

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ
им. ак. Е.А. Вагнера
Минздрава России
_____ Н.В. Минаева
«27» ноября 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Оториноларингология

(наименование учебной дисциплины)

Специальность 31.05.03 Стоматология (код, наименование)

Направленность (профиль) - стоматология

Форма обучения очная

Срок освоения дисциплины 4 курс VIII семестр

Кафедра оториноларингологии

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе:

ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) **31.05.03 Стоматология №984** (уровень специалитета), утвержденный Министерством науки и высшего образования РФ 12 августа 2020 года

Разработчики рабочей программы:

Доцент, д.м.н.

А.М. Еловиков

Доцент, к.м.н.

Н.В. Ворончихина

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины оториноларингология

состоит в овладении знаниями по этиологии, патогенезу и клинической картине, а также принципами диагностики, лечения и профилактики оториноларингологических заболеваний

При этом **задачами** дисциплины являются (3-7 задач в зависимости от количества аудиторных часов):

- Приобретение студентами знаний об удельном весе и социальной значимости заболеваний уха, горла и носа в общей патологии и о роли санации этих органов в профилактике заболеваемости и в оздоровлении взрослого и детского населения, о формах диспансеризации в оториноларингологии, дополнить знания студентов по клинической анатомии и физиологии ЛОР - органов.
- обучение студентов важнейшим методам исследования ЛОР - органов: эндоскопия и функциональное исследование слуха, вестибулярной функции, обоняния, вкуса, понять значение результатов данного обследования в общем клиническом обследовании больного.
- Ознакомление студентов с этиопатогенезом, клинической картиной, диагностикой, лечением и профилактикой наиболее часто встречающихся ЛОР - заболеваний, имеющих социальную значимость, требующих оказания экстренной помощи, вызывающие сопутствующие заболевания в организме
 - обучение студентов распознаванию симптомов при осмотре ЛОР-больного, при определении тяжести течения патологического процесса,
 - обучение студентов умению выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы при ЛОР заболеваниях
 - обучение студентов выбору оптимальных методов диагностического обследования при оториноларингологических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
 - обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными ЛОР заболеваниями;
 - обучение студентов оказанию оториноларингологическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний со стороны ЛОР органов;
 - обучение студентов выбору оптимальных схем консервативного и хирургического лечения наиболее часто встречающихся оториноларингологических заболеваний;
 - Ознакомление студентов с вопросами временной и стойкой нетрудоспособности в связи с ЛОР заболеваниями и травмами.
 - формирование навыков общения с оториноларингологическими больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
 - формирование у студента навыков общения с коллективом.

1.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП академии

1.2.1. Учебная дисциплина оториноларингология относится к базовой части профессиональных дисциплин по направлению подготовки Стоматология (уровень специалитета).

1.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Нормальная и топографическая анатомия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: Знать **анатомию** височной кости, в том числе анатомию наружного, среднего и внутреннего уха, носа и придаточных пазух носа, кровоснабжение, иннервацию, лимфоотток в области носа и его придаточных пазух, анатомию глотки, лимфаденоидного кольца; анатомию гортани, трахеи, пищевода; анатомию 12 пар черепномозговых нервов; венозных пазух твердой мозговой оболочки.

Умения: ориентироваться в топографии ЛОР органов и соседних областях — полость черепа, орбита, ротовая полость

Патологическая анатомия

Знания: этиологии, патогенеза разных патологических процессов ЛОР - органов, взаимосвязи патологии верхних дыхательных путей, уха с заболеваниями зубочелюстной системы и всего организма.

Умения: чтение стеклопрепаратов новообразований ЛОР - органов

Навыки: Уметь читать рентгенограммы придаточных пазух носа, КТ придаточных пазух носа

Гистология.

Знать: Знать строение слизистой оболочки верхних дыхательных путей и уха, строение улитки, Кортиева органа. Строение полукружных каналов, преддверия, рецептора вестибулярного аппарата.

Умения: ориентироваться в гистологическом строении анализаторов

Нормальная физиология.

Знать: Знать физиологию носа, глотки, гортани, обонятельного, слухового и вестибулярного анализаторов.

Умения: Выявление спонтанных вестибулярных нарушений. Исследование слуха речью и камертонами. Исследование дыхательной и обонятельной функций.

Патологическая физиология.

Знать: значение местной и общей реактивности в развитии заболеваний ЛОР органов, механизмы компенсации дыхания и кровообращения при стенозах дыхательных путей, патофизиологические механизмы воспалительных состояний, гиповолемических состояний

Умения: Оценить симптомы и клинические стадии при остром и хроническом стенозе, степень кровопотери, описать воспалительный процесс

Навыки: определить тактику-алгоритм оказания помощи при стенозах гортани, чтение анализа крови.

Фармакология.

Знать: Знать показания к применению и механизмы действия противовоспалительных, противомикробных, антигистаминных препаратов; антибиотиков; препаратов, улучшающих циркуляцию мозговых сосудов; спазмолитиков, витаминов, гемостатических препаратов. Знать о побочных действиях препаратов, совместимости.

Умения: Уметь подобрать адекватную терапию при воспалительных заболеваниях ЛОР-органов.

Микробиология.

Знание: Знать свойства патогенных микроорганизмов и их воздействие на макроорганизм.

Умение: Интерпретировать бактериальные анализы

Навыки: Туалет уха и взятие из него мазка. Взятие мазка из носа. Взятие мазка из глотки.

Хирургия.

Знание: Знать вопросы асептики, антисептики; анестезия, общие принципы остановки кровотечений, принципы лечения абсцессов и флегмон лица, шеи

Умение: проведения коникотомии

Навыки: наложение повязок, проведения анестезии

Оперативная хирургия.

Знание: Знать оперативные вмешательства на голове и шее.

Умение: Уметь определить показания к оперативному вмешательству на голове, шеи

Навыки: Комплектование набора инструментов для оперативного вмешательства на голове, шеи

1.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины оториноларингология

1.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины¹:

1. медицинская;
2. научно-исследовательская;
3. организационно-управленческая;

1.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) компетенций² и индикаторов достижений:

№ п/п	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Оценочные средства
	УК -1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действия	УК-1. ИД1 – Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними УК-1. ИД2 – Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению УК-1. ИД3 – Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников УК-1. ИД4 – Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов. УК-1. ИД5 – Использует логико-методологический инструментарий для	Ситуационные задачи, собеседование, тренажер, творческое задание (история болезни)

¹ Виды профессиональной деятельности (профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-исследовательская) должны соответствовать цели и задачам дисциплины, а также выбранным компетенциям.

² Компетенции должны соответствовать видам профессиональной деятельности и Учебным циклам ООП ФГОС-3 соответствующей специальности

		критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области	
	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5. ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5 ИД-2. Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами ОПК-5 ИД-3. – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий	Ситуационные задачи, собеседование, тренажер, творческое задание (история болезни)

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП). Все компетенции делятся на универсальные компетенции (УК) и общепрофессиональные компетенции (ОПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 8	№
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	48	48	
Лекции (Л)	12/0,3		
Практические занятия (ПЗ),	36/1		
Семинары (С)	0		
Лабораторные работы (ЛР)	0		
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	24/0,7		
<i>История болезни (ИБ)</i>	<i>7,2/0,2</i>		
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-		
<i>Реферат (Реф)</i>	-		
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-		
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	<i>4,8/0,15</i>		
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	<i>4,8/0,15</i>		
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	<i>7,2/0,2</i>		
Вид промежуточной	зачет (З)	3	

аттестации	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72		
	ЗЕТ	2		

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

п/ №	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	УК-1 ОПК-5	Пропедевтика ЛОР – заболеваний Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология носа и околоносовых пазух.	Лекция № 1 Специальность оториноларингология. Значение системы ЛОР-органов для организма. Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух. Функции носа и околоносовых пазух. Патология наружного носа: аномалии наружного носа и его полости, фурункул носа, носовые кровотечения, травма носа, гематома и абсцесс носовой перегородки, искривление носовой перегородки. Риниты. Вазомоторные риниты: аллергический ринит, нейровегетативный ринит. (2 часа)
			Лекция № 2 Острые и хронические синуситы. Показания и принципы оперативного лечения заболеваний околоносовых пазух. Риногенные орбитальные осложнения. Кисты и кистовидные растяжения пазух (2 часа)
			Практическое занятие № 1 Клиническая анатомия и физиология носа, околоносовых пазух. Передняя риноскопия. Острые и хронические риниты. Носовые кровотечения. (4 часа)
			Практическое занятие № 2. Острые и хронические синуситы. Вазомоторный ринит. Риногенные орбитальные осложнения. Кисты пазух.

			(4 часа)
			Самостоятельная работа (6 часов)
		Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология глотки и гортани.	Лекция № 1 Клиническая анатомия, физиология глотки лимфоэпителиального глоточного кольца. Ангины. Абсцессы глотки. Дифтерия глотки. Хронический тонзиллит. Тонзилэктомия. Лекция № 2 Анатомия и физиология гортани. Голосообразование. Острые и хронические ларингиты. Стенозы гортани: клиника, классификация. Инородные тела дыхательных путей и пищевода, принципы оказания неотложной помощи. (2 часа) Практическое занятие № 1 Клиническая анатомия и физиология глотки, гортани. Фарингоскопия, задняя риноскопия, непрямая ларингоскопия. Аденоид, гипертрофия небных миндалин. Фарингиты. (4 часа) Практическое занятие №2 Ангины, паратонзиллярные и заглоточные абсцессы. Дифтерия глотки. Хронический тонзиллит. (4 часа) Практическое занятие № 3 Стенозы гортани. Ложный круп, подскладочный ларингит. Коникотомия, трахеотомия. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. (4 часа) Самостоятельная работа (9 часов)
2	УК-1 ОПК-5		
3	УК-1	Клиническая анатомия,	Лекция № 1

	ОПК-5	физиология, методы исследования и патология наружного, среднего и внутреннего уха.	Клиническая анатомия, физиология, патология слухового и вестибулярного анализатора Острый средний отит (ОСО) Мастоидит. (2 часа)
			Лекция № 2 Хронический гнойный средний отит - две формы. Радикальная операция уха. Внутричерепные ото- и риногенные осложнения. (2 часа)
			Практическое занятие № 1 Клиническая анатомия наружного и среднего уха. Отоскопия. Инородные тела уха. Наружный отит. Отомикоз.
			Практическое занятие № 2 Острые средние отиты. Осложнения острых отитов. Мастоидит. Антротомия. Экссудативный средний отит.
			Практическое занятие № 3 Хронические гнойные средние отиты. РО. Тимпанопластика
			Практическое занятие № 4 Ото- и риногенные внутричерепные осложнения.
			Самостоятельная работа (9 часа)

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

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости и (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	VIII	Пропедевтика ЛОР заболеваний. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования, патология носа и околоносовых пазух. Всего часов 21 В т.ч. лекции 4 Практические занятия 8 Самостоятельная работа 9	4	-	8	6	21	Тестирование письменное, решение ситуационных задач, устный опрос в ходе практических занятий, на зачете в конце цикла
2.	VIII	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология глотки и гортани. Всего часов 27 В т.ч. лекции 6 Практические занятия 12 Самостоятельная работа 9	4	-	12	9	25	Тестирование письменное, решение ситуационных задач, устный опрос в ходе практических занятий, на зачете в конце цикла
3.	VIII	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология наружного, среднего и внутреннего уха. Всего часов 20 В т.ч. лекции 4 Практические занятия 14 Самостоятельная работа 6	4	-	16	9	26	Тестирование письменное, решение ситуационных задач, устный опрос в ходе практических занятий, на зачете в конце цикла
		ИТОГО:	12		36	24	72	

2.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры	
		3	4
1	2	3	4
1.	Лекция № 1 Специальность оториноларингология. Значение системы ЛОР-органов для организма. Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух. Функции носа и околоносовых пазух. Патология наружного носа: аномалии развития наружного носа и его полости, фурункул носа, носовые кровотечения, травмы носа, гематома и абсцесс носовой перегородки, искривление носовой перегородки. Риниты. Вазомоторный ринит: аллергический ринит, нейровегетативный ринит. (2 часа)	VIII	
2.	Лекция № 2 Острые и хронические синуситы. Показания и принципы оперативного лечения заболеваний околоносовых пазух. Риногенные орбитальные осложнения. Кисты и кистовидные растяжения пазух (2 часа)	VIII	
3.	Лекция № 3 Клиническая анатомия, физиология глотки лимфоэпителиального глоточного кольца. Ангины. Абсцессы глотки. Дифтерия глотки. Хронический тонзиллит. Тонзилэктомия. (2 часа)	VIII	
4.	Лекция № 4 Анатомия и физиология гортани. Голособразование. Острые и хронические ларингиты. Стенозы гортани: клиника, классификация. Инородные тела дыхательных путей и пищевода, принципы оказания неотложной помощи. (2 часа)	VIII	
5.	Лекция № 5 Клиническая анатомия, физиология, патология слухового и вестибулярного анализатора Острый средний отит (ОСО) Мастоидит. Антромастоидотомия. (2 часа)	VIII	
6.	Лекция № 6 Хронический гнойный средний отит - две формы. Радикальная операция уха. Внутричерепные ото- и риногенные осложнения. (2 часа)	VIII	

2.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		3	4
1	2	3	4
1.	Практическое занятие № 1 Клиническая анатомия и физиология носа, околоносовых пазух. Передняя риноскопия. Острые и хронические риниты. Носовые кровотечения.	VIII	

	(4 часов)		
2.	Практическое занятие № 2. Острые и хронические синуситы. Вазомоторный ринит. Риногенные орбитальные осложнения. Кисты пазух. (4 часов)	VIII	
3.	Практическое занятие № 3 Клиническая анатомия и физиология глотки, гортани. Фарингоскопия, задняя риноскопия, непрямая ларингоскопия. Аденоид, гипертрофия небных миндалин. Фарингиты. (4 часа)	VIII	
4.	Практическое занятие №4 Ангины, паратонзиллярные и заглоточные абсцессы. Дифтерия глотки. Хронический тонзиллит. (4 часа)	VIII	
5.	Практическое занятие № 5 Стенозы гортани. Ложный круп, подскладочный ларингит. Коникотомия, трахеотомия. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. (4 часов)	VIII	
6.	Практическое занятие № 6 Клиническая анатомия наружного и среднего уха. Отоскопия. Инородные тела уха. Наружный отит. Отомикоз. (4 часа)	VIII	
7.	Практическое занятие № 7 Острый гнойный средний отит. Мастоидит. Антротомия. Негнойные воспалительные заболевания уха. (4 часа)	VIII	
8.	Практическое занятие № 8 Хронические гнойные средние отиты. РО (4 часа)	VIII	
9.	Практическое занятие № 9. Ото- и риногенные внутричерепные осложнения (4 часа)	VIII	

2.2.4. Лабораторный практикум

№ п/п	№ семес тра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4	5
		Итого		

2.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

2.3.1. Виды СРС³

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	VIII	Пропедевтика ЛОР заболеваний. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования, патология носа и околоносовых пазух.	написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю.	6
2.		Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология глотки и гортани.	написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю.	9
3.		Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология наружного, среднего и внутреннего уха.	написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю.	9
ИТОГО часов в семестре:				24
1				
2				
3				
ИТОГО часов в семестре:				

2.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов⁴

Семестр № 8

1. Хронический тонзиллит, классификация, клинические признаки, влияние на организм
2. Хронические стенозы гортани, этиология, клиника, лечение
3. Отогенный сепсис. Клиника, диагностика, лечение
4. Разлитой стенозирующий ларинготрахеобронхит, этиопатогенез, клиника, лечение
5. Острые и хронические фронтиты: клиника, лечение
6. Заглоточный абсцесс у детей и взрослых: клиника. лечение
7. Основной принцип хирургического лечения околоносовых пазух
8. Инородные тела носа, ринолиты: клиника, лечение
9. Гематома и абсцесс носовой перегородки – этиология, клиника, лечение
10. Риногенные орбитальные осложнения: клиника, лечение
11. Нарушения прикуса при назальной обструкции у детей
12. Одонтогенные абсцессы головы и шеи

2.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

³ Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

⁴ Указываются примерные темы курсовых работ в количестве не более 10 вариантов

№ п/п	№ семес- тра	Виды контроля ⁵	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	VIII	тесты, устный опрос, решение сит.задач, контр. работа	Пропедевтика ЛОР заболеваний. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования, патология носа и околоносовых пазух.	БРС	10	6
2	VIII	тесты, устный опрос, решение сит.задач, контр. работа	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология глотки и гортани.	БРС	10	6
3	VIII	тесты, устный опрос, решение сит.задач, контр. работа	Клиническая анатомия, физиология, методы исследования и патология наружного, среднего и внутреннего уха.	БРС	10	6
4						
5						

2.4.2.Примеры оценочных средств⁶:

для входного контроля (ВК)	тесты практическое занятие 1 Составные части внутренней стенки полости носа? а) четырехугольный хрящ б) перпендикулярная пластинка решетчатой кости в) сошник г) ситовидная пластинка д) бумажная пластинка решетчатой кости 1. Какое количество ходов в носовой полости ? а) четыре б) три в) два г) пять д) шесть 2. Составные части хрящевого отдела наружного носа ?
-------------------------------	---

⁵ Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

⁶ Указывается не менее 3 заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	а) четырехугольный хрящ б) треугольный хрящ (латеральный) в) крыльные г) сесамовидные д) передние 3. Какими анатомическими структурами ограничен средний носовой ход ? а) дно полости носа б) верхняя часть нижней носовой раковины в) верхняя носовая раковина г) средняя носовая раковина д) носовая перегородка 4. Какие из носовых раковин являются самостоятельной костью ? а) верхняя б) средняя в) нижняя г) задний конец средней раковины д) верхняя и средняя 6. В каких образованиях носовой полости имеется основное скопление кавернозной ткани ? а) в носовой перегородке б) ситовидной пластинке в) нижняя носовая раковина г) средняя носовая раковина д) верхняя носовая раковина 7. Какое положение следует придать голове больного при проведении передней риноскопии для осмотра дна полости носа ? а) голову наклонить кзади и кверху б) голову повернуть в противоположную сторону в) голову наклонить кпереди и книзу г) осмотр без наклонов головы д) голову наклонить кзади и в повернуть в одноименную сторону 8. Рентгенологические методы исследования околоносовых пазух ? а) компьютерная томография б) магнитно-резонансная томография в) диафаноскопия г) термография д) ультразвуковое сканирование 9. Методом лечения хронического гипертрофического ринита обычно является: 1) хирургический 2) консервативный 10. Нос и околоносовые пазухи очищают вдыхаемый воздух на: 1) 10% 2) 50 - 60 %
--	---

	3) 100%
	практическое занятие 2 1. Элементы относящиеся к верхнему этажу глотки а) трубная миндалина б) глоточное устье слуховой трубы в) небная миндалина г) небно-глоточная дужка д) глоточная миндалина 2. Какой из отделов глотки контактирует с барабанной полостью через слуховую трубу ? а) ротоглотка б) носоглотка в) гортаноглотка г) боковая стенка ротоглотки д) боковая стенка носоглотки 3. Что является границей между средним и нижним этажами глотки ? а) мысленно продленная кзади плоскость твердого неба б) плоскость проведенная через корень языка в) плоскость проведенная через верхний край свободной поверхности надгортанника г) небная занавеска д) валекулы 4. Какие из клетчаточных пространств глотки непосредственно переходят в заднее средостение ? а) ретрофарингеальное б) парафарингеальное в) околоминдаликовое г) подчелюстное д) преднадгортанниковое 5. Назовите жизненно важные функции глотки ? а) голосо- и речеобразование б) акте дыхания в) защите нижних дыхательных путей при приеме пищи и попадании инородных тел г) участие в акте приема пищи д) пережевывание пищи 6. Что понимается под гипертрофией глоточной миндалины 2 степени ? а) ее увеличение до верхнего края хоаны б) ее увеличение до уровня нижнего края хоаны в) ее увеличение до уровня середины хоаны г) ее увеличение до устья слуховой трубы д) полное перекрытие сошника 7. Назовите отростки черпаловидного хряща ? а) крючковидный б) верхние рога

	в) нижние рога г) мышечный д) голосовой 8. Мышцы управляющие голосовыми складками ? а) поперечная черпаловидная б) косая черпаловидная в) щиточерпаловидная г) задняя перстнечерпаловидная д) перстнещитовидная 9. Какой вид иннервации гортани осуществляется нижним гортанным нервом ? а) смешанная, преимущественно двигательная б) смешанная, преимущественно чувствительная в) только чувствительная г) только двигательная д) вегетативная 10. Метод определения подвижности голосовых складок? а) непрямая ларингоскопия б) прямая ларингоскопия в) стробоскопия г) диафаноскопия д) ультразвуковое сканирование
	практическое занятие 3 1. При остром гнойном этмоидите гнойное отделяемое локализуется в носовом ходе: 1. верхнем 2. среднем 3. нижнем 2. При остром воспалении передней группы околоносовых пазух может помочь в диагностике анемизация слизистой оболочки носового хода: 1) нижнего 2) среднего 3) верхнего 3. Основные принципы лечения острого гнойного неосложненного фронтита: 1) хирургическое лечение 2) назначение противовоспалительной терапии 3) создание хорошего оттока из пораженной пазухи 4. Рецидивирующая киста гайморовой пазухи требует лечения: 1) консервативного 2) хирургического 5. При хроническом гнойно-полипозном синусите лечение следует начинать с:

	1) назначения консервативной терапии 2) полипотомии носа 3) операции на пазухе 6. Кисты околоносовых пазух бывают: 1) истинными 2) ложными 3) сосудистыми 7. При пневмоцеле лобной пазухи пневматизация ее на рентгенограмме: 1) снижена 2) хорошая 8. На первом месте по частоте воспаления околоносовых пазух у взрослых стоит: 1) лобная пазуха 2) гайморова пазуха 3) клетки решетчатого лабиринта 4) основная 9. При щадящей гайморотомии патологически измененная (но жизнеспособная) слизистая оболочка: 1. не удаляется 2. (удаляется) выскабливается 10. При риносинитах на рентгенограммах чаще характерно: 3. пристеночное понижение пневматизации пазух 4. гомогенное понижение пневматизации пазух 5. понижение пневматизации нескольких пазух
для текущего контроля (ТК)	устный опрос
	ситуационные задачи Задача №1 Мать Саши И-ва, 3-х лет, обратилась в ЛОР-кабинет по поводу отсутствия у ребенка носового дыхания слева в течение последних суток. Ребенок любит играть с различными предметами. Вчера играл с подсолнуховыми семечками. До этого ребенок ничем не болел. Температура тела 36,6 С. Ребенок живой, веселый. Отделяемого из левой половины носа нет, дыхание этой половиной носа отсутствует. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 2 Больной И-в, 25 лет, обратился в ЛОР-кабинет по поводу болей в области кончика носа, высокой температуры тела, познабливания. Заболел два дня назад. Накануне заболевания «ковырял» спичкой в носу. Общее состояние больного удовлетворительное. Температура тела 38,7 С. Кожные покровы кончика носа гиперемированы, отечны,

	инфильтрированы. При поднятии кончика носа на внутренней стороне крыла носа в области волосяного покрова видна желтовато-беловатая точка величиной с рисовое зерно. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 3 Больной И-ов, 25 лет, обратился в ЛОР-кабинет с жалобами на затруднение дыхания левой половиной носа, отделяемое из этой половины, боль в области левой щеки, повышение температуры тела, которые появились 4 дня назад. Две недели тому назад заболел ОРВИ и в настоящее время находится на больничном листе. Общее состояние больного удовлетворительное. Температура тела 35,5 С. Дыхание левой половиной носа затруднено, с этой стороны снижено обоняние. Болезненность при пальпации в области передней стенки (собачьей ямки) верхнечелюстной пазухи. При передней риноскопии слева в среднем носовом ходе видна гнойная полоска, слизистая оболочка средней раковины ярко гиперемирована. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 4 Больной И-ов, 25 лет, обратился в ЛОР-кабинет с жалобами на боли при глотании. Вчера вечером во время ужина (ел рыбу) почувствовал боли при глотании. При фарингоскопии в области правой небной миндалины видны выступающее на 0,5 см над поверхностью миндалины и толщиной 0,5 мм образование. Налетов на миндалинах нет. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 5 Больной И-ов, 25 лет, обратился в ЛОР-кабинет с жалобами на боли при глотании, высокую температуру тела. Заболел 3 дня тому назад после того, как съел мороженое. Температура тела 38,7°. При проглатывании слюны появляется болезненная гримаса на лице. Пальпируются болезненные и увеличенные лимфатические узлы позади углов нижней челюсти. При фарингоскопии: слизистая оболочка небных миндалин ярко гиперемирована, миндалины отечны, на них видны желтовато-беловатые налеты, величиной с рисовое зерно, исходящие из лакун, не выходящие за пределы миндалин, легко снимающиеся ватным тампоном. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 6 Мать ребенка 7 лет, обратилась в ЛОР-кабинет с жалобами на то, что ребенок с трудом дышит, отказывается от приема пищи из-за болей в горле, повысилась температура тела. Прививку против дифтерии ребенку не делали. Состояние ребенка средней тяжести. Температура тела 38,9°. Ребенок вялый. Кожные покровы лица гиперемированы. Дыхание ртом слегка затруднено. При фарингоскопии: на небных миндалинах, небных дужках, язычке, корне языка видны беловато-серого цвета налеты, трудно снимающиеся ватным тампоном. После снятия их слизистая оболочка глотки кровоточит. Ваш диагноз и тактика лечения.
--	---

	Задача № 7 Больной И-ов, 25 лет, лечится у ЛОР-врача в течение 7 дней по поводу лакунарной ангины. От назначенного лечения ЛОР-врачом лечения самочувствие больного через 2 дня резко улучшилось, поэтому он не стал принимать антибиотики. Однако вчера вновь появились резкие боли в горле и повысилась температура тела. Состояние больного средней тяжести. Температура тела 38,5°. Голова склонена вправо. Больной бледен. Наблюдается повышенное слюноотечение, проглотить слюну практически не может. Открывание рта полностью не возможно. При фарингоскопии: имеется лакунарная ангина, с обеих сторон. Справа передняя небная дужка отечна, гиперемирована, инфильтрирована, прикрывает миндалину, на дужке видны беловато-желтоватые пятна (точка). Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 8 Ребенок 3 лет, болеет в течение 1 недели ОРВИ. Вчера днем мать заметила, что ребенок стал трудно дышать, кашель стал грубым. Объективно: температура тела 37,5°, кожные покровы обычного цвета, но имеется легкий цианоз кончика носа. Дыхание шумное, частое, затруднен вдох. Наблюдается втяжение над- и подключичных ямок. Кашель грубый, "лающий". Имеется охриплость голоса. Ребенок беспокоен, старается сидеть с запрокинутой головой. В легких аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 9 Больной сегодня во время еды супа с курицей вдруг почувствовал резкие боли при глотании в области шеи. Больному 70 лет, носит зубные протезы. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 10 Больной И-ов, 25 лет, жалуется на боли в левом ухе, особенно ночью, боли усиливаются при жевании. Боли появились в ухе вчера после туалета уха спичкой. Температура тела 37,1°. Больной отмечает болезненность при надавливании на козелок. Слух шепотной речи 6м. Слуховой проход в начальном отделе заужен, на передней стенке видна беловато-желтоватая точка на фоне инфильтрированных и гиперемированных кожных покровов. Ваш диагноз и тактика лечения. Задача № 11 Больной И-ов, 25 лет, обратился в ЛОР-кабинет с жалобами на стреляющие боли в левом ухе, снижение слуха, головную боль. Боли в ухе появились вчера. Больной лечится у терапевта по поводу ОРВИ. Объективно: слух шепотной речи на левое ухо 1 метр. Болезненности при надавливании на козелок не отмечает. Отоскопически слева: барабанная перепонка ярко гиперемирована, инфильтрирована, светового конуса и рукоятки молоточка не видно, отделяемое в слуховом проходе нет. Ваш диагноз и тактика лечения.
--	--

	Задача № 12 У больного после охлаждения появились боли в области верхней челюсти, поднялась температура. В анализе крови отмечены ускоренная СОЭ, нейтрофилез. При осмотре выявлены кариозные зубы. Определите форму синусита с учетом его генеза?
	Задача № 13 Поступил больной с жалобами на головную боль, гнойное отделяемое из правой половины носа около 12 дней и озноб в последние 2—3 дня. Объективно: справа хемоз, птоз, экзофтальм, ограничение подвижности глазного яблока. При передней риноскопии определяется гной и правом среднем носовом ходе. При пальпации: области передней стенки правой гайморовой пазухи болезненность. На рентгенограмме — затемнение правой гайморовой, пазухи Ваш диагноз и тактика лечения.
	Задача № 14 Больной 15 лет поступил с жалобами на выраженный отек мягких тканей лица справа, болезненность в области правого крыла носа, озноби. Из анамнеза выяснено, что больной выдавливал «юношеские угри» на носу, после чего появилось покраснение кожи, припухлость и болезненность с отеком окружающих тканей. Объективно при осмотре: на правом крыле носа вскрывшийся фурункул. Отмечается отек мягких тканей правой щеки, хемоз и экзофтальм правого глаза. Ваш диагноз и тактика лечения.
для итогового контроля	тесты
	Ситуационные задачи
	сдача практических навыков

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Основная литература⁷

№п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Крюков А.И. Отоларингология ГЭОТАР - Медиа 2007г.	198
2	Овчинников Ю.М., Гамов В.П. Болезни носа, глотки, гортани и уха 2008 г	100

3.2. **Дополнительная литература**⁸

№п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Пальчун В.Т. Отоларингология – национальное руководство. 2009г. + СД	1
2	Носуля Е.В., Ким И.А., Винников А.К. Болезни глотки 2017 Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476475 . html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
3	Карпищенко С.А., Никитин К.А., Рябова М.А. Оториноларингология. Учебник 2023 Изд. ГЭОТАР Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476475 . html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
4	Белошанин А.С., Дубинец И.Д., Ленгина М.А. Неотложные состояния в оториноларингологии. Учебное пособие 2023 Изд. Феникс Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL:	Удаленный доступ

⁷ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 10 лет, 1-3 учебных пособия, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям) всех циклов

⁸ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера, машинописные работы кафедры, и содержит не более 3 изданных за последние 5-10 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов.

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476475 . html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	
5	Крюков А.И., Кунельская Н.Л., Царапкин Г.Ю. Острый синусит. Руководство. ГЭОТАР - Медиа 2018г Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476475 . html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Удаленный доступ
6	Еловигов А.М., Ворончихина Н.В. Особенности клиники и лечения аллергического ринита в Пермском крае 2007 ПГМА	5
7	Еловигов А.М., Кислых Ф.И., Егоров В.Н. Хирургическое лечение фронтита и фронтоэтмоидита 2006 ПГМА	5
8	Еловигов А.М., Кислых Ф.И., Селянинов А.А Хирургическое лечение верхнечелюстного синусита 2004 ПГМА	5
9	Ворончихина Н.В. Применение бимтемпоральной индуктотермии в лечении больных хроническим синуситом с вегетативной дисфункцией 2004 ПГМА	5

3.3. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Наименование
1.	Право использования на условиях простой (неисключительной) лицензии Программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (вебинаров и совещаний). "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Маркетинг"; "МТС-Линк" (Платформа). Конфигурация "Вуз-2000"; "МТС-Линк" (Платформа). Дополнительный модуль "Вовлечение и разделение на группы; "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Синхронный перевод"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль (компонент) "Хранилище 1000"
2.	Простая (неисключительная) лицензия на исп. "электронной библиотечной системы "Консультант студента" (безлимитный доступ для всех категорий пользователей: «ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», «ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект», «Медицина (ВО). Books in English»; «ГЭОТАР-Медиа для среднего профессионального образования». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru)
3.	Неисключительные (лицензии) права на программные продукты. Электронная база данных "Портал научных журналов" издательства "Эко-Вектор", коллекция Медицина
4.	Лицензионный договор. ПО "Программная система для обнаружения текстовых заимствований в учебных и научных работах "Антиплагиат.ВУЗ 5.0"

№ п/п	Наименование
5.	Простая неисключительная лицензия. Информационно-аналитическая система (программа для ЭВМ) SCIENCE INDEX (позволяет на основе информации из базы данных РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования публикационной активности российских ученых и научных организаций)
6.	Предоставления доступа к электронной библиотечной системе «Консультант врача. Электронная мед. библиотека»
7.	Право пользования ПО Kaspersky Security
8.	Alt Linux рабочая станция K Windows 10
9.	Браузеры: Яндекс браузер, Cromium – gost, Mozilla Firefox
10.	Офисный пакет Libraoffice
11.	Полнотекстовый доступ к трудам сотрудников ПГМУ на официальном сайте. Свободный доступ. Ссылка на ресурс: https://psma.ru/universitet/podrazdeenija/nauchnaja-biblioteka/elektronaja-biblioteka.html
12.	ИБС научно-образовательного медицинского кластера «Средневолжский» Приволжского федерального округа. Свободный круглосуточный доступ к полным текстам произведений работников медицинских вузов Казани, Ижевска, Кирова, Нижнего Новгорода, Перми и Ульяновска
13.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Свободный доступ по ссылке: http://femb.ru/
14.	Электронный каталог ПГМУ содержит библиографические описания имеющихся в фонде зданий (учебников, монографий, методических материалов и т.д.) Ссылка на ресурс: https://elib.pdma.ru

Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Методическая обеспеченность дисциплины: учебники по оториноларингологии, методические рекомендации для студентов по различным разделам оториноларингологии, наборы таблицы, слайдов, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; альбомы, атласы, видеофильмы, кинофильмы, рентгенограммы, ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Имеются муляжи для обучения исследования ЛОР-органов, удаления народных тел из ЛОР-органов, проведения конико- и трахеотомии.

Используется 4 учебных комнат для работы студентов, смотровая со смотровым инструментарием.

3.4. Образовательные технологии⁹

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины

30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

лекции, мультимедийные презентации, дискуссии, тренинги.

3.5. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами¹⁰

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	...
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 часов), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24 часа.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению оториноларингологических заболеваний

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать полученные знания на лекциях и практических занятиях и освоить практические умения (эндоскопия ЛОР органов и функциональное исследование слуха, вестибулярной функции, обоняния, вкуса, проводить лечебные и профилактические мероприятия среди пациентов с наиболее распространенными ЛОР заболеваниями, оказывать оториноларингологическим больным первую врачебную помощь при возникновении неотложных состояний со стороны ЛОР органов

Практические занятия проводятся в виде устного опроса, текущего тестирования, демонстрации видеофильмов, мультимедийных презентаций, курации больных и

⁹ Виды образовательных технологий, имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.)

Особенности проведения занятий в интерактивной форме

¹⁰ Если учебная дисциплина (модуль) не имеет последующих учебных дисциплин (модулей), то указывается ее связь с итоговой государственной аттестацией (выделите выбранный вариант):

а) государственный экзамен _____

б) защита выпускной квалификационной работы (ВКР)

использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС-3+ ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (*тренинги, дискуссии*). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к очередному занятию, текущему и окончательному тестированию, подготовка к сдаче практических навыков, подготовку к итоговому зачету и включает написание историй болезней.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Академии и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят курацию больных, оформляют историю болезни и представляют на итоговом занятии.

Написание учебной истории болезни способствует формированию профессиональных и общекультурных навыков (умений)

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинического мышления, деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

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

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

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

6. Изменения и дополнения в рабочую программу по оториноларингологии для студентов стоматологического факультета

№ п/п	Наименование темы	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики, т.д.	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний
1	2	3	4	5
1.	Все темы Организация дистанционного обучения по циклу лекций по оториноларингология.	Организация возможности дистанционного обучения по циклу лекционного курса оториноларингология студентам 4 курса Стоматологического факультета.	Использование онлайн режима проведения занятий со студентами и чтения лекций в онлайн формате	Использование дистанционных технологий: данных портала ДО ПГМУ, электронной почты для передачи лекционного материала

Примечание:

* Изменения и дополнения в рабочую учебную программу должны вноситься ежегодно

Рабочая учебная программа по (дисциплине) представлена в учебный отдел на электронном и бумажном носителях по одному экземпляру

___ . ___.2021 Методист учебного отдела, доцент (подпись) Т.И. Рудавина

Рабочая учебная программа по (дисциплине) представлена в библиотеку на электронном носителе один экземпляр и в бумажном варианте два экземпляра

___ . ___.2021 Зав. библиотекой (подпись) Т.А. Чухланцева

