

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО
Проректором
по учебно-методической работе
Т. Н. Василькова
17 июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Оториноларингология»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Факультет: лечебный (очная форма обучения)

Кафедра ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней

Курс: 4

Семестр: 7

Модули: 1

Зачетные единицы: 3

Зачет: 7 семестр

Лекции: 21 час

Практические занятия: 51 час

Самостоятельная работа: 36 часов

Всего: 108 часов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 359DD2F676E6DE1A183BC57E74308397
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 24.03.2023 до 16.06.2024

г. Тюмень, 2020

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н.

Индекс Б1.Б.31

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней (протокол № 7, «14» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней, д.м.н., профессор

А.В. Брагин

Согласовано:

Декан лечебного факультета,
д.м.н., доцент

Т.В. Раева

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
д.м.н., профессор
(протокол № 5, «18» мая 2020 г.)

Е.Ф. Дороднева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

Автор-составитель программы:

Доцент кафедры ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней, к.м.н., доцент А.И. Воркушин

Рецензенты:

Заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор М.Ю. Коркмазов

Заведующий кафедрой хирургических болезней лечебного факультета ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент В.Э. Шнейдер

Заместитель главного врача по оказанию экстренной медицинской помощи и инновациям ГБУЗ ТО ОКБ № 2 г. Тюмени, к.м.н. И.В. Щвецов

1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины «Оториноларингология» является овладение студентами теоретических знаний и практических навыков по специальности оториноларингология, необходимых для врача-лечебника в амбулаторно-поликлинических условиях в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты от 21 марта 2017 г. № 293н.

Задачи изучения дисциплины:

1) ознакомить студентов с принципами организации и работы оториноларингологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, с особенностями создания благоприятных условий пребывания больных и условиями труда медицинского персонала;

2) ознакомить студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

3) ознакомить студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных оториноларингологического профиля;

4) ознакомить студентов с делопроизводством в оториноларингологической клинике;

5) ознакомить студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в оториноларингологической клинике;

6) сформировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области оториноларингологии;

7) сформировать навыки общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками;

8) ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, лечением и профпатологией уха, носа, глотки и гортани. Научить выделять заболевания, вызывающие опасные для жизни больных осложнения и сопутствующие заболевания;

9) дать представление о распространённости и значимости заболеваний уха, горла и носа и взаимосвязях этих заболеваний с патологией других органов и систем;

10) сформировать у студентов навыки владения алгоритмами диагностики, лечения и профилактики и освоить навыки оказания медицинской помощи основных оториноларингологических заболеваний в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «Оториноларингология»

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Оториноларингология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы

высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), является обязательной дисциплиной и изучается в 7 семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указывается в соответствии с ФГОС ВО)	
ОК–5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	ключевые направления, проблемы, теории и методы использования знаний по оториноларингологии в медицинской практике; основную медицинскую и оториноларингологическую терминологию на латинском языке; принципы изыскания новых научных подходов к методам лечения ЛОР- заболеваний;
	уметь	пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; постоянно совершенствовать и углублять свои знания в области оториноларингологии; проводить поиск по вопросам оториноларингологии, используя источники клинико-статистической информации; оценивать результаты клинических исследований в оториноларингологии, опубликованных в медицинских журналах;
	владеть	способностью к самообразованию; навыками системного подхода к анализу медицинской информации; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным вопросам оториноларингологии; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.
ОПК–9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	этиологию, патогенез, клиническое течение, осложнения, принципы лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний ЛОР-органов принципы оказания первой помощи и последующей врачебной тактики при неотложных состояниях в оториноларингологии алгоритм опроса, осмотра и обследования пациентов с патологией ЛОР-органов;
	уметь	поставить предварительный диагноз при повреждениях и наиболее распространенных заболеваниях ЛОР-органов с последующим направлением к врачу – специалисту; оказать первую врачебную помощь при неотложных оториноларингологических состояниях в соответствии с современными требованиями, предъявляемыми к качеству оказания медицинской помощи и принять решение о последующей врачебной тактике;
	владеть	методами опроса, стандартными эндоскопическими исследованиями ЛОР-органов;

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указывается в соответствии с ФГОС ВО)	
		выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК–5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	основные методы исследования при обследовании оториноларингологического больного;
	уметь	использовать данные опроса, физикального осмотра, лабораторных, инструментальных, морфологические, биопсийные данные для диагностики ЛОР-заболеваний;
	владеть	технологией клинико-лабораторной диагностики ЛОР- больного.
ПК–6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов и синдромов ЛОР-заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	основные патологические состояния, симптомы, синдромы ЛОР-заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;
	уметь	определить основные патологические состояния, симптомы и синдромы ЛОР- заболеваний;
	владеть	навыками постановки диагноза нозологических форм ЛОР-заболеваний.
ПК–8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами ЛОР- патологии;
	уметь	определить тактику ведения пациентов с ЛОР- патологией в зависимости от нозологической формы;
	владеть	навыками ведения пациентов с ЛОР- патологией в зависимости от нозологической формы заболевания.
ПК–9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	алгоритм ведения и лечения ЛОР заболеваний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
	уметь	назначить лечение пациенту с ЛОР- патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
	владеть	методами лечения пациентов с ЛОР патологией в зависимости от фоновых состояний в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК–10	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	
В результате изучения	знать	порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология»

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указывается в соответствии с ФГОС ВО)	
дисциплины обучающиеся должны:	уметь	назначить лечение пациенту при внезапных острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний со стороны ЛОР-органов;
	владеть	методами лечения пациентов при острой и хронической патологии ЛОР-органов.
ПК–11	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	правила оказания скорой медицинской помощи при патологии ЛОР-органов;
	уметь	оказать скорую медицинскую помощь при ЛОР- патологии;
	владеть	навыками скорой медицинской помощи пациентам с патологией ЛОР-органов.
ПК–14	готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	определение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ЛОР-патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
	уметь	описать способы использования на практике немедикаментозных методов лечения ЛОР-больных;
	владеть	интерпретацией причин и условий возникновения и развития ЛОР-заболеваний, их раннюю диагностику, осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.
ПК–15	готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	основные мероприятия оздоровительного характера;
	уметь	обучить взрослое население, подростков и их родственников основным мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей;
	владеть	интерпретацией результатов исследований для оценки физиологических показателей здоровья.
ПК–16	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:	знать	основы профилактической медицины, организации профилактических и гигиенических мероприятий, направленных на укрепление здоровья, повышения работоспособности, продления активной жизни человека; современную концепцию здоровья человека; показатели здоровья, факторы, формирующие здоровье человека (профессиональные, социальные, психоэмоциональные); методы санитарно-просветительской работы, научные основы здорового образа жизни;
	уметь	анализировать и оценивать состояние здоровья пациента; оценивать психоэмоциональное состояние пациента и его родственников; организовывать обучение пациентов и их родственников гигиеническим и профилактическим мероприятиям оздоровительного характера;

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указывается в соответствии с ФГОС ВО)	
	владеть	навыками консультирования и обучения по вопросам здорового образа жизни, гигиенического воспитания и личной гигиены, профилактики и борьбы с вредными привычками; эффективно пользоваться учебной, научной, нормативной и справочной литературой, сетью Интернет, вести поиск и уметь использовать полученную информацию для решения профессиональных задач.

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы 108 часов.

Дисциплинарный модуль 1

Модульная единица 1.1. Клиническая анатомия, физиология, заболевания уха и их осложнения

Организация современных методов диагностики и лечения заболеваний уха на основе знаний клинической анатомии и физиологии органа слуха в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Эндоскопические методы исследования ЛОР-органов. Клиническая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха. Значение топографо-анатомических и возрастных особенностей

наружного, среднего и внутреннего уха в его патологии. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты. Исследование слуха:

определение остроты слуха речью и камертональное исследование, понятие об аудиометрии и импедансометрии. Методы исследования вестибулярного анализатора. Анамнез, исследование равновесия в покое (поза Ромберга) и при движении (походка). Калорическая, вращательная, пневматические пробы.

Наружный отит (фурункул, разлитое воспаление наружного слухового прохода), отомироз, рожистое воспаление, перихондрит, экзема, серная пробка – клиника, диагностика, лечение. Острое гнойное воспаление среднего уха – стадии развития, клиника, диагностика, лечение, показания к парацентезу, исходы заболевания. Особенности течения острого гнойного воспаления среднего уха в детском возрасте и при инфекционных заболеваниях. Антрит, мастоидит (типичная форма, верхушечно – шейный, петрозит, сквамит, зигоматицит). Показания к антропункции. Антромия.

Хронический гнойный средний отит – статистические данные, причины возникновения, роль верхних дыхательных путей и реактивности организма в развитии и течении воспалительного процесса в среднем ухе. Клинические формы – мезотимпанит и эптитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушений слуховой функции в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Холестеатома, кариес, грануляции. Осложнения хронических гнойных средних отитов. Методы консервативного лечения. Радикальная операция уха. Слуховосстанавливающие операции, основные варианты тимпаноластики. Воспалительные заболевания внутреннего уха – лабиринтит (ограниченный, диффузный, серозный, гнойный), диагностика и лечение. Экссудативный и адгезивный отит – причины, клиника, диагностика, лечение. Сенсоневральная

тугоухость – этиология, диагностика значение комплексной акуметрии, принципы лечения, профилактика. Острая сенсоневральная тугоухость. Работа сурдологических кабинетов, слухопротезирование. Кохлерная имплантация.

Отосклероз – клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Стапедопластика. Болезнь Меньера – клиника, диагностика, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению. Операции в барабанной полости, дренирование эндолимфатического мешка, периеンドлимфатическое дренирование и шунтирование улитки, частичная лабиринтэктомия, вестибулярная нейротомия. Невринома слухового нерва, дифференциальная диагностика, лечение. Работа сурдологических кабинетов, слухопротезирование

Частота, этиология, патогенез отогенных внутричерепных осложнений, сепсиса. Этапность распространения инфекции. Экстрадуральный, перисинуозный абсцесс. Отогенный лептоменингит, абсцесс мозга и мозжечка. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Пути распространения инфекции, клиника, диагностика. Основные принципы лечения отогенных внутричерепных осложнений и сепсиса. Экстренное хирургическое вмешательство для удаления гнойных очагов среднего уха, мозга, мозжечка, синусов твердой мозговой оболочки и интенсивная терапия.

Модульная единица 1.2. Клиническая анатомия, физиология, заболевания носа и околоносовых пазух, их осложнения

Организация скорой и неотложной помощи, а также современных методов диагностики и лечения основных ринологических заболеваний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Наружный нос – его костная и хрящевая основы, кровоснабжение, иннервация и лимфатические пути. Полость носа и ее стенки. Особенности полости носа у детей. Особенности слизистой оболочки полости носа. Обонятельный анализатор. Роль носового дыхания в физическом развитии организма, в формировании зубочелюстной системы у детей. Строение и топография околоносовых пазух, их возрастные особенности. Методы исследования носа и околоносовых пазух.

Аномалии развития носа. Атрезия хоан. Фурункул носа. Искривление перегородки носа. Носовые кровотечения, причины, способы остановки. Острый ринит, особенности его проявления и лечения у грудных детей. Хронический ринит, классификация и принципы лечения. Острый и хронический синусит, роль одонтогенной инфекции в патологии верхнечелюстной пазухи. Дополнительные методы исследования: диафаноскопия, рентгенография (РКТ и МРТ), зондирование, пункция. Эндоскопическая рино- и синусоскопия. Кисты верхнечелюстных пазух, дифференциальная диагностика с одонтогенными кистозными образованиями верхней челюсти. Особенности риносинуситов у детей. Хронический ринит – клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Внутриглазные и внутричерепные осложнения заболеваний носа и околоносовых пазух – патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

Модульная единица 1.3. Клиническая анатомия, физиология, заболевания глотки и их осложнения

Организация скорой и неотложной помощи, а также современных методов диагностики и лечения острых воспалительных заболеваний глотки и их

осложнений в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Глотка, ее отделы, паратонзиллярная и парафарингеальная клетчатка, заглочное пространство. Лимфаденоидное глоточное кольцо: небные, глоточная, язычная, трубные миндалины. Строение небных миндалин. Сосуды и нервы глотки, ее функции. Методы исследования глотки.

Острый и хронический фарингит – формы, лечение. Фарингомикоз, дифференциальная диагностика с лакунарной ангиной. Острые первичные тонзиллиты – катаральная, лакунарная, фолликулярная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки. Осложнения ангин – паратонзиллит, паратонзиллярный и латерофарингеальный абсцессы, тонзиллогенный медиастинит и сепсис. Заглочный абсцесс. Лечение и профилактика ангин. Острые вторичные тонзиллиты: поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, туляремии, брюшном тифе) и при заболеваниях системы крови (инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, алиментарно-токсической алейкии, лейкозах). Хронические тонзиллиты – специфические и неспецифические. Достоверные местные признаки тонзиллита. Клинические формы хронического неспецифического тонзиллита. Принципы консервативного и хирургического лечения хронического тонзиллита. Гипертрофия небных и глоточной миндалин (аденоиды), симптоматика и лечение. Острый аденоидит у детей грудного и раннего возраста.

Модульная единица 1.4. Клиническая анатомия, физиология, заболевания гортани и пищевода, их осложнения

Организация скорой и неотложной помощи, а также современных методов диагностики и лечения заболеваний гортани, осложненных стенозом в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Хрящи, суставы, связки, мышцы гортани и их функции. Структурные особенности слизистой оболочки гортани, кровоснабжение и иннервация, лимфатическая система гортани. Дыхательная, защитная, голосовая и речевая функции гортани. Певческий голос. Возрастные Методы исследования – непрямая и прямая ларингоскопия, микроларингоскопия, ларингостробоскопия, верхняя и нижняя трахеобронхоскопия, эзофагоскопия, рентгенография гортани и пищевода.

Аномалии развития гортани, врожденные мембраны, стридор, ларингоспазм у детей раннего возраста. Острый катаральный ларингит, гортанная ангина. Острый ларинготрахеит у детей – клиника, диагностика, лечение, папилломатоз гортани у детей, организация помощи в специализированных отделениях, роль педиатра в лечении этой патологии. Дифтерия гортани. Хронический ларингит – классификация, клиника, лечение. Парезы и параличи мышц гортани. Стеноз гортани – причины, клиника, стадии, методы лечения: консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к продленной интубации, коникотомии, трахеотомии, трахеостомии, техника их проведения. Неотложная помощь при инородных телах и травмах ЛОР-органов, ожоги и рубцовые сужения пищевода.

Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха. Доброкачественные опухоли гортани. Рак гортани, глотки, носа, околоносовых пазух и уха. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей (склерома,

туберкулез, сифилис)- особенности клиники, диагностики, лечения. Поражение ЛОР-органов при ВИЧ-инфекции.

Таблица 1 - Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1											
1.	Модульная единица 1.1. Клиническая анатомия, физиология, заболевания уха и их осложнения	8	8	-	20	15	5	-	10	38	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач
2.	Модульная единица 1.2. Клиническая анатомия, физиология, заболевания носа и околоносовых пазух, их осложнения	4	4	-	16	12	4	-	10	30	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач
3.	Модульная единица 1.3. Клиническая анатомия, физиология, заболевания глотки и их осложнения	2	-	2	4	3	1	-	4	10	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач
4.	Модульная единица 1.4. Клиническая анатомия, физиология, заболевания гортани и пищевода, их осложнения	7	7	-	11	5	2	4	12	30	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач
	Зачет	-	-	-	1	1	-	-	-	1	Решение ситуационной

											задачи, собеседование
	Итого	21	19	2	51	35	12	4	36	108	

Таблица 2 - Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1				
Модульная единица 1.1. Клиническая анатомия, физиология, заболевания уха и их осложнения				
1.	Оториноларингология, ее место среди других клинических дисциплин. Острый средний отит.	2	–	–
2.	Хронические средние отиты.	2	–	–
3.	Отогенные внутричерепные осложнения.	2	–	–
4.	Негнойные заболевания уха.	2	–	–
Модульная единица 1.2. Клиническая анатомия, физиология, заболевания носа и околоносовых пазух, их осложнения				
5.	Носовые кровотечения. Острые и хронические риниты.	2	–	–
6.	Острые и хронические заболевания ОНП. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	2	–	–
Модульная единица 1.3. Клиническая анатомия, физиология, заболевания глотки и их осложнения				
7.	Острые заболевания глотки, их осложнения. Хронический тонзиллит.	–	вебинар	2
Модульная единица 1.4. Клиническая анатомия, физиология, заболевания гортани и пищевода, их осложнения				
8.	Острые и хронические ларингиты. Парезы и параличи мышц гортани. Стенозы гортани.	2	–	–
9.	Неотложная помощь при инородных телах и травмах ЛОР-органов. Ожоги и рубцовые сужения пищевода	2	–	–
10.	Новообразования ЛОР-органов	2	–	–
11.	Особенности ЛОР-патологии в детском возрасте.	1	–	–
	Итого	19	–	2
	Всего: 21 час			

Таблица 3 - Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Количество часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			Вид	часы	вид	Часы
Дисциплинарный модуль 1						
Модульная единица 1.1. Клиническая анатомия, физиология, заболевания уха и их осложнения						
1.	Знакомство с ЛОР-клиникой. Эндоскопические методы исследования ЛОР-органов. Клиническая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха. Физиология слуха.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	-	-
2.	Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	-	-
3.	Болезни наружного уха. Острый средний отит. Мастоидит. Работа с больными.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	-	-
4.	Хронические средние отиты. Лабиринтиты. Внутричерепные осложнения. Тимпанопластика. Работа с больными.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	-	-
5.	Негнойная тугоухость: отосклероз, болезнь Меньера, нейросенсорная тугоухость, адгезивный отит. Курация. Контроль по модульной единице 1.1.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	-	-
Модульная единица 1.2. Клиническая анатомия, физиология, заболевания носа и околоносовых пазух, их осложнения						
6.	Клиническая анатомия носа и ОНП. Заболевания наружного носа. Носовые кровотечения.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	-	-
7.	Заболевания полости носа.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	-	-
8.	Острые и хронические	3	Проведение	1	-	-

	синуситы.		тестирования, решение задач			
9.	Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения Контроль по модульной единице 1.2.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	–	–
Модульная единица 1.3. Клиническая анатомия, физиология, заболевания глотки и их осложнения						
10.	Клиническая анатомия глотки. Паратонзиллярные абсцессы. Хронический тонзиллит, аденоидные вегетации. Контроль по модульной единице 1.3.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	–	–
Модульная единица 1.4. Клиническая анатомия, физиология, заболевания гортани и пищевода, их осложнения						
11.	Клиническая анатомия гортани. Острые и хронические ларингиты. Стенозы гортани. Опухоли ЛОР-органов.	3	Проведение тестирования, решение задач	1	–	–
12.	Неотложная помощь при инородных телах и травмах ЛОР-органов.	-	-	-	Имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов отработка навыков отоскопии, остановки носового кровотечения, трахеостомии	4
13.	Ожоги и рубцовые сужения пищевода. Защита историй болезни. Контроль по модульной единице 1.4.	1	–	1	–	–
	Зачет	1	–	–	–	–
	Итого	35	–	12	–	4
	Всего: 51 час					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

В преподавании оториноларингологии следует учитывать специфику данной клинической дисциплины, где освоение знаний, приобретение умений, навыков и формирование клинического мышления базируются на исследовании ЛОР-органов здоровых людей (эндоскопические методы исследования студенты осваивают друг на друге) и пациентов с ЛОР-патологией.

В процессе освоения дисциплины используются традиционные формы организации учебного процесса: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов. Применяются следующие виды и формы работы: устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач. На практических занятиях наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, решение и обсуждение задач.

Широко используются активные и интерактивные формы проведения практического занятия: деловые игры на темы: больной с синдромом удушья, стеноз гортани; с носовым кровотечением, с менингитом. Моделируются и разбираются групповые дискуссии и групповые проблемные работы. Преподаватели при работе со студентами применяют обучающие, и демонстрационные мастер – классы.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции и практические занятия с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий – вебинар по воспалительным заболеваниям глотки и их осложнениям в объеме 2-х часов (модульная единица 1.3.) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭОС (Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: проведения тестирования, решения задач и обсуждения темы на практическом занятии. Важным компонентом данной дискуссии являются вопросы проблемного характера: обзор последних достижений науки, перспективы развития данного направления, например совершенствование диагностики острых воспалительных заболеваний глотки средствами информационных технологий.

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях и обществах, проводимых Ассоциацией оториноларингологов Тюменской области, выступают с докладами по заданным темам: например «История становления и развития оториноларингологии в Тюменской области», «Операция трахеостомия, ее история и методики выполнения» и т.д.

На клинических базах кафедры студенты принимают участие в обходах в отделениях с последующим разбором и обсуждением сложных клинических случаев заболеваний.

Самостоятельная работа студентов предусматривает составление обзора литературы и электронных источников информации по заданной теме, анализ стандартов, протоколов и клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи наиболее распространенных заболеваний ЛОР-органов с последующим представлением материалов на практическом занятии.

В центре симуляционного обучения проводятся занятия по освоению практических навыков и умений с использованием имитационных моделей –

тренажера отоскопии, тренажера остановки носового кровотечения, тренажёра для выполнения трахеостомии, имитатора навыков аспирации и ухода за трахеостомой.

Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Формы контроля
Модульная единица 1.1. Клиническая анатомия, физиология, заболевания уха и их Осложнения				
1.	1.Современные методы диагностики заболеваний ЛОР-органов 2.Болезнь Меньера 3.Отосклероз	1.Обзор литературы и электронных источников информации по данным темам. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	10	1.Собеседование, 2. Тестирование, решение ситуационных задач
Модульная единица 1.2. Клиническая анатомия, физиология, заболевания носа и околоносовых пазух, их осложнения				
2.	1.Рентгенологическое исследование носа и околоносовых пазух – обзорная и контрастная рентгенография, томография послойная, компьютерная, магнитно-резонансная. 2.Методы исследования обонятельной функции. 3.Неотложная помощь при носовом кровотечении	1.Обзор литературы и электронных источников информации по данным темам. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3.Разработка сценариев деловых игр	10	1.Собеседование, 2. Тестирование, решение ситуационных задач 3. Деловая игра
Модульная единица 1.3. Клиническая анатомия, физиология, заболевания глотки и их Осложнения				
3.	1.Специфические заболевания глотки	1.Обзор литературы и электронных источников информации по данным темам. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	4	1.Собеседование, 2. Тестирование, решение ситуационных задач

Модульная единица 1.4. Клиническая анатомия, физиология, заболевания гортани и пищевода, их осложнения				
4.	1. Специфические заболевания гортани 2. Инородные тела ЛОР-органов. 3. История болезни	1. Обзор литературы и электронных источников информации по данным темам. 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3. Разработка сценариев деловых игр 4. Написание истории болезни	10	1. Собеседование, 2. Тестирование, решение ситуационных задач 3. Деловая игра 4. Защита истории болезни
5.	Формирование биоэтического мировоззрения и деонтологических принципов профессиональной деятельности обучающихся	Обзор литературы и электронных источников информации по данной теме.	2	Собеседование

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Вопросы для опроса
ОК-5, ПК-5	1. Клиническая анатомия наружного уха
ОК-5, ПК-5	2. Клиническая анатомия барабанной полости.
ОПК-9	3. Методы исследования уха. Понятие об аудиометрии и импедансометрии
ОПК-9	4. Исследование функции вестибулярного анализатора (калорическая, пневматическая пробы).
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	5. Серная пробка. Клиника. Симптоматика. Методы удаления.
ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	6. Прокол гайморовой пазухи. Показания. Техника. Возможные осложнения.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	7. Фурункул носа. Клиника. Лечение. Осложнения.
ОПК-9	8. Физиология и функции гортани.
ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-15	9. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита.
ПК-15	10. Профилактика инородных тел дыхательных путей и пищевода.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-16	11. Инородные тела гортани и трахеи. Методы удаления. Осложнения.

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.	1. ФЕНОМЕН ПАРАКУЗИС ВИЛЛИЗИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ: 1) болезни Меньера 2) нейросенсорной тугоухости 3) отосклероза 4) адгезивного среднего отита
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	2. КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ СПОСОБОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАИЛУЧШИМ ПРИ УДАЛЕНИИ СЕРНОЙ ПРОБКИ ИЗ УХА? 1) удаление с помощью пинцета 2) удаление с помощью крючка 3) вымывание с помощью шприца Жане
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	3. ПЕРЕД УДАЛЕНИЕМ ЖИВОГО ИНОРОДНОГО ТЕЛА (НАСЕКОМОЕ) ИЗ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЛИ ЗАКАПАТЬ В УХО МАСЛО, СПИРТ ИЛИ ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА? 1) правильно 2) неправильно
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	4. ПРИЧИНАМИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ МОГУТ БЫТЬ: 1) вирусное поражение кортиева органа 2) стафилококковое поражение 3) стрептококковое поражение
ОК-5	5. УКАЖИТЕ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ РОТОГЛОТКИ 1) мезофарингоскопия 2) гипофарингоскопия 3) задняя риноскопия
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	6. КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА? 1) наличие гранул на задней стенке глотки 2) увеличение миндалин до III степени 3) тризм жевательной мускулатуры 4) валикообразное утолщение небных дужек
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15	7. У БОЛЬНОГО ПРИ ОБЩЕМ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИМЕЕТСЯ ЯЗВА НА ЛЕВОЙ НЕБНОЙ МИНДАЛИНЕ, ПОКРЫТАЯ ЖЕЛТЫМ НАЛЕТОМ. ЧТО ЭТО? 1) дифтерия глотки 2) язвенно-пленчатая ангина 3) рак глотки 4) сифилис глотки
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.	8. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ НАЗНАЧЕНИИ АНТИБИОТИКОВ НА НЕБНЫХ МИНДАЛИНАХ ПОЯВИЛИСЬ БЕЛОВАТЫЕ «ШИПЫ». ЧТО ЭТО? 1) фолликулярная ангина 2) фарингомикоз 3) проявление иммунного дефицита 4) подострый фарингит
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	9. У БОЛЬНОГО НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО ЭПИТИМПАНИТА ПОЯВИЛИСЬ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ. ПРИ ТУАЛТЕ УХА ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ УСИЛИВАЮТСЯ. ЧТО ЭТО? 1) лабиринтит 2) отоанtrit 3) мастоидит 4) отогенный абсцесс мозга

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	10.ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ГОРТАНИ, СТЕНОЗЕ II СТЕПЕНИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ: 1) отвлекающей терапии и медикаментозного дестенозирования; 2) коникотомии 3) введение противодифтерийной сыворотки.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.	11.ПРИ ОСТРОМ ФАРИНГИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ: 1) антибиотики 2) салицилаты 3) сульфаниламиды 4) полоскания
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.	12. КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ МЕТОДОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО РИНИТА: 1) сосудосуживающие капли в нос 2) топические глюкокортикостероиды 3) смазывание раствором ляписа 4) лазеротерапия
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	13. У БОЛЬНОГО ТРАВМАТИЧЕСКАЯ АМПУТАЦИЯ УШНОЙ РАКОВИНЫ. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ. 1) ПХО раны 2) попытаться пришить ампутированную часть через кожу 3) через хрящ
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	14.У БОЛЬНОГО НА ФОНЕ НЕЛЕЧЕННОГО ЭПИТИМПАНИТА ВОЗНИКЛИ МЕНИНГИАЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ. ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ ОТОГЕННЫЙ МЕНИНГИТ. КАКОВА ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ? 1) консервативная терапия с возможным дальнейшим хирургическим вмешательством 2) хирургическое лечение

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	1.К врачу обратился пациент с жалобами на боли в левом ухе, припухание и покраснение ушной раковины. Из анамнеза установлено, что 4 дня назад при падении ударился левой половиной головы о землю. Впервые 2 дня припухание ушной раковины сопровождалось покраснением и резкой болезненностью. В последующие дни больной стал отмечать увеличение припухлости, ухудшение общего состояния, повышение температуры до 38 ⁰ С. Объективно: ушная раковина инфильтрирована, больше в верхних отделах, естественные контуры сглажены, кожа, покрывающая её, гиперемирована с цианотичным оттенком, при пальпации отмечаются явления флюктуации. Отоскопических патологических изменений барабанных перепонки не выявляется. Поставьте диагноз, назначьте лечение.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.	2. В ЛОР - кабинет поликлиники обратилась больная с жалобами на приступообразно возникающую заложенность носа, сопровождающуюся чиханием и обильными водянистыми выделениями. Из анамнеза выяснено, что эти проявления заболевания возникли 3 года назад, приступы становятся всё более частыми, особенно летом, протекают бурно, сопровождаются зудом в полости носа, слезотечением, крапивницей. Передняя риноскопия: слизистая

	<p>оболочка носовой полости резко отёчна, белого, как бы мраморного цвета. Смазывание сосудосуживающими растворами не снимает отёчность тканей. При исследовании периферической крови - выраженная эозинофилия. При микроскопии отделяемого из носа также обнаружены эозинофилы. Какие дополнительные исследования необходимы для постановки диагноза? Назначьте патогенетически обоснованное лечение.</p>
<p>ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-14, ПК-15</p>	<p>3..Пациент обратился в поликлинику с жалобами на часто рецидивирующие ангины. Из анамнеза известно, что ангины беспокоят 5 - 6 раз в год и возникают в осенне и весенне - зимний периоды года, как правило после общего охлаждения ног и съеденного мороженого. В период между ангинами чувствует себя хорошо. Консервативное лечение не проводилось. Объективно: при фарингоскопии выявляется гиперемия передних дужек, свободные края дужек утолщены. Небные миндалины не увеличены, но поверхность их бугристая. Устья лакун расширены и содержат жидкий гной. Имеется регионарный лимфаденит. Поставьте развернутый диагноз и назначьте лечение.</p>

7.2. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Оториноларингология»
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	1. Острый ринит. Нетрадиционные методы лечения. Осложнения.
ПК-5, ПК-6	2. Этиология и патогенез хронического тонзиллита. Клиническая картина.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11	3. Носовые кровотечения. Неотложная помощь.
ПК-5, ПК-6	4. Диагностика хронического тонзиллита.
ПК-5	5. Гранулематоз Вегенера. Клиническая диагностика.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	6. Болезнь Меньера.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	7. Хронический гнойный эпитимпанит.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	8. Острый средний отит.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	9. Травмы носа и околоносовых пазух
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	10. Лечение острого гнойного синусита.
ПК-5, ПК-8, ПК-9, ПК-14, ПК-15	11. Современные методы лечения хронического тонзиллита.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	12. Острый средний отит у детей.
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	13. Ожоги пищевода. Неотложная помощь.

Код компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Оториноларингология»
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-16	14. Инородные тела пищевода. Осложнения

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	<p>1. К врачу обратился пациент с жалобами на внезапно возникшее снижение слуха на оба уха. Из анамнеза известно, что накануне у больного во время купания в реке в уши попала вода, после чего появилось снижение слуха. Объективно: наружные слуховые проходы полностью obturированы темно - коричневой массой плотной консистенции. Поставьте диагноз, назначьте лечение.</p>
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.	<p>2. К врачу обратилась пациентка с жалобами на снижение слуха на правое ухо, периодически появляющиеся выделения из уха. Из анамнеза установлено, что выделение из уха впервые появились два года назад. Проводимое амбулаторное лечение давало временный положительный эффект. Лечилась не систематически. Объективно: в наружном слуховом проходе скудное отделяемое слизистого характера, без запаха, перфорация барабанной перепонки в центральной ее части, через которую видна гиперемированная и отёчная слизистая оболочка барабанной полости. Поставьте диагноз</p>
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10.	<p>3. Больной обратился в поликлинику с жалобами на чувство болезненности, саднения в горле, незначительную слабость, недомогание, температура повышается не выше 37,5 град. Заболел два дня назад, заболевание связывает с общим охлаждением. При фарингоскопии: слизистая оболочка задней стенки глотки резко гиперемирована, отёчна и на ней видны увеличенные гранулы. При риноскопии и ларингоскопии патологии не выявлено. Поставьте диагноз и назначьте лечение.</p>
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11	<p>4. Больной 12 лет, машиной скорой помощи доставлен в приёмный покой. Жалобы на резкую болезненность в горле, боли стреляющего характера в правом ухе, обильное слюнотечение, запах изо рта, общую слабость, недомогание, повышение температуры до 40 град. Из анамнеза выяснено, что примерно 10 дней тому назад возникла болезненность в горле, слабость, недомогание. Участковый педиатр констатировал катаральную ангину. Назначенное лечение принимал не регулярно. Через пять дней после начала заболевания болезненные явления исчезли и ребёнок пошёл в школу. Однако через три дня внезапно повысилась температура, появились боли в горле. Болезненность в горле и повышение температуры быстро нарастали. В течение двух дней ребёнок отказывается от пищи, из-за сильных болей, ночью не спит. В анамнезе ангины до шестивосьми раз в год и беспокоят с трёхлетнего возраста. Объективно: вид ребёнка страдальческий. Открытие рта резко затруднено. Фарингоскопия: выраженная асимметрия ротоглотки за счёт инфильтрации мягкого неба справа, при дотрагивании ватничком определяется флюктуация. Небная миндалина справа резко отёчна и доходит до маленького язычка, последний смещён влево и резко отечен. Слева небная миндалина в размерах не увеличена. Выражен регионарный лимфаденит. Поставьте диагноз, назначьте лечение.</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11.	<p>5. В порядке скорой помощи в ЛОР - отделение доставлена больная 63 лет, с жалобами на головную боль, шум в ушах и носовое кровотечение, возникшее после физической нагрузки. Больная попыталась самостоятельно остановить кровотечение, но безуспешно.</p> <p>Врачом скорой помощи введено 10 мл 10%-го раствора хлористого кальция и 3 мл 1%-го раствора викасола, но кровотечение продолжалось.</p> <p>Объективно: кожные покровы бледные, пульс 98 уд. в минуту, слабого наполнения, ритмичный, А/Д – 210/110 мм рт ст., на верхушке сердца выслушивается систолический шум. Из правой половины носа имеется обильное кровотечение. Со стороны левой половины носа и глотки патологии не выявлено. При риноскопии справа определяется кровотечение из обеих передних отделов носовой перегородки. Анализ крови: гемоглобин - 157 г/л, эритроцитов - $5,5 \times 10^{12}/л$, лейкоцитов - $6,1 \times 10^9/л$, эозинофилов - 1%, палочка ядерных - 1%, сегмента ядерных – 65%, лимфоцитов – 28%, моноцитов – 2%, СОЭ - 11 мм в час.</p> <p>Поставьте диагноз и назначьте лечение.</p>

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература (О.Л.)

1. Пальчун В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин . – Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2014-584 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429495.html>

2. Извин, А.И. Клинические лекции по оториноларингологии: учебное пособие для студентов мед. вузов / А.И. Извин.- 2е изд., испр. и доп. – Тюмень: ООО «Печатник», 2012.-224 с.

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Овчинников, Ю.М. Болезни носа, глотки и уха: учебник / Ю.М. Овчинников, А.С. Лопатин, В.П. Гамов.- 2е изд., испр. и доп. М.: МИА, 2008. – 320 с.

2. Оториноларингология: национальное руководство с приложением на компакт диске / ред. В.Т. Пальчун. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 960 с. – Режим доступа <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413586.html>

3. Обследование оториноларингологического больного: руководство / В.Т. Пальчун [и др.]. – Москва : Литтера, 2014.-336 с. – Режим доступа <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru);

2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для высшего образования (www.studmedlib.ru);

3. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» (www.elibrary.ru);

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (www.femb.ru).

Методические указания (М.У.)

1. Извин А.И. Клинические задачи по оториноларингологии. Тюмень, 2018.
2. Ястремский А.П. Методы исследования ЛОР-органов. Тюмень, 2013.
3. Методические указания по дисциплине для студентов к каждому практическому занятию (13 занятий)

Нормативно – правовые акты

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1212н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при инородном теле уха».
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1111н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при инородном теле в носовом ходе».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1201н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при остром синусите».
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. № 1395н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при хроническом синусите».
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1205н «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при остром тонзиллите».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1124н «Стандарт скорой медицинской помощи при стенозе гортани».

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК–5 ОПК–9 ПК–5 ПК–6 ПК–8 ПК–9 ПК–10 ПК–11 ПК–14 ПК–15 ПК–16	Учебная комната курса ЛОР-болезней оснащена следующим оборудованием: Мультимедийный проектор – 1 шт. Телевизор (диагональ 32 дюйма) – 1шт. Проигрыватель DVD/CD-1 шт. Компьютер – 1 шт. Экран-1 шт. Настенная доска -1 шт. Настенные планшеты -2 шт. Рабочие смотровые места -2 Негатоскоп-1 шт. Аудиометр-1 шт. Наборы цветных таблиц-4	625027, Тюменская область, г. Тюмень, областная клиническая больница №2, ул. Мельникайте, д. 75, взрослый стационар, 1 этаж учебная комната №1
2.	ОК–5 ОПК–9 ПК–5 ПК–6 ПК–8 ПК–9 ПК–10 ПК–11 ПК–14 ПК–15 ПК–16	Учебная комната курса ЛОР-болезней оснащена следующим оборудованием: Мультимедийный проектор – 1 шт. Компьютер, – 1 шт. Экран-1 шт. Настенная доска -1 шт. Настенные планшеты -2 шт. Рабочие смотровые места -2 Негатоскоп-1 шт. Кресло Барани -1шт. Наборы цветных таблиц-5	625027, Тюменская область, г. Тюмень, областная клиническая больница №2, ул. Мельникайте, д. 75, взрослый стационар, 1 этаж учебная комната №2
3.	ОК–5 ОПК–9 ПК–5 ПК–6 ПК–8 ПК–9 ПК–10 ПК–11 ПК–14	Учебная комната курса ЛОР-болезней оснащена следующим оборудованием: Настенная доска -1 шт. Настенные планшеты -2 шт. Рабочие смотровые места -1 Негатоскоп-1 шт. Наборы цветных таблиц- 4	625027, Тюменская область, г. Тюмень, областная клиническая больница №2, ул. Мельникайте, д. 75, детский стационар, 1 этаж учебная комната №3

4.	ОК–5 ОПК–9 ПК–5 ПК–6 ПК–8 ПК–9 ПК–10 ПК–11	Учебная комната курса ЛОР-болезней оснащена следующим оборудованием: Тренажер отоскопии - 1 шт. Тренажер остановки носового кровотечения- 1шт. Тренажер отработки навыков трахеостомии – 1 шт. Имитатор навыков аспирации и ухода за трахеостомой- 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, Центр симуляционных технологий ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ, ул. Мельникайте, д. 75, к.7., учебная комната №4
----	---	--	---

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Электронная образовательная система (построена на основе системы управления обучением Moodle версии 3.1 (Moodle - свободное программное обеспечение, распространяемое на условиях лицензии GNU GPL (<https://docs.moodle.org/dev/License>));

2. Система «КонсультантПлюс» (гражданско-правовой договор № 52000016 от 13.05.2020);

3. Антиплагиат (лицензионный договор от 16.10.2019 № 1369//4190257), срок до 16.10.2020;

4. Антивирусное программное обеспечение «Касперский» (Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License на 500 компьютеров, срок до 09.09.2020г.;

5. MS Office Professional Plus, Версия 2010, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 62 пользователя), бессрочные;

6. MS Office Standard, Версия 2013, Open License № 63093080, 65244714, 68575048, 68790366 (академические на 138 пользователей), бессрочные;

7. MS Office Professional Plus, Версия 2013, Open License № 61316818, 62547448, 62793849, 63134719, 63601179 (академические на 81 пользователя), бессрочные;

8. MS Windows Professional, Версия XP, Тип лицензии неизвестен, № неизвестен, кол-во пользователей неизвестно, бессрочная;

9. MS Windows Professional, Версия 7, Open License № 60304013, 60652886 (академические на 58 пользователей), бессрочные;

10. MS Windows Professional, Версия 8, Open License № 61316818, 62589646, 62793849, 63093080, 63601179, 65244709, 65244714 (академические на 107 пользователей), бессрочные;

11. MS Windows Professional, Версия 10, Open License № 66765493, 66840091, 67193584, 67568651, 67704304 (академические на 54 пользователя), бессрочные;

12. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX лицензионный договор 4190214 от 12.09.2019;

13. Вебинарная платформа Мираполис (гражданско-правовой договор № 4200041 от 13.05.2020).