

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**  
**Неотложные состояния 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  
« 26 » 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 оториноларингологии

**Рецензенты:**

Елифанов 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 «Неотложные состояния 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. № 105.

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)**

Формирование готовности и способности врача-оториноларинголога по оказанию медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях.

#### **Задачи дисциплины (модуля)**

1. Совершенствование знаний и умений по диагностике важнейших клинических синдромов при неотложных заболеваниях ЛОР-органов;
2. Совершенствование знаний и навыков по составлению алгоритма дифференциальной диагностики ургентных состояний в оториноларингологии;
3. Совершенствование способностей по выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при неотложных заболеваниях ЛОР – органов;
4. Совершенствование знаний и навыков по оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в оториноларингологии;
5. Совершенствование знаний и навыков по оценке тяжести течения патологического процесса и определению показаний для госпитализации пациентов с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух, глотки, гортани, уха, а также слухового и вестибулярного анализаторов;
6. Совершенствование знаний и навыков по оценке состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
7. Совершенствование знаний и навыков по распознаванию патологий ЛОР-органов, представляющих угрозу жизни пациентов, требующих оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
8. Совершенствование знаний и навыков по оказанию медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).

#### **Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):**

Таблица 1

| <b>Формируемые компетенции</b> | <b>Индикаторы достижения компетенции</b> | <b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)</b> |
|--------------------------------|--|---|
|--------------------------------|--|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p style="text-align: center;"><b>ОПК-10</b><br/>Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> | <p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p> | <p><b>Знать:</b><br/>– Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p><b>Уметь:</b><br/>– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p><b>Владеть:</b><br/>– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> |
|---|---|---|

|   |  |   |
|---|--|---|
|   | <p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>                    | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> </ul>  |
| <p><b>ПК-1</b><br/>Способность к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> | <p>ПК 1.1<br/>Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний уха, горла, носа и установления диагноза</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</li> <li>– Методику осмотра и обследования детей с неотложными состояниями уха, горла, носа;</li> <li>– Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики неотложных состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов в детском возрасте</li> <li>– Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при неотложных патологических состояниях в возрастном аспекте</li> <li>– Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа у детей</li> </ul> |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | <p>– Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа у детей, требующих оказания неотложной помощи</p> <p>– Показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у детей с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>– Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме в детском возрасте</p> <p>Уметь:</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в возрастном аспекте</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в возрастном аспекте</p> <p>– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыком направления детей с неотложными 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> |
|  | <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность</p> | <p>Знать:</p> <p>– Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Оказывать медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</li><li>– остановка кровотечения из уха, горла, носа;</li><li>– восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); удаление инородного тела из уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при гнойновоспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</li></ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Навыком оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа:</li><li>– остановка кровотечения из уха, горла, носа;</li><li>– восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань);</li><li>– удаление инородного тела из уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при</li></ul> |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>ожогах и обморожениях уха, горла, носа;</p> <p>– оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;</p> <p>– оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> |
|--|--|

## 2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

| Вид учебных занятий   | Всего часов         | Объем по семестрам |    |   |   |
|---|---------------------|--------------------|----|---|---|
|   |                     | 1                  | 2  | 3 | 4 |
| <b>Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:</b> | <b>40</b>           | -                  | 40 | - | - |
| Лекции  | 6                   | -                  | 6  | - | - |
| Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)  | 34                  | -                  | 34 | - | - |
| Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)  | 32                  | -                  | 32 | - | - |
| Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)      | Зачет               | -                  | 3  | - | - |
| Общий объем   | В часах             | -                  | 72 | - | - |
|   | В зачетных единицах | 2                  | 2  | - | - |

## 3. Содержание дисциплины (модуля)

### Раздел 1. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с ургентной оториноларингологической патологией

**1.1.** Этиологические и патогенетические аспекты возникновения и прогрессирования неотложных состояний ЛОР-органов.

**1.2.** Классификация неотложных состояний ЛОР-органов. Особенности сбора анамнеза и осмотра пациентов. Клинические проявления. Профилактика развития.

**1.3.** Лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования пациентов с неотложными состояниями ЛОР-органов.



**1.4.** Оказание неотложной помощи при острых сосудистых и воспалительных заболеваниях ЛОР-органов. Возможные осложнения и профилактика их развития.

**1.5.** Другие формы острой патологии ЛОР-органов. Оказание неотложной помощи. Диспансерное наблюдение.

## **Раздел 2. Оказание неотложной помощи пациентам с травмами ЛОР-органов.**

**2.1.** Этиология и классификация травм ЛОР-органов.

**2.2.** Аспекты диагностики пациентов с травмами ЛОР-органов

**2.3.** Неотложная помощь при механической травме ЛОР-органов.

Профилактика развития.

**2.4.** Оказание неотложной помощи при химических и термических ожогах, лучевых повреждениях ЛОР-органов. Профилактика развития.

**2.5.** Возможные осложнения и профилактика их развития после травм ЛОР-органов.

## **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  |
| <b>Семестр 2</b>   | <b>72</b>                                  | <b>40</b>                     | <b>6</b>                       | <b>34</b>                      | <b>32</b>                       | <b>Зачет</b>   |  |
| <b>Раздел №1. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с ургентной оториноларингологической патологией</b>     | <b>32</b>                                  | <b>20</b>                     | <b>3</b>                       | <b>17</b>                      | <b>12</b>                       | Устный опрос   | ОПК-10.1<br>ОПК-10.2<br>ПК 1.1<br>ПК 1.2 |
| Тема 1.1. Этиологические и патогенетические аспекты возникновения и прогрессирования неотложных состояний ЛОР-органов. | 6  | 3                             | 1                              | 2                              | 3                               |                |  |
| Тема 1.2. Классификация неотложных состояний ЛОР-органов.  | 6  | 4                             | 1                              | 3                              | 2                               |                |  |
| Тема 1.3. Лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования пациентов с                              | 8  | 5                             | 1                              | 4                              | 3                               |                |  |

|   |           |           |          |           |           |                      |  |
|---|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------------------|--|
| неотложными состояниями ЛОР-органов.  |           |           |          |           |           |                      |  |
| Тема 1.4. Оказание неотложной помощи при острых сосудистых и воспалительных заболеваниях ЛОР-органов.       | 8         | 6         | -        | 2         | 2         |                      |  |
| Тема 1.5. Другие формы острой патологии ЛОР-органов.  | 4         | 2         | -        | 2         | 2         |                      |  |
| <b>Раздел №2. Оказание неотложной помощи пациентам с травмами ЛОР-органов</b>                               | <b>40</b> | <b>20</b> | <b>3</b> | <b>17</b> | <b>20</b> | Устные<br>и<br>опрос | ОПК-<br>10.1<br>ОПК-<br>10.2<br>ПК 1.1<br>ПК 1.2 |
| Тема 2.1. Этиология и классификация травм ЛОР-органов   | 8         | 4         | 1        | 3         | 4         |                      |  |
| Тема 2.2. Аспекты диагностики пациентов с травмами ЛОР-органов  | 8         | 4         | 1        | 3         | 4         |                      |  |
| Тема 2.3. Неотложная помощь при механической травме ЛОР-органов.  | 8         | 4         | -        | 4         | 4         |                      |  |
| Тема 2.4. Оказание неотложной помощи при химических и термических ожогах, лучевых повреждениях ЛОР-органов. | 8         | 4         | -        | 4         | 4         |                      |  |
| Тема 2.5. Возможные осложнения и профилактика их развития после травм ЛОР-органов.                          | 8         | 4         | 1        | 3         | 4         |                      |  |
| <b>Всего учебных часов:</b>   | <b>72</b> | <b>40</b> | <b>6</b> | <b>34</b> | <b>32</b> | <b>Зачет</b>         |  |

## 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             | Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с ургентной оториноларингологической патологией | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Болевой синдром в оториноларингологии.</li> <li>2. Стенозы гортани (острые и хронические)</li> <li>3. Острый подскладочный ларингит и эпиглотит.</li> <li>4. Парезы гортани.</li> <li>5. Диагностика орбитальных, ото- и риногенных внутричерепных осложнений.</li> <li>6. Анtrit и мастоидит: ранние стадии и выраженные клинические проявления,</li> </ul> |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   | дополнительные методы обследования, хирургическое лечение.<br>7. Отогенный парез лицевого нерва   |
| 2 | Оказание неотложной помощи пациентам с травмами ЛОР-органов | 1. Инородные тела верхних дыхательных путей и уха.<br>2. Рентгенологическая оценка инородных тел верхних дыхательных путей.<br>3. Неотложные состояния при повреждении органов шеи у детей: травмы глотки, гортани, пищевода, подъязычной кости<br>5. Ожоги верхних дыхательных путей и пищевода. |

## 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. Неотложные состояния в оториноларингологии : учебное пособие / А. С. Белошангин, М. А. Ленгина, И. Д. Дубинец [и др.]. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2023 г. — 154, [1] с.
2. Неотложные состояния в оториноларингологии : [учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов, врачей интернов, клинических ординаторов оториноларингологов] / А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко. — 2016 г. — 203 с., [8] л. цв. ил.
3. Оториноларингология: учебник / В. В. Вишняков. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 324 с. : ил.

### Дополнительная литература:

1. Избранные вопросы оториноларингологии : учебно-методическое пособие / С. А. Карпищенко, С. В. Рязанцев, Е. В. Болознева [и др.]. — Москва : Рекламное агентство "Ре Медиа", 2021 г. — 216 с. : ил.
2. Современная концепция диагностики и терапии острого бактериального риносинусита у взрослых: учебное пособие / Е. Л. Савлевич, В. С. Козлов, С. А. Горбунов. — Москва : Центральная государственная медицинская академия, 2017 г. — 39 с. : ил.
3. Детская оториноларингология : учебник для студентов высших медицинских учебных заведений, обучающихся по направлению

"Педиатрия", и слушателей дополнительной подготовки ДПО по дисциплине "Оториноларингология", для специальностей "Врач-педиатр", "Врач-оториноларинголог" / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 г. — 624 с., [8] л. цв. 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 два раздела:

Раздел 1. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с ургентной оториноларингологической патологией.

Раздел 2. Оказание неотложной помощи пациентам с травмами ЛОР-органов.

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)**  
**«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ 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"><b>ОПК-10</b><br/>Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> | <p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p> | <p><b>Знать:</b><br/>– Основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p><b>Уметь:</b><br/>– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p><b>Владеть:</b><br/>– Навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> |



|   |  |   |
|---|--|---|
|   | <p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>                    | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</li> </ul>  |
| <p><b>ПК-1</b><br/>Способность к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа</p> | <p>ПК 1.1<br/>Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний уха, горла, носа и установления диагноза</p> | <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</li> <li>– Методику осмотра и обследования детей с неотложными состояниями уха, горла, носа;</li> <li>– Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики неотложных состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов в детском возрасте</li> <li>– Анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при неотложных патологических состояниях в возрастном аспекте</li> <li>– Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа у детей</li> </ul> |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | <p>– Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа у детей, требующих оказания неотложной помощи</p> <p>– Показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у детей с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>– Заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме в детском возрасте</p> <p>Уметь:</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в возрастном аспекте</p> <p>– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в возрастном аспекте</p> <p>– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыком направления детей с неотложными 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> |
|  | <p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями уха, горла, носа, контролирует его эффективность и безопасность</p> | <p>Знать:</p> <p>– Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи детям с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>  |

|  |  |
|--|--|
|  | <p>медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Оказывать медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</li><li>– остановка кровотечения из уха, горла, носа;</li><li>– восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); удаление инородного тела из уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при гнойновоспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</li></ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Навыком оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа:</li><li>– остановка кровотечения из уха, горла, носа;</li><li>– восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань);</li><li>– удаление инородного тела из уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;</li><li>– оказание неотложной помощи при</li></ul> |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>ожогах и обморожениях уха, горла, носа;</p> <p>– оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;</p> <p>– оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> |
|--|--|

## 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       |  |                |  |  |
| <b>Раздел 1</b> | <b>Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с ургентной оториноларингологической патологией</b>              | Устный опрос   | <p>Вопросы к опросу:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Показания для перевода в ОРИТ при неотложных состояниях ЛОР-органов.</li> <li>2. Какие существуют виды стенозов гортани</li> <li>3. Методы исследования гортани</li> <li>4. Трахеотомия. Показания к трахеотомии</li> <li>6. Коникотомия. Показания к коникотомии</li> <li>7. Способы диагностики инородных тел гортани</li> <li>8. Виды парезов гортани</li> <li>9. Ларингомалация</li> <li>10. Назовите методы медикаментозного дестенозирования</li> <li>11. Назовите хирургические методы лечения стенозов</li> <li>12. Паратонзиллярный абсцесс. Причины развития паратонзиллярного абсцесса. Место вскрытия паранозиллярного абсцесса. Формы паратонзиллярного абсцесса в зависимости от локализации. Осложнения паратонзиллярного абсцесса</li> <li>13. Признаки ретрофарингеального абсцесса. Принципы оказания неотложной помощи при ретрофарингеальном абсцессе у детей</li> <li>14. Причины развития абсцесса перегородки носа. Техника вскрытия абсцесса перегородки носа.</li> <li>15. Отоскопическая картина при мастоидите</li> <li>16. Антромастоидотомия</li> <li>17. Кондуктивная тугоухость</li> </ol> | ОПК-10.1<br>ОПК-10.2<br>ПК-1.1<br>ПК-1.2 |
| Тема 1.1        | Этиологические и патогенетические аспекты возникновения и прогрессирования неотложных состояний ЛОР-органов.         |                |  |  |
| Тема 1.2        | Классификация неотложных состояний ЛОР-органов.  |                |  |  |
| Тема 1.3        | Лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования пациентов с неотложными состояниями ЛОР-органов. |                |  |  |
| Тема 1.4        | Оказание неотложной помощи при острых сосудистых и воспалительных заболеваниях ЛОР-органов.                          |                |  |  |
| Тема 1.5        | Другие формы острой патологии ЛОР-органов  |                |  |  |

|                 |  |              |  |  |
|-----------------|--|--------------|--|--|
|                 |  |              | <p>18. Сенсоневральная тугоухость</p> <p>19. Причины развития пареза лицевого нерва. Клинические проявления пареза лицевого нерва</p> <p>20. Основные причины, вызывающие острый кохлеарный неврит</p> <p>21. Основные методы профилактики внутричерепных осложнений.</p> <p>22. Показания к парацентезу.</p> <p>23. Клинические проявления абсцесса височной доли мозга</p> <p>24. Симптомы при тромбозе сигмовидного синуса</p> <p>25. Пути распространения инфекции</p> <p>26. Клинические проявления реактивного отека век</p> <p>27. Причины развития флегмоны глазницы</p> <p>28. Какие методы исследования используются для диагностики внутричерепных осложнений</p> <p>29. Что такое менингизм</p> <p>30. Основные симптомы флегмоны орбиты</p> |  |
| <b>Раздел 2</b> | <b>Оказание неотложной помощи пациентам с травмами ЛОР-органов</b>                   | Устный опрос | Вопросы к опросу:  | ОПК-10.1<br>ОПК-10.2<br>ПК-1.1<br>ПК-1.2 |
| Тема 2.1        | Этиология и классификация травм ЛОР-органов  |              | 1. Способы остановки носового кровотечения   |  |
| Тема 2.2        | Аспекты диагностики пациентов с травмами ЛОР-органов                                 |              | 2. Системные причины носовых кровотечений  |  |
| Тема 2.3        | Неотложная помощь при механической травме ЛОР-органов.                               |              | 3. Местные причины носовых кровотечений  |  |
| Тема 2.4        | Оказание неотложной помощи при химических и термических ожогах, лучевых повреждениях |              | 4. Способы обработки укушенной раны уха  |  |
|                 |  |              | 5. Принципы лечения травмы гортани   |  |
|                 |  |              | 6. Классификация переломов костей носа   |  |
|                 |  |              | 7. Симптоматика абсцесса перегородки носа  |  |

|          |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|
| Тема 2.5 | ЛОР-органов.<br>Возможные осложнения и профилактика их развития после травм ЛОР-органов. |  | 8. Виды инородных тел дыхательных путей<br>9. Методы диагностики инородных тел верхних дыхательных путей<br>10. Способы удаления инородных тел верхних дыхательных путей<br>11. Симптоматика поперечного перелома височной кости<br>12. Симптоматика продольного перелома височной кости<br>13. Виды инородных тел<br>14. Характерные проявления инородного тела гортани<br>15.Способ удаления живого инородного тела из уха |  |
|----------|--|--|--|--|



## Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

### Вопросы к устному собеседованию

1. Анатомия и физиология гортани в возрастном аспекте.
2. Стенозы гортани.
3. Дифференциальная диагностика стенозов гортани и трахеи у детей.
4. Острый подскладочный ларингит и острый эпиглоттит у детей.
5. Острые и хронические стенозы.
6. Принципы оказания неотложной помощи со стенозами гортани.
7. Методы медикаментозного дестенозирования.
8. Парезы гортани.
9. Хирургические методы лечения стенозов гортани.
10. Аномалии гортани у детей. Врождённый стридор.
11. Травмы верхних дыхательных путей и уха.
12. Травмы носа и носовые кровотечения.
13. Первичная хирургическая обработка ран.
14. Методы остановки носовых кровотечений.
15. Неотложные состояния при повреждении органов шеи: травмы глотки, гортани, пищевода, подъязычной кости.
16. Ожоги верхних дыхательных путей и пищевода.
17. Особенности анатомии височной кости в возрастном аспекте.
18. Повреждения пирамиды височной кости.
19. Рентгенологические методы диагностики при травмах ЛОР-органов
20. Инородные тела верхних дыхательных путей и уха.
21. Внутричерепные и орбитальные осложнения.
22. Ранняя диагностика орбитальных, ото- и риногенных внутричерепных осложнений.
23. Дифференциальная диагностика неотложных состояний ЛОР-органов и особенности клинических проявлений в возрастном аспекте.
24. Методы дополнительного обследования (рентгенодиагностика, ультразвуковая диагностика и т.д.) неотложных состояний ЛОР-органов.
25. Методы хирургического и консервативного лечения неотложных состояний ЛОР-органов.
26. Ургентная патология среднего и внутреннего уха.
27. Осложнения при гнойно-воспалительных заболеваниях среднего уха.
28. Антрит и мастоидит: ранние стадии и выраженные клинические проявления.
29. Отогенный парез лицевого нерва.
30. Профилактика внутричерепных осложнений.
31. Острая нейросенсорная тугоухость: ранняя диагностика.
32. Аудиологические, вестибулологические и другие дополнительные методы обследования в возрастном аспекте.

33. Ургентные заболевания глотки и носа.

34. Гнойно-воспалительные заболевания глотки.

35. Местные осложнения ангины, хронического тонзиллита – паратонзиллярный абсцесс, парафарингеальный абсцесс, флегмоны шеи. Дифференциальная диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.

36. Ретрофарингеальный абсцесс как патология детского возраста: диагностика, лечение.

37. Гематома и абсцесс перегородки носа.

38. Врожденные аномалии развития полости носа и носоглотки: дифференциальная диагностика и принципы оказания помощи.

### Ситуационные задачи

#### Задача 1

Пациент в возрасте 27 лет с жалобами на боль в горле, повышение температуры, затруднение при открывании рта. Неделю назад он перенес острую вирусную инфекцию, получал симптоматическое лечение, с улучшением. В анамнезе частые ангины. При осмотре. Кожные покровы бледные, увеличение и болезненность при пальпации шейных лимфатических узлов. Голос гнусавый, тризм, гиперсаливация. Асимметрия зева за счет смещения правой небной миндалины к средней линии. Гиперемия и инфильтрация правой небной дужки и мягкого неба. Миндалины розовые, лакуны расширены, содержат казеозное отделяемое.

#### Вопросы:

Какой диагноз следует поставить пациенту?

#### Задача 2

У пациента 6 лет жалобы на боль в ухе и в заушной области, гноетечение из левого уха, снижение слуха. Болен в течение 2х недель. Объективно: AS – в заушной области имеется инфильтрация, гиперемия мягких тканей, резкая боль при пальпации. В наружном слуховом проходе обильное слизисто-гнойное отделяемое. Mt – гиперемирована в задне-нижнем квадранте перфорация, нависание заднее-верхней стенки наружного слухового прохода. На рентгенограмме височных костей, слева, сосцевидный отросток завуалирован, клеточная система частично разрушена.

#### Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Назначьте лечение.

#### Задача 3

Больной 2 лет поступил в детское ЛОР-отделение. Ребёнок вял, заторможен, отказывается от пищи. При осмотре: определяется увеличение и болезненность при пальпации шейных лимфоузлов. Мезофарингоскопия: определяют гиперемированное, округлой формы, асимметрично расположенное

выпячивание слизистой оболочки задней стенки глотки, флюктуирующее при пальпации. Температура 38,1°C, СОЭ 40 мм/ч.

**Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Назначьте лечение.

**Задача 4**

У пациента ночью во время сна появились неприятные болезненные ощущения в правом ухе, от чего он проснулся. Объективно: в правом наружном слуховом проходе инородное тело, напоминающее таракана.

**Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Ваши действия.

**Задача 5**

У пациента 6 лет жалобы на боль в ухе и в заушной области, гноетечение из левого уха, снижение слуха. Болен в течение 2х недель. Объективно: AS – в заушной области имеется инфильтрация, гиперемия мягких тканей, резкая боль при пальпации. В наружном слуховом проходе обильное слизисто-гнойное отделяемое. Mt – гиперемирована в задне-нижнем квадранте перфорация, нависание заднее-верхней стенки наружного слухового прохода. На рентгенограмме височных костей, слева, сосцевидный отросток завуалирован, клеточная система частично разрушена.

**Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Назначьте лечение.

**Задача 6**

В приемное отделение больницы доставлен новорожденный ребенок в тяжелом состоянии. Выражен цианоз кожи лица, акроцианоз. Дыхание шумное, с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Голос слабый.

**Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Предложите план обследования.

**Задача 7**

В стационар поступил ребенок 9 лет с жалобами на высокую температуру, имеющую скачущий характер, с колебаниями в несколько градусов, с ознобом и потоотделением. Ребенок бледный, вялый, язык сухой, обложенный, пульс учащен. Аппетит резко снижен, бывает рвота, иногда боли в одной половине головы. Из анамнеза удалось выяснить, что ребенок страдает левосторонним хроническим гнойным средним отитом, осложненным грануляциями.

**Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Предложите план обследования и тактику лечения.

**Задача 8**

Больной жалуется на боль в правом ухе, гноетечение из него, понижение слуха, головную боль. Болен 2 нед. Лечился амбулаторно в поликлинике по месту жительства — боль в ухе уменьшилась, температура тела нормализовалась, но гноетечение продолжалось. Два дня назад появились боль и припухлость мягких тканей в правой заушной области, повысилась температура тела до 37,5°C, увеличилось количество выделений из уха.

Объективно: определяются отечность сосцевидного отростка, сглаженность его контуров; мягкие ткани отечны, напряжены, болезненны при пальпации и перкуссии.

Отоскопически: в правом слуховом проходе обильное количество сливкообразного гноя. После туалета уха определяется сужение наружного слухового прохода в костном отделе за счет нависания задне-верхней стенки. Острота слуха на, ШР — 2—2,5 м.

**Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Назначьте обследование и лечение.

**Задача 9**

В больницу поступил пациент с жалобами на шум в ушах, головокружение, тошноту, падение слуха, подъем температуры до 37,3°C. Накануне вечером упал на скошенную траву. Было кровотечение из уха.

**Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Назначьте лечение.

**Задача 10**

В ЛОР-стационар поступил ребёнок 2 мес, рождённый в асфиксии от 2-х родов 6-й беременности, протекавшей с токсикозом у матери с гипотиреозом; новорождённому проводили реанимационные мероприятия. В связи с выраженной дыхательной недостаточностью трахеотомирован в периоде новорождённости. При обследовании выявлен врождённый порок сердца, по поводу которого перенёс хирургическое вмешательство. Сопутствующий диагноз: врождённая сенсоневральная тугоухость 3-й степени. Жалобы на отсутствие носового дыхания с рождения, постоянные слизистые выделения из обеих половин носа, сложности при кормлении, срыгивания. При риноскопии: слизистая оболочка полости носа бледно-цианотичная, носовые раковины справа недоразвиты, в общих носовых ходах вязкое слизистое отделяемое. При осмотре обращает внимание чашеобразная форма ушных раковин. Ребёнку была проведена эндоскопия полости носа: скопление тягучей слизи на дне полости носа, слизистая оболочка полости носа бледно-цианотичная, носовые

раковины недоразвиты, укорочены, задние концы носовых раковин атрофичны, в хоанальной зоне с двух сторон определяется преграда, полностью перекрывающая просвет хоан.

### **Вопросы:**

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какие дополнительные исследования можно провести в стационарных условиях для подтверждения диагноза?
3. Какое лечение показано ребёнку?

## **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.).

### **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.