

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей



УТВЕРЖДАЮ

Ректор
доцент Г.Г. Борщев

_____ 2023 год

Рабочая программа дисциплины
Эндоскопия в оториноларингологии

Кафедра оториноларингологии

Специальность – 31.08.58 Оториноларингология

Направленность (профиль) программы - Оториноларингология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано

учебно-методическим советом

Протокол № 1

« 28 » февраля 2023 год

МОСКВА, 2023

Составители:

Апостолиди К.Г. д.м.н., заведующий кафедрой оториноларингологии
Гунчиков М.В., д.м.н., профессор кафедры оториноларингологии
Савчук О.А. к.м.н, доцент кафедры

Рецензенты:


Епифанов С.А., д.м.н., заведующий челюстно-лицевой хирургии и
стоматологии

Матвеев С.А., д.м.н., профессор, профессор кафедры грудной и сердечно-
сосудистой хирургии с курсами рентгенэндоваскулярной хирургии,
хирургической аритмологии и хирургических инфекций

Рабочая программа дисциплины «Эндоскопия в оториноларингологии»
оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19
ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления
образовательной деятельности по образовательным программам высшего
образования – программам ординатуры» и федерального государственного
образовательного стандарта высшего образования уровень высшего
образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.58
Оториноларингология, утв. приказом Министерства образования и науки
Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 98.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-
методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном
процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой



Н.А. Михашина

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение обучающимися практических навыков по проведению эндоскопического обследования пациентов с заболеваниями уха, горла и носа с целью установления диагноза на высокотехнологичном оборудовании, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-оториноларинголога.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и совершенствования навыков проведения эндоскопического исследования у пациентов с заболеваниями уха, горла и носа;
2. Формирование умений в освоении навыков определения медицинских показаний к эндоскопическому исследованию и интерпретации результатов;
3. Углубление и совершенствование знаний анатомии и физиологии уха, горла, носа в норме и (или) при патологических состояниях уха, горла, носа.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p align="center">УК-1</p> <p>Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации

	<p>УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">– Методы абстрактного мышления при установлении истины <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– Навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения
--	---	---

<p style="text-align: center;">ПК-1 Способность к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p>	<p>ПК-1.1 Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний уха, горла, носа, установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) патологических состояниях уха, горла, носа – Стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) патологических состояниях уха, горла, носа – Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях – Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа – Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа – Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа – Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях – Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в
---	---	--

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплекс стандартного оториноларингологического обследования; - комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, стробоскопия); - основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани; – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе
--	--	---

		<p>серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Правилами формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Правилами направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями ЛОР-органов, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями ЛОР-органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

		<p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методы обезболивания в оториноларингологии – Манипуляции при заболеваниях и/или состояниях ЛОР-органов; требующих оказания неотложной медицинской помощи, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями ЛОР-органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> - остановка кровотечения из уха, горла, носа; - восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); - удаление инородного тела из уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или)
--	--	--

		<p>состояниями уха, горла, носа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - остановка кровотечения из уха, горла, носа; - восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); - удаление инородного тела из уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа
--	--	--

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий	Всего часов	Объем по семестрам				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:	66	-	66	-	-	
Лекции	13	-	13	-	-	
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)	53	-	53	-	-	
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	78	-	78	-	-	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)	Зачет	-	3	-	-	
Общий объем	В часах	144	-	144	-	-
	В зачетных единицах	4	-	4	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие принципы эндоскопического исследования ЛОР-органов.

1.1. Эндоскопические инструменты и оборудование.

1.2. Санитарно-эпидемиологические нормы обработки и хранения эндоскопического оборудования.

Раздел 2. Методы эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки.

2.1. Анатомия и физиология носа, околоносовых пазух и носоглотки.

Возрастные особенности.

2.2. Заболевания носа, околоносовых пазух и носоглотки: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики.

2.3. Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки. Подготовка пациента к обследованию. Методы общего обезболивания и местной анестезии.

2.4. Техника проведения обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки с помощью жесткого эндоскопа с разными оптическими системами.

2.5. Анатомо-топографические особенности носа, околоносовых пазух и носоглотки при эндоскопическом обследовании. Особенности у пациентов детского возраста.

2.6. Эндоскопическая картина при патологии носа, околоносовых пазух и носоглотки. Особенности у пациентов детского возраста.

Раздел 3. Методы эндоскопического обследования гортани.

3.1. Анатомия и физиология гортани. Дыхательная, голосообразовательная функции гортани.

3.2. Заболевания гортани: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики.

3.3. Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования гортани. Подготовка пациента к обследованию. Методы обезболивания.

3.4. Техника проведения обследования гортани с применением жесткого эндоскопа с разными оптическими системами. Применение стробоскопии для диагностики нарушения функций дыхания и голосообразования.

3.5. Осмотр носовой полости, носоглотки и гортани с применением гибкого риноларингофиброскопа.

3.6. Эндоскопическая картина в норме и при патологии гортани. Особенности у пациентов детского возраста.

Раздел 4. Применение эндоскопического оборудование в отиатрии.

4.1. Анатомия и физиология наружного и среднего уха. Возрастные особенности строения уха.

4.2. Заболевания наружного и среднего уха: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики.

4.3. Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования уха. Подготовка пациента к обследованию. Техника проведения обследования.

4.4. Эндоскопическая картина в норме и при патологии наружного и среднего уха.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр 2	144	66	11	55	78	Зачет	
Раздел №1. Общие принципы эндоскопического исследования ЛОР-органов	28	16	4	12	12	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1. Эндоскопические инструменты и оборудование	18	8	3	5	10		
Тема 1.2. Санитарно-эпидемиологические нормы обработки и хранения эндоскопического оборудования	10	8	1	7	2		
Раздел №2. Методы эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки	42	20	2	18	22	Письменный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 2.1. Анатомия и физиология носа, околоносовых пазух и носоглотки. Возрастные особенности	7	3	1	2	4		
Тема 2.2. Заболевания носа, околоносовых пазух и носоглотки: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики	7	3	-	3	4		
Тема 2.3. Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки. Подготовка пациента к обследованию. Методы общего обезболивания и местной анестезии	7	3	-	3	4		
Тема 2.4. Техника проведения обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки с помощью жесткого эндоскопа с разными оптическими системами	7	4	-	4	3		
Тема 2.5. Анатомо-топографические особенности носа, околоносовых пазух и носоглотки при эндоскопическом обследовании. Особенности у пациентов	7	3	1	2	4		

детского возраста							
Тема 2.6. Эндоскопическая картина при патологии носа, околоносовых пазух и носоглотки. Особенности у пациентов детского возраста	7	4	-	4	3		
Раздел №3. Методы эндоскопического обследования гортани	42	20	2	18	22	Письменный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 3.1 Анатомия и физиология гортани. Дыхательная, голосообразовательная функции гортани	7	3	1	2	4		
Тема 3.2 Заболевания гортани: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики	7	3	-	3	4		
Тема 3.3 Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования гортани. Подготовка пациента к обследованию. Методы обезболивания	7	3	-	3	4		
Тема 3.4 Техника проведения обследования гортани с применением жесткого эндоскопа с разными оптическими системами. Применение стробоскопии для диагностики нарушения функций дыхания и голосообразования	7	4	-	4	3		
Тема 3.5 Осмотр носовой полости, носоглотки и гортани с применением гибкого риноларингофиброскопа	7	3	1	2	4		
Тема 3.6 Эндоскопическая картина в норме и при патологии гортани. Особенности у пациентов детского возраста	7	4	-	4	3		
Раздел 4. Применение эндоскопического оборудование в отиатрии	32	10	3	7	22	Устный опрос	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 4.1 Анатомия и физиология наружного и среднего уха. Возрастные особенности строения уха	8	3	1	2	5		
Тема 4.2 Заболевания наружного и среднего уха: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики	8	2	1	1	6		
Тема 4.3 Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования уха. Подготовка пациента к обследованию. Техника проведения обследования	8	3	1	2	5		
Тема 4.4 Эндоскопическая картина в норме и при патологии наружного и среднего уха	8	2	-	2	6		
Всего учебных часов:	144	66	11	55	78	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Общие принципы эндоскопического исследования ЛОР-органов	<ol style="list-style-type: none"> 1. История развития эндоскопии в оториноларингологии. 2. Выбор эндоскопического оборудования для проведения диагностического исследования. 3. Варианты оснащения эндоскопическим оборудованием рабочего места врача-оториноларинголога. 4. Виды осветителей (галогенные, ксенонные, светодиодные) и их характеристики.
2	Методы эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая анатомия полости носа: носовые ходы, раковины, носовая перегородка. Остиомеатальный комплекс. 2. Клиническая анатомия наружного носа. Особенности строения носового клапана. 3. Эндоскопическая картина полипозного риносинусита. Этиология, патогенез, клиническая картина и современные методы лечения. 4. Аденоиды. Методы определения состояния глоточной миндалины. Клиника, лечение. 5. Киста Торнвальда. Причины возникновения, клиника, эндоскопическая картина, методы лечения. 6. Современные представления о функциональной эндоскопической риносинусохирургии.
3	Методы эндоскопического обследования гортани.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Иннервация гортани (чувствительная, двигательная). Причины и уровень поражения возвратного нерва, характеристика нарушений функций гортани, лечебная тактика. 2. Современные методы визуализации

		<p>гортани. Способы оценки 10 функций дыхания и голосообразования.</p> <p>3. Папилломатоз гортани. Этиология, патогенез, клиника, лечебная тактика.</p> <p>4. Применение эндоскопии в ранней диагностике рака гортани.</p> <p>5. Хронический ларингит. Этиология, клинические проявления, эндоскопическая картина. Принципы лечения и профилактики.</p> <p>6. Отек Рейнке-Гайека. Этиология, клинические проявления, эндоскопическая картина. Принципы лечения.</p>
4	Применение эндоскопического оборудование в отиатрии.	<p>1. Анатомия барабанной полости. Механизм нарушения слуха при остром, хроническом и адгезивном среднем отите.</p> <p>2. Хронический гнойный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечебная тактика.</p> <p>3. Адгезивный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.</p> <p>4. Клинические проявления синдрома Рамсея-Ханта. Этиология, патогенез, принципы диагностики и лечения.</p>

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Оториноларингология: учебник / В. В. Вишняков. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 324 с. : ил.
2. Инновации в эндоскопической отохирургии : руководство / под ред. С. Какехаты [и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 162 с. : ил.
3. Атлас эндоскопической отодиссекции / И. Ю. Мейтель, Ю. Ю. Русецкий. — Москва : [Б. и.], 2019 г. — 67 с. : ил.

4. Эндоскопические методы в общехирургической практике : учебное пособие / Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова, кафедра общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета. — Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019 г. — 107 с. : цв. ил.
5. Эндоскопическая трансфеноидальная хирургия / П. Л. Калинин, Д. В. Фомичев, М. А. Кутин. — Москва : Шико, 2017 г. — 180, [1] с. : ил.
6. Эндоскопическая диагностика и лечение назальной ликвореи / Капитанов Дмитрий Николаевич, Лопатин Андрей Станиславович, Потапов Александр Александрович. — Москва : Практическая медицина, 2015 г. — 212 с. : ил.

Дополнительная литература:

1. Освоение методики оториноларингологического обследования детей : учебно-методическое пособие / ФГАУ "НМИЦ здоровья детей" Минздрава России [и др.]. — Москва : ФГАУ "НМИЦ здоровья детей", 2021 г. — 78 с. : ил.
2. Клинические задачи и тесты по оториноларингологии : учебно-методическое пособие / А. И. Извин. — Тюмень : Айвекс, 2018 г. — 98 с. : ил.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного

оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально

3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Общие принципы эндоскопического исследования ЛОР-органов.

Раздел 2. Методы эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки.

Раздел 3. Методы эндоскопического обследования гортани.

Раздел 4. Применение эндоскопического оборудование в отиатрии.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и

промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ЭНДОСКОПИЯ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ»

Специальность: 31.08.58 Оториноларингология

Направленность (профиль программы): Оториноларингология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p align="center">УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: - Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных</p> <p>Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации</p>
	<p>УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины</p>	<p>Знать: – Методы абстрактного мышления при установлении истины</p> <p>Уметь: – Анализировать альтернативные варианты решения исследовательских задач и оценивать перспективность реализации этих вариантов</p> <p>Владеть: – Навыком использования абстрактного мышления при решении проблем, возникающих при выполнении исследовательских работ, навыками отстаивания своей точки зрения</p>

<p style="text-align: center;">ПК-1 Способность к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p>	<p>ПК-1.1 Проводит обследование пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний уха, горла, носа, установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) патологических состояниях уха, горла, носа – Стандарты первичной специализированной медикосанитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) патологических состояниях уха, горла, носа – Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях – Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа – Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа – Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа – Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях – Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в
---	---	--

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - комплекс стандартного оториноларингологического обследования; - комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, стробоскопия); - основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани; – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе
--	--	---

		<p>серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Правилами формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа – Правилами направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями ЛОР-органов, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями ЛОР-органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

		<p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методы обезболивания в оториноларингологии – Манипуляции при заболеваниях и/или состояниях ЛОР-органов; требующих оказания неотложной медицинской помощи, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями ЛОР-органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: <ul style="list-style-type: none"> - остановка кровотечения из уха, горла, носа; - восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); - удаление инородного тела из уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или)
--	--	--

		<p>состояниями уха, горла, носа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - остановка кровотечения из уха, горла, носа; - восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); - удаление инородного тела из уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа
--	--	--

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками,

нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание

и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Семестр 2				
Раздел 1	Общие принципы эндоскопического исследования ЛОР органов	Устный опрос	Вопросы: 1. Концепции эндоскопического обследования и лечения в оториноларингологии. 2. Общие принципы подготовки пациентов к эндоскопическому обследованию. 3. Нормативно-правовая документация, регулирующая эндоскопический осмотр пациента. 4. Техника подготовки и сбора эндоскопического оборудования. 5. Особенности проведения эндоскопических исследований у детей. 6. Современные методы эндоскопической визуализации - контактная эндоскопия, NBI эндоскопия, высокоскоростная съемка, применение флуоресцентных технологий. 7. Микроскопия ЛОР-органов 8. Применения навигационных систем в оториноларингологии.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 1.1	Эндоскопические инструменты и оборудование			
Тема 1.2	Санитарно-эпидемиологические нормы обработки и хранения эндоскопического оборудования			

			9. Способы обработки эндоскопического оборудования. 10. Принципы использования эндоскопии при хирургических вмешательствах на ЛОР-органах.	
Раздел 2	Методы эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки	Письменный опрос	<p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая анатомия наружного носа. Особенности строения носового клапана. 2. Функции полости носа. Особенности строения слизистой оболочки дыхательной и обонятельной зон. Влияние носового дыхания на функции различных органов и систем. 3. Анатомо-топографическое строение остиомеатального комплекса. 4. Клиническая анатомия носоглотки. Особенности развития у детей. 5. Техника выполнения эндоскопического осмотра носа с применением жесткого эндоскопа. 6. Эндоскопические варианты при различных фенотипах хронического ринита. 7. Полипозный риносинусит. Теории возникновения, особенности клинической картины. 8. Эндоскопическая картина при гнойном сфеноидите. 9. Юношеская ангиофиброма носоглотки. Причины 	<p>УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2</p>
Тема 2.1	Анатомия и физиология носа, околоносовых пазух и носоглотки. Возрастные особенности			
Тема 2.2	Заболевания носа, околоносовых пазух и носоглотки: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики			
Тема 2.3	Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки. Подготовка пациента к обследованию. Методы общего обезболивания и местной анестезии			
Тема 2.4	Техника проведения обследования носа, околоносовых пазух и носоглотки с помощью жесткого эндоскопа с разными оптическими системами			
Тема 2.5	Анатомо-топографические особенности носа, околоносовых пазух и носоглотки при эндоскопическом обследовании. Особенности у пациентов детского возраста			
Тема 2.6	Эндоскопическая картина при патологии носа,			

	околоносовых пазух и носоглотки. Особенности у пациентов детского возраста		возникновения, клиника, эндоскопическая картина. 10. Аденоидит. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение.	
Раздел 3	Методы эндоскопического обследования гортани	Письменный опрос	Вопросы: 1. Внутренние мышцы гортани, их иннервация. Заболевания, вызывающие нарушение функций мышц гортани. 2. Топографическая анатомия гортани. 3. Парные и непарные хрящи и связки гортани. 4. Теории голосообразования. 5. Техника выполнения назофарингоскопии с применением гибкого эндоскопа. 6. Техника выполнения стробоскопии. Особенности проведения у детей. 7. Инородные тела гортани. Симптомы, методы исследования, возможные осложнения. Лечение, профилактика. 8. Узелки голосовых складок. Этиология, клинические проявления, эндоскопическая картина. Принципы лечения. 9. Доброкачественные опухоли гортани. Клиника, диагностика и лечение. 10. Современные методы ранней диагностике рака гортани.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 3.1	Анатомия и физиология гортани. Дыхательная, голосообразовательная функции гортани			
Тема 3.2	Заболевания гортани: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики			
Тема 3.3	Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования гортани. Подготовка пациента к обследованию. Методы обезболивания			
Тема 3.4	Техника проведения обследования гортани с применением жесткого эндоскопа с разными оптическими системами. Применение стробоскопии для диагностики нарушения функций дыхания и голосообразования			
Тема 3.5	Осмотр полости носа, носоглотки и гортани с применением гибкого риноларингофиброскопа			
Тема 3.6	Эндоскопическая картина в норме и при патологии гортани. Особенности у пациентов детского возраста			
Раздел 4	Применение эндоскопического оборудование в отиатрии	Устный опрос	Вопросы: 1. Звукопроводящая система. Опишите механизм передачи звуковых колебаний к улитке.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-1.1 ПК-1.2
Тема 4.1	Анатомия и физиология наружного и среднего уха. Возрастные особенности строения уха			

Тема 4.2	Заболевания наружного и среднего уха: этиология, клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики		2. Анатомия наружного уха: ушная раковина, наружный слуховой проход, барабанная перепонка.	
Тема 4.3	Показания и противопоказания к проведению эндоскопического обследования уха. Подготовка пациента к обследованию. Техника проведения обследования		3. Топография барабанной полости. 4. Отомикоз. Этиология, клиника, диагностика и лечение. 5. Остеома наружного слухового прохода.	
Тема 4.4	Эндоскопическая картина в норме и при патологии наружного и среднего уха		6. Острый средний отит. Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение. 7. Злокачественный наружный отит. Этиология, клиническая картина, диагностика	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Вопросы к устному собеседованию

1. Топография околоносовых пазух. Клиническое значение анатомотопографических особенностей.
2. Анатомия полости носа: носовые ходы, раковины, носовая перегородка, особенности ее кровоснабжения и иннервации, сообщения с околоносовыми пазухами.
3. Функции полости носа. Особенности строения слизистой оболочки дыхательной и обонятельной зон. Влияние носового дыхания на функции различных органов и систем.
4. Клинические формы хронического риносинусита. Этиология, патогенез, морфологические особенности, риноскопическая картина, методы диагностики, лечение и профилактика.
5. Аллергический ринит. Международная классификация. Этиология, патогенез, принципы лечения.
6. Полипозный риносинусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Функциональная хирургия носа и околоносовых пазух – современные представления.
8. Аденоиды. Методы определения состояния глоточной миндалины.
9. Гипертрофия глоточной миндалины, степени ее увеличения. Аденоидит – симптомы, методы диагностики, лечение.
10. Иннервация гортани (чувствительная, двигательная). Причины и уровень поражения возвратного нерва, характеристика нарушений функций гортани, методы диагностики, лечебная тактика.
11. Папилломатоз гортани. Этиология, патогенез, клиника, лечебная тактика.
12. Хронический ларингит, клиника, диагностика, лечение.
13. Инородные тела гортани. Симптомы, методы исследования, возможные осложнения. Лечение.
14. Звукопроводящая система, ее анатомические элементы и их значение в звукопроведении.
15. Анатомия барабанной полости. Механизм нарушения слуха при остром, хроническом и адгезивном среднем отите.
16. Экссудативный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
17. Хронический гнойный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечебная тактика.
18. Методы эндоскопического обследования у детей.
19. Наружный отит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.

Ситуационные задачи

1. У пациента 45 лет жалобы на охриплость в течение двух месяцев. При непрямой ларингоскопии: по свободному краю передних двух третей левой голосовой складки располагается мелкобугристое образование на широком основании. Небольшое ограничение подвижности левой половины гортани. Голосовая щель широкая. Предположительный диагноз? Методы исследования, лечение?

2. У пациента жалобы на затруднение носового дыхания, тяжесть в области лба, снижение обоняния. Перечисленные симптомы появились 2 года назад. В правой половине носа определяются множественные образования серовато-сизого цвета. Носовое дыхание справа отсутствует, слева затруднено. Предположительный диагноз? Методы исследования, лечение?

3. У пациента 5 лет в течение последнего года наблюдается осиплость. При непрямой ларингоскопии: по краю голосовых складок и на их поверхности видны бугристые инфильтраты в виде цветной капусты. Голосовая щель несколько сужена. Подвижность голосовых складок не нарушена. Предположительный диагноз? Методы исследования, лечение?

4. У пациента 32 лет жалобы на затруднение носового дыхания, обильные водянистые выделения из носа, приступы чихания и слезотечения. Объективно: слизистая оболочка полости носа отечна, бледно-синюшного цвета, на ее поверхности местами сизые, местами белые пятна. Предположительный диагноз? Методы исследования, лечение?

5. У пациента, страдающего хроническим правосторонним средним отитом, появились системное головокружение, тошнота, рвота, глухота на правое ухо. При отоскопии справа: гнойное отделяемое в наружном слуховом проходе, перфорация барабанной перепонки, пульсирующий рефлекс. При функциональном исследовании обнаруживается выпадение слуховой функции справа, спонтанный нистагм влево. При выполнении указательных проб – отклонение обеих рук вправо. В позе Ромберга больной падает вправо. Предположительный диагноз? Лечение?

6. У пациента 36 лет жалобы на шум и снижение слуха на оба уха. Три года назад перенес двусторонний острый гнойный средний отит, часто страдает затычными насморками. Барабанные перепонки рубцово-изменены, втянуты. Предположительный диагноз? Методы исследования, лечение?

7. У пациента, страдающего острым правосторонним средним отитом, появилось выраженное головокружение с ощущением движения предметов, тошнота, рвота, глухота на правое ухо. При отоскопии: АД – слизисто-гнойное отделяемое в наружном слуховом проходе, гиперемия барабанной перепонки, пульсирующий рефлекс. При функциональном исследовании: глухота на правое ухо, спонтанный нистагм влево. При выполнении пальцевого пробы отклонение рук вправо. Предположительный диагноз? Лечение?

8. У пациента 28 лет жалобы на постоянную сухость в носу, образование корок, густые гнойные выделения из носа, иногда с примесью крови, отсутствие обоняния. Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, резко истончена, на ее поверхности сухие корки, местами густой гной. Носовые раковины уменьшены в размерах. Носовые ходы широкие. Предположительный диагноз? Лечение?

9. У пациента 14 лет жалобы на выраженную головную боль в области лба

справа, заложенность носа, повышение температуры до 38,7°C. Данные симптомы появились 4 дня назад после перенесенного гриппа. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, в среднем носовом ходе справа определяется жидкий гной. Болезненность при пальпации надбровной области справа. На рентгенограмме околоносовых пазух определяется затемнение правой лобной пазухи. Предположительный диагноз? Лечение?

10. У пациента 34 лет жалобы на гнойные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания, субфебрилитет. В течение последних 10 лет гнойные выделения беспокоят постоянно. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, гнойное отделяемое в среднем и общем носовых ходах слева. Пальпация передней стенки левой верхнечелюстной пазухи слегка болезненна. На рентгенограмме околоносовых пазух определяется интенсивное затемнение левой верхнечелюстной пазухи. Предположительный диагноз? Лечение?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся. Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы. Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности. Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся. Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным. Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем

самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки. Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.