
- б) II ст. б
- в) III ст. а
- г) III ст. б
- д) IV ст.

Правильный вариант ответа – а

40. Определите стадию процесса при локализации первичной опухоли в вестибулярном отделе гортани с наличием ограниченно подвижных регионарных метастазов:

- а) II ст. а
- б) II ст. б
- в) III ст. а
- г) III ст. б
- д) IV ст.

Правильный вариант ответа – в

41. Определите стадию процесса при локализации опухоли на всей левой половине гортани с наличием неподвижных (вколоченных) регионарных шейных лимфоузлов, с инфильтрацией кожи над ними

- а) II ст. а
- б) II ст. б
- в) III ст. а
- г) III ст. б
- д) IV ст.

Правильный вариант ответа – д

42. Определите стадию процесса, если опухоль гортани прорастает корень языка.

- а) II ст. а
- б) II ст. б
- в) III ст. а
- г) III ст. б
- д) IV ст.

Правильный вариант ответа – д

43. Определите стадию процесса, если опухоль гортани локализуется в области вестибулярного отдела и имеются метастазы в лёгкие

- а) II ст. а
- б) II ст. б
- в) III ст. а
- г) III ст. б
- д) IV ст.

Правильный вариант ответа – д

44. К какой клинической группе следует отнести больных с факультативным предраком гортани?

- а) I а клинической группе
- б) I б клинической группе
- в) II клинической группе
- г) III клинической группе

д) IV клинической группе
Правильный вариант ответа – б

45. К какой клинической группе следует отнести курабельных больных с верифицированным раком гортани?

- а) I а клинической группе
- б) I б клинической группе
- в) II клинической группе
- г) III клинической группе
- д) IV клинической группе

Правильный вариант ответа – в

46. К какой клинической группе следует отнести больных с подозрением на злокачественную опухоль гортани?

- а) I а клинической группе
- б) I б клинической группе
- в) II клинической группе
- г) III клинической группе
- д) IV клинической группе

Правильный вариант ответа – а

47. К какой клинической группе следует отнести больных после эффективного лечения рака гортани?

- а) I а клинической группе
- б) I б клинической группе
- в) II клинической группе
- г) III клинической группе
- д) IV клинической группе

Правильный вариант ответа – г

48. Назначьте лечение больному с раком гортани I ст. с локализацией в области надгортанника

- а) лучевое
- б) резекция гортани
- в) экстирпация гортани
- г) комбинированное

Правильный вариант ответа – г

49. Назначьте лечение больному с раком гортани III-б ст.

- а) лучевое
- б) резекция
- в) экстирпация
- г) комбинированное
- д) комбинированное в сочетании с нодуlectомией
- е) комбинированное в сочетании с операцией Крайля

50. Какие анатомические элементы входят в блок удаляемых тканей при операции Крайля?

- а) лимфоузлы шеи
- б) клетчатка шеи и лимфоузлы
- в) клетчатка шеи, лимфоузлы шеи, подкожная мышца (платизма)
- г) клетчатка шеи, лимфоузлы шеи, платизма, внутренняя яремная вена,

кивательная мышца

д) клетчатка шеи, лимфоузлы шеи, платизма, внутренняя яремная вена, внутренняя сонная артерия, блуждающий нерв

Правильный вариант ответа – г

Практические задания: ситуационные задачи

Задача 1. У пациента, после перенесенной ОРВИ появились отёк, гиперемия и болезненность кожи кончика носа, боль иррадирует в зубы, висок. Температура - 38,5°C, появился озноб. Объективно: ограниченный отёк и инфильтрация кожи ярко красного цвета с просвечивающим желтоватого цвета гнойным содержимым в центре на кончике носа. Поставьте диагноз. Определите тактику лечения. Какие дополнительные методы исследования необходимо применить для уточнения этиологии заболевания?

Ответ: Фурункул носа. Вскрытие и дренирование фурункула, назначение антибактериальной терапии - антибиотиков. Исследование уровня глюкозы крови в динамике.

Задача 2. Пациент, 35 лет, беспокоит затруднение носового дыхания, гнойные выделения из левой половины носа. В анамнезе ОРВИ, после лечения которого остались - нарушение носового дыхания, больше слева, выделения из левой половины носа гнойного характера. Пальпация и перкуссия лицевых стенок околоносовых пазух безболезненны. Слизистая оболочка левой половины носа гиперемирована, инфильтрирована. В среднем отделе среднего носового хода определяется полоска гнойного экссудата. Поставьте предварительный диагноз, назначьте дополнительное обследование для его уточнения. Укажите основные принципы лечения.

Ответ: левосторонний острый гнойный максиллярный синусит. Компьютерная томография. Дренирования пазухи через естественное выводное отверстие, либо путём пункции пазухи -разгрузочная терапия, антибактериальная терапия.

Задача 3. Врач, вызванный на дом к больному ребёнку, поставил диагноз «катаральная ангина» и назначил лечение. Через 2 дня он активно посетил ребёнка, и изменил диагноз на «острый фарингит», посчитав предыдущий диагноз ошибочным. Какие симптомы могли появиться, из-за которых мнение врача изменилось? Определите опорные признаки дифференциальной диагностики.

Ответ: Воспалительный процесс со слизистой оболочки небных миндалин распространился на заднюю стенку глотки. Основным признаком дифференциальной диагностики ангины и острого фарингита– состояние слизистой оболочки задней стенки глотки, а также другие симптомы ОРВИ.

Задача 4. Врач-оториноларинголог пришёл на профилактический осмотр школьников младших классов. Школьный врач выделил группу детей 1 – 4 классов. Критерием отбора были данные журналов успеваемости и посещаемости. Какими критериями руководствовался школьный врач? Что он мог заподозрить?

Ответ: Выделил группу детей часто болеющих и плохо успевающих. Осмотр на

предмет аденоидов, тугоухости.

Задача 5. У ребёнка 3-х лет в ночное время суток внезапно поднялась температура до фебрильных цифр, появился насморк. Через несколько часов присоединился сухой кашель с лающим оттенком, при плаче появлялась инспираторная одышка. Голос был звонким, а к утру стал охрипшим. Вызванный утром на дом педиатр дал направление в стационар. Поставьте клинический диагноз. Достаточно ли клинических симптомов для постановки диагноза.

Ответ: острый обструктивный (стенозирующий) ларинготрахеит (подголосовой ларингит, ложный круп). Да, достаточно.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучение складывается из учебных занятий (144 час.), включающих лекционный курс (18 час.) и практические занятия (54 часа), и самостоятельную работу (36 час.).

Занятия проводятся очно.

Изучение учебной дисциплины направлено на совершенствование знаний по оториноларингологии (особенности современных эндоскопических методов исследования ЛОР органов - уха, носа, глотки, гортани, определения остроты слуха путём субъективных и объективных методик и др.).

Лекции и практические занятия проводятся в очном формате с использованием наглядных пособий, муляжей, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разборов клинических случаев.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к литературе, предоставляются учебно-методические пособия, методические рекомендации, доступ к федеральным клиническим рекомендациям.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся совершенствуют теоретические знания и умение анализировать клинические случаи на примере ситуационных задач, в которых, как правило, представлены жалобы, анамнез, описание общего и локального статуса с необходимостью проведения дифференциального диагноза, назначения лечения, назначения лечебных и трудовых рекомендаций. Это способствуют формированию профессиональных навыков /умений обучающихся.

Обучение на основе клинических примеров, ситуационных задач способствует выработке навыков общения с пациентами с учетом этико-деонтологических особенно-

стей патологии и пациентов.

Самостоятельная работа способствует формированию аналитического, коммуникативного и когнитивного поведения, аккуратности, дисциплинированности. Текущий контроль усвоения предмета определяется при решении типовых ситуационных задач и клинических разборов, при ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины проводится итоговый контроль знаний (зачёт) с использованием тестовых заданий .

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология» может реализовываться **в форме стажировки** на рабочем месте - под руководством высококвалифицированного специалиста - наставника.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Сроки и продолжительность стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом наполнения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология».

Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Оториноларингология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.

По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.