



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

УТВЕРЖДЕНО:

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию

С.В. Соловьева

15.06.2023г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Б3.О.01 ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Специальность: 31.08.58 Оториноларингология
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)

Формы обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: врач-специалист в области оториноларингологии

Год набора: 2023

Срок получения образования: 2 года

Объем: в зачетных единицах: 3 з.е.
в академических часах: 108 ак.ч.

Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра оториноларингологии

Заведующий кафедрой, д.м.н., доцент, Ястремский Андрей Петрович

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии
(протокол №10 от 25.05.2023 года)

Рецензенты:

Заведующий кафедрой офтальмологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н.,
доцент Пономарёва Мария Николаевна

Заведующий кафедрой оториноларингологии ФГБОУ ВО Южно-Уральский ГМУ Минздрава
России, д.м.н., профессор, Коркмазов Михаил Юрьевич

Рабочая программа практики составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология, утверждённого приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 г. № 99; Профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 04.07.2017г. № 612н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Управление подготовки кадров высшей квалификации	Начальник управления	Викулова К.А.	Согласовано	18.12.2023
2	Методический совет по последиplomному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	19.12.2023, № 9
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	20.12.2023, № 4

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последиplomному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	__._.202__, № __
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	__._.202__, № __

1. Цель, формы и объем государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта по образовательной программе высшего образования: специальность 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры).

Задачи государственной итоговой аттестации: проверка уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, определённых ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры), принятие решения по результатам государственной итоговой аттестации о присвоении квалификации «Врача-оториноларинголога» и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе высшего образования: специальность 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры).

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме: подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 108 академических часов (3 зачетных единиц).

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности специальность 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) Тюменского государственного медицинского университета (далее – Университет) разработана в соответствии с

1. Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
 2. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
 3. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 97 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология;
4. Основной профессиональной образовательной программой высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.58 - Оториноларингология (Тюменский ГМУ, 2022);
 5. Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете (принято Ученым советом 30.08.2022 г., протокол №1, введен в действие приказом ректора от 12.10.2022 № 989);
 6. Иных локальных актов, принятых в Университете в установленном порядке.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в объеме требований, предусмотренных соответствующим Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, на основе действующей основной профессиональной

образовательной программы, рабочих учебных программ дисциплин и практик в рамках рабочего учебного плана по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, на основании которого формируются фонд оценочных средств, и рекомендации, обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу ординатуры (далее – выпускники), могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере наименования);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере здравоохранения).

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

В рамках освоения программы ординатуры выпускники должны готовиться к решению *задач профессиональной деятельности* следующих типов:

- медицинский;
- научно-исследовательский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются физические и юридические лица; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Компетенции, проверяемые у выпускников государственной экзаменационной комиссией на ГИА по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры):

Универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен управлять кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами организации здравоохранения

ОПК-5. Способен к разработке, внедрению и совершенствованию системы менеджмента качества и безопасности деятельности медицинской организации

ОПК-6. Способен к организационному лидерству, определению политики и стратегических целей деятельности организации здравоохранения или отдельных подразделений

ОПК-7. Способен осуществлять деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации

ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции:

ПК-1. Способность осуществлять мероприятия по обеспечению эффективного функционирования медицинской организации

ПК-2. Способен к проведению научно-практических исследований в сфере организации деятельности и управления медицинской организацией

ПК-3. Способен к проведению организационно-управленческих мероприятий по обеспечению биологической безопасности населения и медицинских организаций при угрозе чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов

ПК-4. Способен к организации и проведению мероприятий по обучению пациентов и населения методам самоконтроля, здоровьесбережения и профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями

ПК-5. Способен к освоению и использованию новых цифровых технологий в профессиональной деятельности

ПК-6. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с правовыми нормами, морально-нравственными и этико-деонтологическими принципами

ПК-7. Способен применять основные принципы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи

Основные требования к ординаторам на государственной итоговой аттестации: полостью сформированные теоретические и практические компетенции в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) и содержание основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программы ординатуры 31.08.58 Оториноларингология.

Врач-оториноларинголог, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания оториноларингологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания медицинской экспертизы пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Врач-специалист оториноларинголог должен знать:

- Особенности морфологии и патофизиологии воспалительных и опухолевых процессов;
- Функциональное и социальное значение ЛОР органов для человека.
- Клиническую анатомию и физиологию ЛОР-органов;
- Методики исследования состояния и функций ЛОР-органов;
- Симптоматологию заболеваний ЛОР-органов;
- Принципы лечения и оказания помощи при неотложных состояниях.

Врач-специалист оториноларинголог должен уметь:

- Выполнить необходимые диагностические лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые хирургические операции;
- Провести дифференциальную диагностику заболеваний;
- Организовать необходимую и адекватную оториноларингологическую помощь;
- Оказывать неотложную оториноларингологическую помощь.
- Оценить состояние больного и уметь привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи
- Оформлять медицинскую документацию в соответствии с нормативной базой

Врач-специалист оториноларинголог должен владеть:

- Методикой комплексного обследования оториноларингологических больных и интерпретации результатов
- Методикой оценки и интерпретации результатов высокотехнологичных оториноларингологических методик исследования.
- Методикой экстренной и неотложной медицинской, в том числе оториноларингологической помощи в случае чрезвычайных ситуаций.

3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

Форма проведения государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.08.58

Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры): государственный экзамен.

Государственный экзамен предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности и включает следующие этапы:

1 этап – проверка уровня освоения практических умений и навыков;

2 этап – проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования (компьютерное тестирование);

3 этап – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи).

По результатам трех этапов выставляется итоговая оценка по государственному экзамену.

Результаты прохождения обучающимся государственного экзамена фиксируются в протоколах ГЭК, оформляемых на каждого обучающегося и подписанные председателем, секретарём и членами ГЭК.

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета и расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и ГЭК не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Фонд оценочных материалов для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания и типовые ситуационные задачи для междисциплинарного экзамена) доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за 6 месяцев до даты начала государственного экзамена.

3.1. Проверка уровня освоения практических умений и навыков

Первый этап ГИА – оценка уровня освоения практических умений и навыков выпускника по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) является формой контроля освоения ординатором учебного материала практических, семинарских занятий, лекций дисциплин (модулей), а также в ходе производственных практик.

Первый этап оценки уровня практической подготовки ординатора определяет не только профессиональные знания, но и организаторские способности будущего специалиста, его умение быстро и с положительным результатом разрешать конкретную профессиональную ситуацию, находя рациональные подходы, делая обоснованные выводы.

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику продемонстрировать ГЭК последовательность выполнения всего необходимого объема навыков и умений профессиональной деятельности врача-специалиста в области оториноларингологии. Выпускник получает экзаменационный билет, необходимые дополнительные материалы и аттестуется в режиме реального времени непосредственно на рабочем месте в профильных учебных аудиториях кафедры оториноларингологии и/или симуляционном центре.

Перечень практических умений и навыков к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении №1 настоящей Программы.

3.2. Проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования

Проверка уровня теоретической подготовленности методом тестирования проводится одновременно для всех ординаторов по междисциплинарным тестовым заданиям по дисциплинам учебного плана по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры). Тестовые задания разрабатываются профессорско-преподавательским составом кафедр, рецензируются и утверждаются в установленном порядке. Сборник тестовых заданий для итогового тестирования ГИА по специальности предоставляется обучающимся в электронном формате.

Тестирование проводится в присутствии членов ГЭК в форме тестирования (компьютерное тестирование). Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого обучающегося автоматически с использованием информационной системы путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут. Обучающийся решает тестовые задания, отмечая один правильный вариант ответа. Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования, составляет 70 баллов.

До начала тестирования до сведения выпускников доводится инструкция по выполнению тестовых заданий; по завершении инструктажа объявляются начало тестирования и время его окончания. Во время тестирования, обучающиеся не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами, иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель и члены ГЭК вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт. В период работы ординаторов над заданиями в аудитории присутствуют члены ГЭК и экзаменаторы.

Примеры типовых тестовых заданий к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении №2 настоящей Программы.

3.3. Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи)

Третий этап ГИА – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) включает требования по обязательным профессиональным дисциплинам, а также по разделам смежных и фундаментальных дисциплин, знание которых необходимо в профессиональной деятельности врача-специалиста в области оториноларингологии. Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования проводится по результатам решения выпускниками ситуационных задач, которые разрабатываются профессорско-преподавательским составом профильных кафедр, согласовываются и утверждаются в установленном порядке

Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе собеседования по специальности проводится в устной форме по утвержденным и рецензированным экзаменационным билетам, набор ситуационных задач в которых не повторяется. При подготовке к ответу ординатор ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный ординатором, сдается членам ГЭК. В ходе собеседования члены ГЭК оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, и вносят результаты в протокол. Результаты данного этапа оцениваются по пятибалльной системе и объявляются выпускникам в день аттестационного испытания после обсуждения их ответов членами ГЭК.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на государственный экзамен выпускников по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) представлен в приложении № 3 настоящей Программы.

4. Критерии оценки государственного экзамена

В ходе проведения государственного экзамена проверке подлежат отдельные компетенции выпускника, выражающиеся в его способности и готовности реализовать на практике междисциплинарный подход в сфере и видах профессиональной деятельности. При

этом оценке в рамках оценивания сформированности отдельной (или нескольких) компетенций подлежат:

- объем и уровень теоретических знаний выпускника, готовность обосновано применять знания содержания дисциплин для решения профессиональных задач;
- умения выпускника проводить анализ предложенных профессиональных ситуаций;
- объем и уровень овладения практическими профессиональными навыками.

Результаты государственного экзамена, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения

Обучающиеся, показавшие положительные результаты, допускаются к следующему этапу ГИА. Обучающийся, не выдержавший испытания, к следующему этапу государственной аттестации допускается в соответствии с решением ГЭК.

4.1. Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков:

- **«Не зачтено»** – ординатор демонстрирует фрагментарное, неполное применение практических навыков в профессиональной деятельности, неумение обследовать пациента, трактовать результаты лабораторных обследований и данные дополнительных обследований;
- **«Зачтено»** – ординатор демонстрирует в целом успешное, но не систематическое применение практических навыков, сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по обследованию пациента и проведению манипуляций (операций), успешное и систематическое применение навыков в практической работе.

4.2. Критерии оценки уровня теоретической подготовленности методом тестирования

Оценка итогового тестирования проводится по следующей схеме:

- 70% и менее – «неудовлетворительно»,
- 71-80% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- 81-90% правильных ответов – «хорошо»,
- 91-100% правильных ответов – «отлично».

4.3. Устное собеседование (умение решать конкретные профессиональные задачи)

оценивается по 5-балльной системе:

«Неудовлетворительно» - ординатор не освоил обязательного минимума знаний, фрагментарный, неполный ответ, не способен ответить на вопросы даже при наводящих вопросах экзаменатора, не способен самостоятельно анализировать данные лабораторных и дополнительных методов исследования, не умеет самостоятельно мыслить;

«Удовлетворительно» - в целом ответ ординатора успешный, но неполный, ординатор владеет основным объемом знаний по специальности проявляет затруднения в самостоятельных ответах, есть необходимость наводящих вопросов, на которые он отвечает. Оперировать неточными формулировками, в процессе ответов допускает ошибки по существу вопроса. Ординатор способен решать только наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом исследований, недостаточно ориентируется в вопросах методологии, слабо знает основные принципы деонтологии;

«Хорошо» - в целом ответ ординатора содержательный, но отмечаются отдельные пробелы. Ординатор владеет почти полными знаниями по специальности (имеются пробелы только в наиболее сложных разделах). Самостоятельно и при наводящих вопросах дает полные ответы на вопросы, не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает серьезных ошибок в ответах, умеет решать легкие и средней степени тяжести ситуационные задачи, владеет методами лабораторных и дополнительных исследований в объеме, превышающем обязательный минимум;

«Отлично» - ответ ординатора полный самостоятельный, системное представление о патологии, способность определить лечебную тактику при различных заболеваниях. Ординатор владеет полными по специальности в полном объеме программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину самостоятельно в логической последовательности и

исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивая при этом самое существенное. Умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное, устанавливать в нем следственные связи, четко формулировать ответы, свободно ориентироваться в данных дополнительных исследований и решать вопросы повышенной сложности. Хорошо знаком с основной и дополнительной литературой и методами исследования в объеме, необходимом для практической деятельности врача функциональной диагностики, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие специальности, владеет основными принципами медицинской деонтологии.

Итоговая оценка государственного экзамена определяется по совокупности результатов всех этапов государственного экзамена, при этом решающее значение имеют результаты оценки практических умений и собеседования. Результаты государственной итоговой аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания ГЭК.

При успешном прохождении аттестационных испытаний государственного экзамена, выпускнику выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по специальности

Государственная итоговая аттестация (ГИА) проводится государственной экзаменационной комиссией по специальности, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создается апелляционная комиссия, которая состоит из председателя и членов комиссии. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года. Регламенты работы комиссий устанавливаются Университетом соответствующими локальными актами.

Проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) осуществляется в соответствии с действующим «Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Тюменском государственном медицинском университете».

Государственный экзамен проводится в соответствии с утвержденным распорядительным актом Университета расписанием, в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся и государственной экзаменационной комиссии не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Программа государственного экзамена, критерии его оценки, фонд оценочных средств для проведения государственного экзамена (перечень практических навыков и умений, тестовые задания, типовые ситуационные задачи), а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственного экзамена кафедрой, осуществляющей подготовку ординаторов по соответствующей специальности.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, противоправные действия других лиц в отношении обучающихся, другие непреодолимые обстоятельства, подтверждаемые

оригиналами или копиями документов, подтверждающими перечисленные факты, с предоставлением в деканат), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся из числа инвалидов, не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению ОПОП ВО и выполнению учебного плана.

Выпускник, не прошедший без уважительной причины государственный экзамен в установленные сроки, отчисляется из Университета с выдачей академической справки. Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти ее в период работы ГЭК не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся.

Решение о присвоении выпускнику квалификации «врача-специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья» по специальности 31.08.58 Оториноларингология (подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры) и выдаче документа о высшем образовании и о квалификации установленного образца принимает государственная экзаменационная комиссия по положительным результатам государственной итоговой аттестации, оформленным протоколами ГЭК.

Отчет о работе государственной экзаменационной комиссии, вместе с рекомендациями о совершенствовании качества профессиональной подготовки специалистов, представляется председателем государственной экзаменационной комиссии по установленному образцу в Министерство здравоохранения Российской Федерации после завершения государственной итоговой аттестации в установленные сроки.

6. Рекомендации, обучающимся по подготовке к государственному экзамену

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, если иное не установлено порядком проведения государственной аттестации по соответствующим образовательным программам.

7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература:

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология: учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7198-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471982.html> Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература:

2. Пальчун, В. Т. Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Национальные руководства"). - 1024 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466698.html>
3. Богомилский, М. Р. Болезни гортани, горла, носа в детском возрасте: национальное руководство / под ред. М. Р. Богомилского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва:

- ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с.
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461402.html>
4. Богомилский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомилский, В. Р. Чистякова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html>
 5. Панкова, В. Б. Профессиональные заболевания ЛОР-органов: руководство / В. Б. Панкова, И. Н. Федина ; под общ. ред. И. В. Бухтиярова, Н. А. Дайхеса. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-7579-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475799.html> - Режим доступа : по подписке.
 6. Носуля Е.В. Пропедевтика в оториноларингологии: учеб. пособие / Е. В. Носуля. - М.: Медицинское информационное агентство, 2009. - 180 с.
 7. Дементьев, А. С. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3942-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439425.html> - Режим доступа : по подписке.
 8. Крюков, А. И. Хронический тонзиллит / Крюков А. И., Кунельская Н. Л., Царапкин Г. Ю. , Товмасын А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4815-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448151.html> (- Режим доступа : по подписке.
 9. Заболевания верхних дыхательных путей и гортани: справочник практикующего врача / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425473.html>
 10. Практическая подготовка ординатора по специальности "Оториноларингология": учеб. пособие для ординаторов / [М. Ю. Коркмазов, И. А. Шульга, М. И. Аникин [и др.]]; Южно-Уральский гос. мед. ун-т, Каф. оториноларингологии. - Челябинск: ЮУГМУ, 2017. - 5,1 МБ. - Б. ц. – Режим доступа: Электронная коллекция полнотекстовых изданий ЮУГМУ (доступ осуществляется при условии авторизации на сайте по фамилии (логин) и номеру (пароль) читательского билета)
 11. http://www.lib-susmu.chelsma.ru:8087/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=114

7.2. Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

Профессиональные базы данных

ЭБС «Консультант студента» для ВО <https://www.studentlibrary.ru/>

ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <https://www.studentlibrary.ru/>

ЭБС Лань <https://e.lanbook.com/book>

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU» <https://www.elibrary.ru/>

Ресурсы «Интернет»

[https:// www. mediasphera.ru](https://www.mediasphera.ru) Вестник оториноларингологии
[https://www. nmaoru.org](https://www.nmaoru.org) НМАО. Научные журналы
<https://www.rmj.ru/> - Российский медицинский журнал
[https:// www.rosmedlib.ru/](https://www.rosmedlib.ru/) - Информационная система Консультант врача
<https://www.rusmedserv.com/> - Российский медицинский сервер
<https://con-med.ru/magazines/> - Полнотекстовые интернет версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России

Заведующий библиотекой

Т.А. Вайцель

7.3. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Обучающиеся имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Обучающиеся 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.

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

Операционная система Microsoft Windows 8.1 Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2013 (договор № 5150083 от 08.06.2015)

Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2019 (договор № 4190260 от 26.11.2019)

ПО «Консультант+» (договор № 11220020 от 11.04.2022)

Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет (договор № 5210032 от 22.06.2021)

Statistica Ultimate 13 Academic for windows RU (договор №8 //4190051 от 05.03.2019)

Программный комплекс (межсетевой экран) (договор № 5200095 от 23.12.2020)

Антивирус Касперский (договор № 11220006 от 14.03.2022)

Информационная система 1С: Университет ПРОФ (договор № 5150144 от 18.09.2015)

Вебинарная площадка Webinar.ru (договор № 5210010 от 26.04.2021)

Вебинарная площадка Pruffme (договор № 420018 от 25.03.2022)

Linux лицензия GNU GPL GNU General Public License

Система управления обучением Moodle, лицензия GNU GPL GNU General Public License

7-Zip лицензия GNU GPL GNU General Public License

Firebird лицензия GNU GPL GNU General Public License

Перечень информационно-справочных систем

(обновление выполняется по мере появления новых версий)

Операционная система Microsoft Windows 8.1 Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2013 (договор № 5150083 от 08.06.2015)

Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2019 (договор № 4190260 от 26.11.2019)

ПО «Консультант+» (договор № 11220020 от 11.04.2022)

Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет (договор № 5210032 от 22.06.2021)

Statistica Ultimate 13 Academic for windows RU (договор №8 //4190051 от 05.03.2019)

Программный комплекс (межсетевой экран) (договор № 5200095 от 23.12.2020)

Антивирус Касперский (договор № 11220006 от 14.03.2022)

Информационная система 1С: Университет ПРОФ (договор № 5150144 от 18.09.2015)

8. Описание материально-технической базы государственной итоговой аттестации

Специальные помещения, лаборатории и лабораторное оборудование

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	Помещения для проведения учебных занятий лекционного типа, оборудованная мультимедийными средствами обучения: ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №1», учебная комната №1 кафедры ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР – болезней.	Мебель и оборудование на 16 человек (стулья - 16 шт., стол для преподавателя – 1 шт., стул для преподавателя – 1 шт., стол одностумбовый – 1 шт., компьютер в комплекте – 1 шт., проектор – 1 шт., МФУ – 1 шт.). Учебная комната кафедры оториноларингологии оснащена следующим оборудованием: Мультимедийный проектор – 1 шт. Телевизор (диагональ 32 дюйма) – 1 шт. Проигрыватель DVD/CD-1 шт. Компьютер – 1 шт. Экран-1 шт. Фантом череп - 1 шт. Фантом гортани 2,5 – 1. Фантом разрез н.с.п., сосцевидного отростка с ушной раковиной – 1. Модель костей черепа (срез) – 1 шт. Настенная доска -1 шт. Настенные планшеты -2 шт. Рабочие смотровые места -2 Негатоскоп-1 шт. Аудиометр-1 шт. Наборы цветных таблиц-4 Отоскоп HEINE (германия) – 1 шт. Кресло Барани -1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д.75, взрослый стационар, 1 этаж
2.	Аудитории для проведения практических занятий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:	Мебель и оборудование на 16 человек (стулья - 16 шт., стол для преподавателя – 1 шт., стул для преподавателя – 1 шт., стол одностумбовый – 1 шт., компьютер в комплекте – 1 шт., проектор – 1 шт., МФУ – 1 шт.).	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д.75, взрослый стационар, 1 этаж

	ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница №2», учебная комната №2 кафедры оториноларингологии.	Учебная комната оснащена следующим оборудованием: Мультимедийный экран – 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. Фантом череп - 1 шт. Фантом гортани 2,5 – 1. Фантом разрез н.с.п., сосцевидного отростка с ушной раковиной – 1. Модель костей черепа (срез) – 1 шт. Рабочие смотровые места -2 Негатоскоп-1 шт. Аудиометр-1 шт. Наборы цветных таблиц-4 Отоскоп HEINE (германия) – 1 шт.	
3.	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой: Центр симуляционного обучения, комната № 1, № 2	Специализированная мебель на 20 посадочных мест; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета; Типовой набор фантомной и симуляционной техники, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: Фантом для обучения остановки носовых кровотечений – 1, фантом для обучения трахео и коникостомии - 1. Фантом для обучения отоскопии со сменными ушами – 1. Модели: костей черепа, орбиты; Костей орбиты-VJ457;, F16; Модель разреза головы С 12, С 14.	625039, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 75, строение 8,1 этаж
4.	помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом: (стационар, палаты, оториноларингологическое отделение)	Специализированное оборудование и (или) медицинские изделия: (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, лупа бинокулярная, баллон для продувания ушей, риноскоп, риноларингофиброскоп, негатоскоп, аудиометр клинический со встроенным усилителем и возможностью подключения к компьютеру и принтеру, набор камертонов (С64 - С4000), комплект инструментов для	Федеральный аккредитационный центр, Адрес: 625062, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Юрия Семовских, 14

		осмотра ЛОР-органов, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр/импедансометр, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), (комплекс) для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, компьютерная система диагностики голоса и речи, трубка трахеотомическая, шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций), аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции)	
5.	Помещения для самостоятельной работы: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, главный учебный корпус, 8 этаж, аудитория №808	Специализированная мебель и оборудование на 20 посадочных мест; Мультимедийный проектор; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета (20 моноблоков).	625023, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54,

9. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения, обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания, обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи, с чем

протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университет в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

**Перечень практических умений и навыков
к государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.58 Оториноларингология
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

<p align="center">Проверка уровня освоения практических умений и навыков Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа:</p>	<p align="center">Контролируемые компетенции</p>
<p>1. Анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) с применением навивных зондов; - прижигание кровоточащего сосуда в полости носа; - передняя и задняя тампонады полости носа; - первичная хирургическая обработка ран уха, горла и носа; - вскрытие фурункула и карбункула носа; - вскрытие гематомы и абсцесса перегородки носа; - удаление инородных тел носа; - пункция гайморовых пазух носа; - внутриносовая блокада; - ультразвуковая, радиоволновая, лазерная дезинтеграция носовых раковин; - вазотомия нижних носовых раковин; - подслизистая резекция носовых раковин; - подслизистая резекция перегородки носа; - репозиция костей носа; - отслойка слизистой оболочки перегородки носа при рецидивирующих носовых кровотечениях; - операция на верхнечелюстной, лобной пазухах и клетках решетчатого лабиринта; - трепанопункция лобной пазухи; - туалет полости носа; удаление доброкачественных образований носа и ОНП; пункция в/ч пазух с дренированием; пункция в/ч пазух с контрастированием; репозиция костей носа после свежей травмы; ПХО ран носа, уха, глотки, гортани.</p>	<p align="center">ОПК-1 ОПК-2 ПК-1</p>
<p>2. Промывание лакун небных миндалин и туширование задней стенки глотки; - вскрытие паратонзиллярного абсцесса; - вскрытие заглоточного абсцесса; - аденотомия; - тонзиллотомия; - тонзилэктомия; - удаление инородных тел глотки и носоглотки; - вскрытие флегмоны шеи; - удаление инородных тел гортани; - вскрытие абсцесса надгортанника;</p>	<p align="center">ОПК-2 ПК-1</p>
<p>3. Промывание аттика; - парацентез барабанной перепонки и шунтирования барабанной полости; - промывание аттика; - пункция и вскрытие отогеоматомы; - обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях; - вскрытие фурункула наружного слухового прохода; - удаление инородного тела наружного слухового прохода; - остановка ушных кровотечений; - антротомия; - радикальная (общеполостная) операция на ухе; - туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации; - туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств; - туалет среднего уха больным с мезотимпанитом; - продувание слуховых труб по Политцеру; - катетеризация слуховых труб;</p>	<p align="center">ОПК-2 ПК-1</p>
<p>4. Забор материала из уха, горла, носа и смежных областей для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в том числе проведение тонкоигольчатой биопсии)</p>	<p align="center">ОПК-2 ПК-1</p>

<p>5. Остановка кровотечения из уха, горла, носа; восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); удаление инородного тела из уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p>	<p>ОПК-2 ПК-1</p>
---	-----------------------

**Типовые тестовые задания,
используемых при проведении государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.58 Оториноларингология
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

Проверка уровня теоретической подготовленности выпускников методом тестирования	Контролируемые компетенции
<p>010 ПРИ ПОПАДАНИИ ЖИВОГО ИНОРОДНОГО ТЕЛА В СЛУХОВОЙ ПРОХОД НУЖНО</p> <p>А закапать в слуховой проход индифферентное масло Б инородное тело удалить крючком В залить в слуховой проход теплую воду Г закапать в ухо перекись водорода</p>	<p>ОПК-6 ОПК-7</p>
<p>013. ДЛЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ХАРАКТЕРНО</p> <p>А) Внезапное начало, ночью во время сна, приступ стенотического дыхания, грубый «лающий» кашель, высокая температура. Б) развитие явлений стеноза гортани на фоне имеющейся развернутой картины ОРВИ В) развитие стеноза гортани, спровоцированное приемом медикаментов Г) постепенное проявление в течение 2-3 недель явлений стеноза гортани на фоне неизменного общего состояния больного</p>	<p>ОПК-5</p>
<p>015. ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ИЗ ПОЛОСТИ НОСА СЛЕДУЕТ УДАЛЯТЬ</p> <p>А) тупым крючком Б) зажимом В) промыванием Г) хирургическим пинцетом</p>	<p>ОПК-4 ОПК-5</p>
<p>024. САНИРУЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ СЛЕДУЮЩЕЙ ФОРМЕ ХРОНИЧЕСКОГО СРЕДНЕГО ОТИТА</p> <p>А) эптитимпанит Б) мезотимпанит В) экссудативный Г) евстахеит</p>	<p>ОПК-2 ОПК-5</p>
<p>050. ДЛЯ ЭПИТИМПАНИТА ХАРАКТЕРНЫ</p> <p>А) холестеатома, краевая перфорация барабанной перепонки Б) наличие слизисто-гнойного экссудата, центральная перфорация барабанной перепонки В) наличие полипов и грануляций Г) рубцовые изменения перепонки</p>	<p>ОПК-4</p>
<p>088. ЛЕСТНИЦА ПРЕДДВЕРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ АНАТОМИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ</p> <p>А) улитки Б) преддверия В) полукружных каналов Г) улитки и преддверия</p>	

100. ТЕМПЕРАТУРА ЖИДКОСТИ ПРИ ВЫМЫВАНИИ СЕРНОЙ ПРОБКИ ДОЛЖНА БЫТЬ А) равной температуре тела Б) предельно холодной В) предельно горячей Г) комнатной температуры	ОПК-2 ОПК-5
122. НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ИЗ СЛИЗИСТОЙ А) перегородки носа Б) средней носовой раковины В) верхней носовой раковины Г) нижней носовой раковины	ОПК-2 ОПК-5

**Перечень вопросов к собеседованию,
выносимых на государственный экзамен по специальности 31.08.58 Оториноларингология
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**

<p align="center">Проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи)</p>	<p align="center">Контролируемые компетенции</p>
<p>Тема: Клиническая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха. Топографические взаимоотношения уха с полостью черепа.</p> <p align="center">Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Клиническая анатомия наружного уха - ушная раковина, наружный слуховой проход, строение 7. Барабанная перепонка, строение, опознавательные пункты. 8. Система полостей среднего уха, стенки барабанной полости. 9. Слуховые косточки, строение. 10. Топография лицевого нерва 11. Анатомия височной кости, наружного, среднего и внутреннего уха, клиническое значение особенностей строения детского уха. 12. Развитие наружного, среднего и внутреннего уха. 13. Строение наружного слухового прохода, барабанной перепонки у взрослых и детей различного возраста. 14. Барабанная полость, топография, стенки. Особенности строения барабанной полости у новорожденных и грудных детей (дегисценции стенок, наличие миксоидной ткани и т.д.), имеющие клиническое значение. Лицевой нерв, топография, ветви. 15. Слуховая труба. Возрастные особенности строения слуховой трубы. 16. Сосцевидный отросток. Типы строения сосцевидного отростка и их клиническое значение. 17. Внутреннее ухо, его строение, связи с задней черепной ямкой. 18. Топография сосудов и нервов головы и шеи. 19. Типы строения сосцевидного отростка, 20. Слуховая труба, строение, функции, возрастные особенности. 21. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток наружного, среднего и внутреннего уха 22. Строение улитки и ее рецепторного аппарата. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Слуховой анализатор. Механизм звукопроводения. Физиология слухового анализатора. Звукопроводящий и звуковоспринимающий отделы слухового анализатора. Теории слуха.</p> <p style="text-align: center;">Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Значение топографо-анатомических и возрастных особенностей наружного, среднего и внутреннего уха в его патологии. 2. Понятие о звуке как адекватном раздражителе слухового анализатора. Характеристика звука: высота, громкость, интенсивность, тембр. Разностный или дифференциальный порог (ДП) слуховой чувствительности. Адаптация, маскировка, утомление, ототопика в горизонтальной и вертикальной плоскостях. Музыкальный абсолютный слух. 3. Физиология уха, звукопроводящий и звуковоспринимающий аппараты. Трансформационная, адаптационная и защитная роль среднего уха в механизме звукопроводения. 4. Проводящие пути слухового анализатора, возрастные особенности. 5. Проводящие пути слухового анализатора 6. Воздушное звукопроводение и звуковосприятие. Костное звукопроводение. 7. Трансформация звукового раздражения в слуховое ощущение. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Физиология вестибулярного анализатора. Понятие об адекватных раздражителях отолитового аппарата и полукружных каналов. Законы Эвальда. Нистагм.</p> <p style="text-align: center;">Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Внутреннее ухо, его строение, связи с задней черепной ямкой. 2. Топография сосудов и нервов головы и шеи. 3. Клиническая анатомия преддверия и полукружных каналов, строение рецепторного аппарата мешочков преддверия, ампул полукружных протоков 4. Ядра вестибулярного анализатора и их связи с другими отделами центральной нервной системы 5. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппаратов. Три вида реакций, возникающих при раздражении вестибулярного аппарата: вестибулосоматические, вестибуловегетативные, вестибулосенсорные. 6. Вестибулярный нистагм, его характеристика. Основные закономерности нистагма (закононости Эвальда и законы В.И.Воячека). 7. Понятие об адекватных раздражителях отолитового аппарата и полукружных каналов. Угловое ускорение как адекватный раздражитель ампулярного рецептора. Рефлексы полукружных каналов: сенсорная реакция, анимальные рефлексы на поперечнополосатую мускулатуру, рефлексы на мышцы глаз (нистагм). 8. Тормозная функция коры головного мозга на рефлексы вестибулярного анализатора. 9. Кортикальная регуляция вестибулярной функции. 10. Понятие об ускорении Кориолиса и его воздействии на вестибулярный анализатор. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Развитие методов исследования уха. Значение эндоскопии в повышении информативности исследования ЛОР органов. Специфика обследования оториноларингологических больных. Организация рабочего места, необходимый инструментарий. Методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p>	<p>ОПК-2;</p>
<p>1. Какие основные методы осмотра больного существуют в клинической практике?</p>	<p>ОПК-3;</p>
<p>2. Почему лобный рефлектор представляет собой вогнутое зеркало с фокусным расстоянием 22-25 см?</p>	<p>ОПК-4;</p>
<p>3. Почему поверхность гортанного и носоглоточного зеркала не следует нагревать более чем до температуры тела?</p>	<p>ОПК-5;</p>
<p>4. Какие специальные методы применяются для осмотра полости носа?</p>	<p>ОПК-6;</p>
<p>5. Назовите условия и инструменты, необходимые для осмотра полости носа?</p>	<p>ОПК-7;</p>
<p>6. Какие методы для осмотра глотки существуют?</p>	<p>ОПК-8;</p>
<p>7. Что можно увидеть при мезофарингоскопии?</p>	<p>ОПК-9;</p>
<p>8. Что можно увидеть при непрямой ларингоскопии?</p>	<p>ОПК-10;</p>
<p>9. Какие методы применяют при исследовании гортани?</p>	<p>ПК-1; ПК-2; ПК-3;</p>
<p>10. Развитие методов исследования уха. Значение эндоскопии в повышении информативности исследования ЛОР органов.</p>	<p>ПК-4; ПК-5; ПК-6;</p>
<p>11. Степени проходимости слуховых труб. Определение дренажной функции. Продувание ушей по Политцеру, катетеризация. Исследование глоточного устья слуховых труб, эндоскопическое исследование устьев слуховой трубы жесткими эндоскопами. Бужирование слуховых труб. Возможности и перспективы применения методов исследования среднего уха с помощью эндоскопов.</p>	<p>ПК-7; ПК-8</p>
<p>12. Методы исследования слуха.</p>	
<p>13. Отоскопия и отомикроскопия.</p>	
<p>14. Особенности исследования органа слуха у детей.</p>	
<p>15. Исследование наружного уха. Анамнез и его значение в диагностике патологии</p>	
<p>16. наружного уха. Осмотр ушной раковины, наружного отверстия' слухового прохода и</p>	
<p>17. сосцевидного отростка. Пальпация области сосцевидного отростка. Особенности исследования наружного уха при воспалительных и травматических его поражениях.</p>	
<p>18. Ушная манометрия.</p>	
<p>19. Исследование слуха шепотной и разговорной речью.</p>	
<p>20. Методы: камертональный, аудиометрический, условных и безусловных рефлексов в грудном возрасте</p>	
<p>21. Тональная пороговая, надпороговая, речевая и игровая аудиометрия История развития, типы аудиометров и их диагностические возможности, условия для проведения аудиологического исследования, преимущества и недостатки аудиометрии. Единицы измерения слуха. Особенности определения воздушной и костной звукопроводимости. Типы аудиограмм.</p>	
<p>22. Дифференциальная диагностика поражений органа слуха. Характеристика аудиограмм при поражении звукопроводящего и звуковоспринимающего отделов слухового анализатора. Смешанная форма тугоухости. Скалярная тугоухость.</p>	
<p>23. Исследование слуха в расширенном диапазоне частот</p>	
<p>24. Объективная аудиометрия</p>	
<p>25. Исследование слуховых вызванных потенциалов</p>	
<p>26. Акустическая импедансометрия (тимпанометрия, акустический рефлекс)</p>	
<p>27. Составить слуховой паспорт</p>	
<p>28. Определить тип аудиограмм и тип тугоухости</p>	
<p>29. Определить показания для объективных методов исследования слуха</p>	

<p>Тема: Исследование вестибулярного анализатора. Выявление спонтанного нистагма. Вращательная проба. Калорическая проба. Компрессионно-аспирационная проба. Электронистагмография. Исследование отолитовой функции.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование вестибулярной функции. 2. Исследование равновесия в покое (позе Ромберга) и при движении 3. Выявление спонтанного нистагма и его виды, физиологический, установочный, врожденный, нистагм, обусловленный поражением ЦНС, зрительного анализатора и т. п. Выявление скрытого спонтанного нистагма. Позиционный нистагм. Выявление рефлексов на мышцы конечностей и туловища. 4. Калорическая, пневматическая, вращательная пробы. 5. Компрессионно-аспирационная проба. Механизм возникновения нистагма, полный 6. фистульный симптом. Возможные осложнения при проведении этой пробы. Противопоказания к ее проведению. 7. Отолитовая реакция по Воячеку 8. Шагающий тест по Фукуда 9. Электронистагмография 10. Видеонистагмография 11. Купулометрия 12. Стабилография 13. Составить вестибулярный паспорт 14. Назвать три группы вестибулярных рефлексов, сформулировать законы Эвальда. 15. Провести вращательную пробу по Барани, калорическую битермальную биауральную пробу по Холпайку-Харту. 16. Провести отолитовые пробы по Воячеку с оценкой результатов. 17. Вестибулярная чувствительность к ускорению Кориолиса, теоретические основы возникновения раздражения при этом ускорении. Значение ускорения Кориолиса в аэро- и космонавтике. 	

<p>Тема: Рентгенодиагностика в оториноларингологии. Значение рентгенологического метода исследования в оториноларингологии.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Способы рентгенологического исследования носа и околоносовых пазух. 2. Интерпретация рентгенограмм. Данные рентгенографии при травмах лицевого скелета, повреждении верхнечелюстной, лобной, основной пазух и решетчатого лабиринта. 3. Компьютерная томография носа и ОНП. Способы контрастного рентгенологического 4. исследования в оториноларингологии. 5. Что является показанием к рентгенологическому исследованию пищевода 6. Какие методы рентгенологического исследования обычно применяются для исследования пищевода 7. Какой препарат обычно используется для контрастного рентгенологического исследования пищевода 8. Какие укладки существуют для рентгенологического исследования уха. 9. Способы рентгенологического исследования височной кости. Чтение рентгенограмм и компьютерных томограмм. Данные при мастоидите, остром и хроническом отитах. 10. Способы рентгенологического исследования гортани и глотки. Интерпритация рентгенограмм. 11. Данные при инфекционных гранулемах, новообразованиях и перихондритах гортани 12. Рентгеновская и компьютерная томографии органов шеи. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Заболевания наружного уха. Воспалительные заболевания наружного уха.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какими путями попадает инфекция в наружное ухо? 2. Какие внутренние факторы способствуют возникновению наружного отита? 3. Какие основные патологоанатомические изменения наблюдаются при наружном отите? 4. Рожистое воспаление ушной раковины и наружного слухового прохода, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 5. Хондроперихондрит ушной раковины и наружного слухового прохода, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 6. Воспалительные заболевания наружного слухового прохода: диффузного воспаления, фурункул, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 7. Невоспалительные заболевания наружного слухового прохода: аномалии развития, отомикоз, экзема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Острые воспалительные заболевания среднего уха. Острый средний отит. Острый отит при острых инфекционных заболеваниях.</p> <p style="text-align: center;">Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какими путями попадает инфекция в барабанную полость? 2. Какие внутренние факторы способствуют возникновению острого гнойного среднего отита? 3. Какие основные патологоанатомические изменения наблюдаются при остром гнойном среднем отите? 4. Какие периоды заболевания выделяют в развитии острого среднего отита? 5. Какие субъективные симптомы характеризуют периоды острого гнойного среднего отита? 6. Какие изменения барабанной перепонки можно обнаружить при отоскопии в разных периодах острого гнойного среднего отита? 7. Какова в среднем продолжительность течения острого неосложненного среднего отита? 8. Какие существуют методы лечения острого гнойного среднего отита? 9. Какие могут быть исходы острого гнойного среднего отита? 10. Какие могут наблюдаться осложнения острого гнойного среднего отита? 11. Острый отит при острых инфекционных заболеваниях. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
---	--

<p>Тема: Хроническое воспаление среднего уха. Холестеатома. Консервативные методы лечения. Этапность лечения. Санирующие операции на среднем ухе: экстрауральные, эндауральные.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p>	<p>ОПК-2;</p>
<p>1. Наиболее частые возбудители при хроническом гнойном среднем отите?</p>	<p>ОПК-3;</p>
<p>2. Перечислите нозологические формы хронического гнойного среднего отита?</p>	<p>ОПК-4;</p>
<p>3. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, классификация.</p>	<p>ОПК-5;</p>
<p>4. Перечислите основные клинико-рентгенологические и аудиологические особенности мезотимпанита?</p>	<p>ОПК-6;</p>
<p>5. Лечебная тактика при мезотимпаните?</p>	<p>ОПК-7;</p>
<p>6. Перечислите основные клинико-рентгенологические и аудиологические особенности эптитимпанита?</p>	<p>ОПК-8;</p>
<p>7. Лечебная тактика при эптитимпаните?</p>	<p>ОПК-9;</p>
<p>8. Холестеатома. Диагностика и выбор метода лечения. Консервативные методы лечения. Формулировка холестеатомы? Тактика лечения пациента с холестеатомой?</p>	<p>ОПК-10;</p>
<p>9. Этапность лечения. Формы лекарственных средств, принципы местного применения антибиотиков, гормональных препаратов и ферментов. Физические методы лечения: электрофорез, УВЧ-терапия и ультрафиолетовое облучение, рентгенотерапия. Специфическая терапия; парентеральное введение бактериофага, применение стафилококкового анатоксина, вакцинация.</p>	<p>ПК-1; ПК-2; ПК-3;</p>
<p>10. Хирургические методы лечения: показания и противопоказания. Удаление полипов и грануляций.</p>	<p>ПК-4; ПК-5; ПК-6;</p>
<p>11. Санирующие операции на среднем ухе: экстрауральные, эндауральные. Послеоперационное ведение больных.</p>	<p>ПК-7; ПК-8</p>
<p>12. Трудоспособность больных после санирующих операций на среднем ухе.</p>	
<p>13. Тимпанопластика. Показания, типы реконструктивных операций на среднем ухе.</p>	
<p>14. Обследование больных и подготовка к операции. Классификация оперативных вмешательств при хроническом гнойном среднем отите по Вульштейну?</p>	
<p>15. В чем принципиальное различие мастоидотомии от общеполостной ушной операции?</p>	
<p>16. Исходы и осложнения хронического гнойного среднего отита?</p>	
<p>17. Тактика ведения пациента с осложнением хронического гнойного среднего отита?</p>	
<p>18. Диспансеризация и профилактика развития хронического гнойного среднего отита?</p>	

<p>Тема: Острый мастоидит. Особые формы мастоидита.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как делят мастоидиты по происхождению? 2. Какие основные жалобы больных с мастодитами? 3. Какие основные внешние признаки мастоидита? 4. Какой признак является наиболее достоверным при мастоидите? 5. Какие основные отоскопические признаки мастоидита? 6. Какие существуют формы мастоидита в зависимости от преимущественной локализации воспалительного процесса в височной кости? 7. С какими заболеваниями приходится чаще всего дифференцировать мастоидит? 8. Какие могут быть исходы мастоидита? 9. Какие могут быть виды лечения при мастоидите? 10. Как называется операция, которая делается при мастоидите? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Негнойные заболевания среднего уха. Экссудативный средний отит. Адгезивный средний отит. Тимпаносклероз. Кохлеарный неврит. Болезнь Меньера и кохлеовестибулопатия.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сенсоневральная тугоухость, этиология, клиника, диагностика, лечение 2. Острая и хроническая сенсоневральная тугоухость. 3. Тугоухость при инфекционных заболеваниях. 4. Тугоухость медикаментозного генеза 5. Отосклероз, этиология, клиника, диагностика, лечение 6. Экссудативный средний отит, этиология, клиника, диагностика, лечение 7. Адгезивный средний отит, этиология, клиника, диагностика, лечение 8. Нарушения функции звуковоспринимающей системы. Причины, клинические проявления. 9. Сенсоневральная тугоухость. Методы исследования. Особенности камертонального паспорта. Методы лечения. 10. Причины возникновения врожденной тугоухости, методы диагностики, возможные методы реабилитации. 11. Кохлеарная имплантация: показания к применению, методы реабилитационной терапии 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Воспалительные заболевания внутреннего уха. Тимпаногенный лабиринтит, его частота. Серозная, гнойная, ограниченная формы тимпаногенного лабиринтита.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наиболее частые возбудители при лабиринтите? 2. Пути проникновения инфекции. 3. Этиология, патогенез, классификация, патологические изменения в лабиринте. 4. Перечислите нозологические формы лабиринтита? 5. Перечислите клинические особенности лабиринтита 6. Перечислите основные рентгенологические и аудиологические особенности лабиринтита? 7. Лечебная тактика при лабиринтите? 8. Менингогенный лабиринтит, частота клинические симптомы. 9. Диагностика менингогенного лабиринта. 10. Исходы и осложнения лабиринтита? 11. Диспансеризация и профилактика развития лабиринтита? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Отогенные внутричерепные осложнения.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите наиболее распространенные внутричерепные отогенные осложнения? 2. Каковы местные симптомы отогенного тромбоза сигмовидного синуса? 3. Наиболее характерная симптоматика (очаговая) при отогенном поражении левой височной доли мозга? 4. Наиболее характерная симптоматика (очаговая) при отогенном поражении мозжечка? 5. Каковы отличительные признаки менингоэнцефалита? 6. Общемозговая симптоматика и симптом внутричерепной гипертензии при отогенных абсцессах мозга и мозжечка? 7. Какие основные пути проникновения инфекции в полость черепа при отогенных внутричерепных осложнениях? 8. Какие четыре стадии различают в течение абсцессов мозга и мозжечка? 9. Какие современные методы диагностики применяются для распознавания ВЧО? 10. Какой основной лечебный комплекс применяется в лечении абсцессов мозга и мозжечка? 11. Какие существуют основные методы хирургического лечения абсцессов мозга и мозжечка? 12. Какие симптомы характерны для отогенного сепсиса? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого скелета применительно к оториноларингологии.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Череп. Мозговой череп, передняя, средняя и задняя черепные ямки, их содержимое. 2. Основание черепа и его отверстия. 3. Лицевой череп: глазницы, наружный и внутренний нос, околоносовые пазухи, ротовая полость. Топографические особенности этих отделов. 4. Мышцы головы (свода черепа, лица, околоушной и височной областей, затылка). 5. Кровоснабжение: система наружной и внутренних сонных артерий правой и левой сторон, анастомозы между этими системами. Кровоснабжение головного мозга. Синусы твердой мозговой оболочки: синусы крыши черепа и синусы основания. 6. Венозная система. Особенности оттока крови из областей носа, околоносовых пазух, среднего уха. 7. Лимфатическая система головы, локализация лимфатических узлов, особенности оттока лимфы. 8. Двенадцать пар черепно-мозговых нервов в клиническом освещении. Лицевой нерв: топография первого нейрона, ядер лицевого нерва в продолговатом мозге; типы параличей. 9. Топография тройничного, блуждающего и глазодвигательного нервов. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Физиология носа и околоносовых пазух. Дыхательная функция. Транспортная функция мерцательного эпителия. Обонятельная функция.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование дыхательной функции носа. Субъективные и объективные методы. 2. Передняя активная риноманометрия. Акустическая ринометрия. 3. Качественные и количественные методы оценки обоняния. Объективные и субъективные методы обследования. 4. Исследование слизи из носа и пазух на наличие эозинофилов 5. Физиология носа и околоносовых пазух. 6. Дыхательная функция. 7. Транспортная функция мерцательного эпителия. 8. Полость носа как рефлексогенная зона. Основные рефлекторные связи с другими органами и системами. Рефлексы со слизистой оболочки околоносовых пазух на дыхание, кровообращение. Значение для организма нарушения носового дыхания. 9. Обонятельная функция. Микроструктура обонятельного эпителия. Понятие о запахе и обонятельной чувствительности. 10. Теории обоняния. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Развитие методов исследования носа и ОНП. Эндоскопические методы исследования ЛОР органов. Методы исследования носа и околоносовых пазух.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие методов исследования носа и ОНП. Эндоскопические методы исследования ЛОР органов. Специфика обследования оториноларингологических больных. 2. Организация рабочего места, необходимый инструментарий. 3. Исследование носа и околоносовых пазух. 4. Исследование полости носа. Осмотр входа в нос, передняя, средняя и задняя риноскопия. Оптическая эндоскопия носа. 5. Исследование околоносовых пазух. 6. Пункция верхнечелюстных пазух через нижний и средний носовые ходы. Показания, преимущества и недостатки. Трепанопункция лобных пазух, показания, виды инструментов, диагностические возможности метода. 7. Исследование околоносовых пазух носа с помощью оптических средств (микроскоп, специальные оптические средства). Возможности и перспективы применения волоконных световодов для исследования околоносовых пазух. 8. Способы рентгенологического исследования носа и околоносовых пазух. 9. Интерпретация рентгенограмм. Данные рентгенографии при травмах лицевого скелета, повреждении верхнечелюстной, лобной, основной пазух и решетчатого лабиринта. 10. Компьютерная томография носа и ОНП. Способы контрастного рентгенологического исследования в оториноларингологии. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Острый ринит, острый ринофарингит в раннем детском возрасте, ринит при острых инфекционных заболеваниях. Фурункул носа, и рожистое воспаление.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На какие две формы делятся риниты по клиническому течению? 2. Причины острого насморка? 3. Какой механизм развития острого ринита? 4. Какие основные изменения в слизистой оболочке при острых ринитах? 5. Стадии острого ринита? 6. Каковы методы лечения больных острым насморком? 7. Острый ринофарингит в раннем детском возрасте. 8. Ринит при острых инфекционных заболеваниях. 9. Фурункул носа, и рожистое воспаление. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Хронический ринит: простая, гипертрофическая и атрофическая формы, озена.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хронический ринит, классификации 2. Хронический гипертрофический ринит, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение 3. Хронический атрофический ринит, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение 4. Хронический гиперпластический ринит, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение 5. Хронический вазомоторный ринит, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение 6. Аллергический ринит, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение 7. Озена, этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Искривления, шипы и гребни носовой перегородки. Этиология, патогенез, симптоматика. Показания к хирургическому лечению и принципы эндоназальных вмешательств.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Искривления, шипы и гребни носовой перегородки. Этиология, патогенез, симптоматика. 2. Показания к хирургическому лечению и принципы эндоназальных вмешательств 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Острый синусит: верхнечелюстной синусит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Дифференциальная диагностика вирусного и бактериального синусита. Современные стратегии лечения.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Причины возникновения заболеваний ППН? 2. Симптомы острого верхнечелюстного синусита? 3. Методы лечения острого верхнечелюстного синусита? 4. Симптомы острого фронтита? 5. Методы лечения острого фронтита? 6. Симптомы острого воспаления решетчатого лабиринта? 7. Методы лечения острого воспаления решетчатого лабиринта? 8. Симптомы острого воспаления основной пазухи? 9. Методы лечения острого сфеноидита? 10. Дифференциальная диагностика вирусного и бактериального синусита. Современные стратегии лечения. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Хронический синусит: верхнечелюстной синусит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Классификация Б. С. Преображенского. Принципы функционально-эндоскопической синусохирургии.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каковы причины возникновения хронических синуситов? 2. Риноскопическая картина при хроническом гнойном верхнечелюстном синусите? 3. Методы лечения хронического гнойного верхнечелюстного синусита? 4. Симптомы хронического фронтита? 5. Методы лечения хронического фронтита? 6. Симптомы хронического этмоидита? 7. Методы лечения хронического этмоидита? 8. Чем проявляется хронический сфеноидит? 9. Каковы методы лечения хронического сфеноидита? 10. Классификация Б. С. Преображенского. 11. Этиология, патогенез, классификация, 12. симптоматика, диагноз и дифференциальный диагноз осложнения. 13. Лечение хирургическое и консервативное. 14. Принципы функционально-эндоскопической синусохирургии. Прогноз. Профилактика. 15. Полипозный риносинусит. Патогенез, диагностика. Лечение хирургическое и консервативно 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Риногенные осложнения: орбитальные и внутричерепные. Пути распространений инфекции. Симптоматика, диагноз и дифференциальный диагноз, прогноз. Принципы хирургического лечения.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p>	<p>ОПК-2;</p>
<p>1. Какие основные пути проникновения инфекции в полость черепа при риногенных внутричерепных осложнениях?</p>	<p>ОПК-3;</p>
<p>2. Какие четыре стадии различают в течение абсцессов мозга?</p>	<p>ОПК-4;</p>
<p>3. Наиболее характерная симптоматика (очаговая) при риногенном поражении лобной доли мозга?</p>	<p>ОПК-5;</p>
<p>4. Какие современные методы диагностики применяются для распознавания ВЧО?</p>	<p>ОПК-6;</p>
<p>5. Какой основной лечебный комплекс применяется в лечении абсцессов мозга?</p>	<p>ОПК-7;</p>
<p>6. Какие симптомы характерны для риногенного сепсиса?</p>	<p>ОПК-8;</p>
<p>7. Какими общими симптомами характеризуется риногенный тромбоз пещеристого синуса?</p>	<p>ОПК-9;</p>
<p>8. Какое лечение проводят при всех внутричерепных осложнениях риногенного характера?</p>	<p>ОПК-10;</p>
<p>9. Назовите орбитальные риногенные осложнения?</p>	<p>ПК-1; ПК-2; ПК-3;</p>
<p>10. Какие симптомы характерны для риногенной флегмоны орбиты?</p>	<p>ПК-4; ПК-5; ПК-6;</p>
<p>11. Какие современные методы диагностики применяются для распознавания риногенных орбитальных осложнений?</p>	<p>ПК-7; ПК-8</p>
<p>12. Какое лечение проводят при орбитальных осложнениях риногенного характера?</p>	<p>8</p>

<p>Тема: Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы, шеи, трахеи, бронхов и пищевода применительно к оториноларингологии.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клиническая анатомия и оперативная хирургия головы, шеи, трахеи, бронхов и пищевода применительно к оториноларингологии. 2. Топографическая анатомия шеи, клетчаточные пространства. Мышечный аппарат глотки и гортани, связочный аппарат. Особенности кровоснабжения: система наружной и внутренних сонных артерий, анастомозы между этими системами. Кровоснабжение головного мозга. Венозная система. Особенности оттока крови из области глотки и гортани. Выпускники. Лимфатическая система глотки и гортани. Топографические взаимоотношения. 3. Границы и области шеи, межфасциальные пространства шеи. Поверхностные сосуды, нервы, лимфатическая система. 4. Топография шейного сосудисто-нервного пучка, шейного сплетения, возвратного нерва. Глубокая лимфатическая система шеи. Опознавательные пункты по средней линии шеи. 5. Глотка. Эмбриология. Возрастные особенности. Полость глотки: носоглотка, ротоглотка, гортаноглотка. Строение стенок глотки. Развитие и строение миндалин. 6. Лимфаденоидное глоточное кольцо. Топография небных миндалин и сонных артерий (наружной и внутренней). Васкуляризация и иннервация различных отделов глотки. 7. Паратонзиллярное и парафарингеальное пространства. Топографическая анатомия. 8. Гортань. Эмбриология. Возрастные особенности. Скелетотопия и синтопия гортани. Парные и непарные хрящи гортани. Мышцы и связки гортани. Васкуляризация и иннервация гортани. Строение слизистой оболочки гортани. Пути оттока лимфы. 9. Региональные лимфатические узлы. 10. Пищевод. Эмбриология. Возрастные особенности. Скелетотопия и синтопия. 11. Строение стенки пищевода в верхнем, среднем и нижнем отделах. Кровоснабжение и иннервация. Пути оттока лимфы. Сужения пищевода, их клинические значения. 12. Трахея. Скелетотопия, синтопия шейного и грудного отделов трахеи. Бронхиальное дерево. Васкуляризация и иннервация. Пути лимфооттока. Региональные лимфатические узлы. 	<p>ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Острые заболевания глотки.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Грибковая ангина, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение 2. Характерные признаки острого фарингита? 3. Субъективные симптомы острого фарингита? 4. Каково лечение при остром фарингите? 5. Что такое ангина? 6. Клиника ангины? 7. Осложнения ангины? 8. При каких заболеваниях крови наблюдаются изменения со стороны миндалин? 9. Какова фарингоскопическая картина при агранулоцитозе? 10. Какими признаками характеризуется язвенно-пленчатая ангина? 11. Какие различают формы дифтерии зева? 12. Лечение дифтерии зева? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Хронические заболевания глотки.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гипертрофия небной миндалины, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение 2. Гипертрофия глоточной миндалины, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение 3. Причины хронического воспаления глотки? 4. Формы хронического воспаления глотки? 5. Фарингоскопическая картина хронических фарингитов? 6. Что представляют собой аденоиды? 7. Какие расстройства вызывают аденоиды? 8. Влияние аденоидов на общее состояние организма? 9. Лечение аденоидов? 10. Что такое простая гипертрофия небных миндалин? 11. Признаки хронического тонзиллита? 12. Клинические формы хронического тонзиллита? 13. В чем заключается общее воздействие на организм и местное лечение хронического тонзиллита? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Тонзиллогенный сепсис. Паратонзиллит, парафарингит, заглоточный абсцесс. Этиология, патогенез, принципы хирургического и консервативного лечения, профилактика.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Паратонзиллярный абсцесс, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение 2. Заглоточный абсцесс, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение 3. Тонзиллогенный сепсис, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Острый катаральный ларингит, флегмонозный ларингит, рожистое воспаление гортани, гортанная ангина, отек гортани.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острый стенозирующий ларинготрахеит, этиология, классификация, методы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе, принципы консервативной терапии. 2. Чем отличается ларингоспазм и врожденный стридор гортани? Каковы неотложная помощь и лечение при этих состояниях? 3. Какие заболевания приводят к стенозам гортани? 4. Причины этих заболеваний? 5. Классификация стенозов гортани и их клинические формы? 6. Дифференциальная диагностика стенозов гортани и трахеи? 7. Консервативное лечение при 1 и 2 степени стеноза? 8. Трахеостомия. Показания. Виды. Набор инструментов. Методика проведение операции. Осложнения при трахеостомии и в послеоперационный период. 9. Коникотомия. Показания. Методика проведения. 10. Профилактика стенозов гортани. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Хронический ларингит, хондроперихондрит гортани. Стенозы гортани. Параличи гортани.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хронический ларингит, его формы - ограниченная, диффузная, гиперпластическая и атрофическая. 2. Хондроперихондрит гортани. 3. Стенозы гортани. Этиология, патогенез, симптоматика, диагноз, лечение, профилактика. 4. Параличи гортани. Этиология, патогенез, симптомы, диагноз, принципы лечения. 5. Трахеостомия. Показания. Виды. Набор инструментов. Методика проведение операции. 6. Осложнения при трахеостомии и в послеоперационный период. 7. Коникотомия. Показания. Методика проведения. <p>Профилактика стенозов гортани</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Хирургические методы лечения заболеваний гортани. Интубация, трахеотомия и коникотомия.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Трахеостомия. Показания. Виды. Набор инструментов. Методика проведение операции. 2. Осложнения при трахеостомии и в послеоперационный период. 3. Коникотомия. Показания. Методика проведения. 4. Профилактика стенозов гортани. 5. Интубация гортани и трахеи. Показания, противопоказания, методика выполнения, осложнения. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Понятие ЛОР-онкология. Сложности ранней диагностики опухолей ЛОР-органов. Внеорганные опухоли шеи.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о клинической стадии и клинической группе в онкологии. 2. Стадии развития опухолевого процесса. Понятия о раннем раке. Принципы диагностики. 3. Внеорганные опухоли шеи. Классификация по гистологическому принципу. 4. Опухоли нейроэктодермального генеза (неврогенные опухоли): классификация? 5. Новообразования периферических нервов (невринома, нейрофибромы, невриномы, саркомы). Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения 6. Новообразования симпатических ганглиев (ганглионеврома). Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения 7. Новообразования параганглионарных структур (параганглиомы, хемодектомы). Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения 8. Опухоли из производных мезенхимы: фиброзные опухоли, жировые (липомы и липосаркомы), сосудистые, мышечные (рабдомиомы, рабдосаркомы). Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения 9. Дисэмбриональные опухоли шеи - бранхиогенный рак, тимома, тератома. Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения 10. Понятие об истинных и метастатических опухолях лимфатических узлов шеи 	<p>ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Классификация TNM. Современные методы визуализации при эндоскопическом обследовании пациентов со злокачественными опухолями ЛОР-органов.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация TNM. 2. Современные методы визуализации при эндоскопическом обследовании пациентов со злокачественными опухолями ЛОР-органов. 3. Доброкачественные опухоли гортани. Певческие узелки. Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика и принципы лечения 4. Полипы гортани. Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика и принципы лечения 5. Папилломы и папилломатоз гортани. Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика и принципы лечения 6. Доброкачественные опухоли трахеи. Причины возникновения и предрасполагающие факторы. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика и принципы лечения 7. Злокачественные новообразования наружного носа, полости носа: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 8. Злокачественные новообразования околоносовых пазух: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 9. Злокачественные новообразования ушной раковины, наружного слухового прохода, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 10. Злокачественные новообразования полостей среднего уха, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 11. Злокачественные новообразования глотки, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 12. Злокачественные опухоли вестибулярного отдела гортани. Причины. Клиника. Пути метастазирования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. 13. Злокачественные опухоли истинных голосовых складок гортани. Причины. Клиника. Пути метастазирования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. 14. Злокачественные опухоли подскладочного отдела гортани. Причины. Клиника. Пути метастазирования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. 15. Злокачественные опухоли трахеи. Причины. Клиника. Пути метастазирования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. 	<p>ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Хирургическое лечение злокачественных опухолей ЛОР-органов. Комплексная реабилитация онкологических пациентов в оториноларингологии.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Виды лечения в онкологии лор органов. 2. Принципы комбинированного и комплексного лечения. 3. Принципы реабилитации онкологических пациентов в оториноларингологии 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Склерома, туберкулез, волчанка верхних дыхательных путей. Грибковые поражения гортани, сифилис верхних дыхательных путей.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Склерома верхних дыхательных путей 2. Сифилис верхних дыхательных путей 3. Туберкулез верхних дыхательных путей 4. Волчанка верхних дыхательных путей 5. Грибковые поражения гортани 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Травмы уха, инородные тела уха. Отморожение ушной раковины. Термический и химический ожоги уха.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p>	<p>ОПК-2;</p>
<p>1. Основные аспекты анатомии и физиологии уха, обуславливающие клинические симптомы травм, кровотечений и инородных тел данной области?</p>	<p>ОПК-3;</p>
<p>2. Признаки продольных переломов височной кости?</p>	<p>ОПК-4;</p>
<p>3. Признаки поперечных переломов височной кости?</p>	<p>ОПК-5;</p>
<p>4. Лечение переломов пирамиды височной кости?</p>	<p>ОПК-6;</p>
<p>5. Каковы причины кровотечений из уха?</p>	<p>ОПК-7;</p>
<p>6. Методы остановки кровотечений из уха?</p>	<p>ОПК-8;</p>
<p>7. Профилактика осложнений при травме уха?</p>	<p>ОПК-9;</p>
<p>8. Отогематома: причины, диагностика, тактика хирурга?</p>	<p>ОПК-10;</p>
<p>9. Ожоги и отморожения уха, принципы оказания неотложной помощи?</p>	<p>ПК-1; ПК-2; ПК-3;</p>
<p>10. Какие инородные тела встречаются в ухе?</p>	<p>ПК-4; ПК-5; ПК-6;</p>
<p>11. Какие осложнения причиняют инородные тела уха?</p>	<p>ПК-7; ПК-8</p>
<p>12. Способы удаления инородных тел уха?</p>	
<p>13. Современные методы диагностики при травмах, кровотечениях и инородных телах уха?</p>	
<p>14. Принципы оказания помощи больным с травмой уха?</p>	
<p>Тема: Травмы носа и околоносовых пазух. Инородные тела носа и околоносовых пазух.</p>	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1;</p>
<p>Вопросы для подготовки по теме:</p>	<p>ОПК-2;</p>
<p>1. Основные аспекты анатомии и физиологии носа и придаточных пазух, обуславливающие клинические симптомы травм и инородных тел данной области?</p>	<p>ОПК-3;</p>
<p>2. Классификация переломов костей носа?</p>	<p>ОПК-4;</p>
<p>3. Основные клинические признаки переломов костей носа?</p>	<p>ОПК-5;</p>
<p>4. Диагностика и лечение переломов костей носа?</p>	<p>ОПК-6;</p>
<p>5. Профилактика осложнений при травме носа?</p>	<p>ОПК-7;</p>
<p>6. Гематома, абсцесс носовой перегородки: клиника, диагностика, методы хирургического лечения?</p>	<p>ОПК-8;</p>
<p>7. Какие инородные тела наиболее часто встречаются в носу и придаточных пазухах носа?</p>	<p>ОПК-9;</p>
<p>8. Диагностика и методы хирургического лечения инородных тел носа и придаточных пазух?</p>	<p>ОПК-10;</p>
<p>9. Какие осложнения причиняют инородные тела носа и придаточных пазух носа?</p>	<p>ПК-1; ПК-2; ПК-3;</p>
<p>10. Современные методы диагностики при травмах, и инородных телах носа?</p>	<p>ПК-4; ПК-5; ПК-6;</p>
<p>11. Принципы оказания помощи больным с травмой костей носа и придаточных пазух?</p>	<p>ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Травмы глотки, пищевода. Инородные тела глотки, пищевода. Химические ожоги полости рта, глотки и пищевода.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ожоги глотки и пищевода. Причины возникновения? 2. Ожоги глотки и пищевода. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения? 3. Ожоги глотки и пищевода . Методы неотложной помощи? 4. Инородные тела глотки и пищевода, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения? 5. Трахеостомия, виды. Методика выполнения? 6. Трахеостомия. Осложнения? 7. Коникотомия. Методика выполнения? 8. Коникотомия. Осложнения? 9. Травмы и ранения глотки и пищевода, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения? 10. Огнестрельные ранения в область шеи? 11. Проникающие ранения? 12. Методика первичной хирургической обработки? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Травмы гортани. Инородные тела гортани, трахеи и бронхов.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Травмы и ожоги гортани. Причины возникновения? 2. Травмы и ожоги гортани. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения? 3. Травмы и ожоги гортани. Методы неотложной помощи? 4. Инородные тела гортани, трахеи и бронхов, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения? 5. Трахеостомия, виды. Методика выполнения? 6. Трахеостомия. Осложнения? 7. Коникотомия. Методика выполнения? 8. Коникотомия. Осложнения? 9. Травмы и ранения гортани клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения? 10. Огнестрельные ранения в область шеи? 11. Проникающие ранения? 12. Методика первичной хирургической обработки? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Носовые кровотечения: общие и местные причины, локализация кровотечений. Местное и общее лечение, профилактика. Передняя и задняя тампонады полости носа, перевязка сосудов. Хирургические способы остановки носовых кровотечений.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные аспекты анатомии и физиологии носа и придаточных пазух, обуславливающие клинические симптомы кровотечений данной области? 2. Каковы причины кровотечений из носа? 3. Методы остановки носового кровотечения? 4. Профилактика осложнений при травме носа? 5. Современные методы диагностики при кровотечениях носа? 6. Принципы оказания помощи больным с носовыми кровотечениями? 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Заболевания голосового аппарата. Методы диагностики заболеваний голосового аппарата. Основы вокальной и речевой фонетики.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Возрастные особенности гортани. 2. Значение лимфоаденоидного кольца в иммунной функции гортани. 3. Механизм дыхательной, защитной, голосообразовательной функции. 4. Энергетический и резонаторный отделы голосового аппарата. 5. Фонационная функция гортани. 6. Характеристика колебаний голосовых связок. 7. Регистры и вибрация голосовых связок. 8. Роль резонаторных полостей верхних дыхательных путей: носа и ОНП, ротовой полости, глотки, гортани на эмиссию и окраску голоса (тембра). 9. Влияние биологических факторов на формирование голоса. 10. Значение дыхания для эмиссии голоса. 11. Классификация дисфоний. 12. Функциональные дисфонии. Клиника, диагностика и лечение. 13. Органические дисфонии. Клиника, диагностика и лечение. 14. Диагностика острых и хронических ларингитов. Хронический катаральный, гиперпластический ларингит. 15. Отек Рейнке- Гайека. 16. Контактная гранулема гортани. Певческий голос. 17. Поражения гортани при системных заболеваниях. 18. Теория образования контактных гранулем. Значение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни в формировании гранулем. 19. Заболевание гортани при специфических и ревматических заболеваниях. 20. Парезы и параличи гортани. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Общие сведения о профпатологии как о медико-социальной науки. Общие представления о профессиональных вредностях. Профессиональные заболевания верхних дыхательных путей. Профессиональные болезни глотки и гортани. Действие вредных профессиональных факторов на орган слуха и вестибулярный анализатор.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общие понятия о факторах рабочей среды и трудового процесса, профессиональных заболеваниях. Нормативные документы, регулирующие порядок установления профессиональных заболеваний. 2. Профессиональная сенсоневральная тугоухость. Воздействие шума на орган слуха. 3. Клиническая картина профессиональных нарушений слуха, возникающих при действии шума. Действие сверхсильных звуков на слуховой и вестибулярный анализаторы. 4. Клиническая картина острой звуковой травмы. 5. Действия вибраций и ускорения на слуховой и вестибулярный анализаторы. 6. Влияние токсико-химических факторов производства на заболевания уха. 7. Сочетанное действие шума, вибрации и ускорений на орган слуха и равновесия. 8. Профилактика профессиональных нарушений слуха и равновесия. 9. Общие представления о профессиональных вредностях. 10. Профессиональные 11. факторы: токсико-химические факторы, биологические, термические, барометрические и колебательные. Психоэмоциональное напряжение. 12. Военная профпатология. 13. Общая характеристика профессиональных заболеваний верхних дыхательных путей. Физико-химические характеристики промышленных аэрозолей. Влияние пыли, органических веществ, агрессивных паров и газов на слизистую оболочку носа. 14. Профилактика и лечение промышленных ринопатий. 15. Изменения слизистой оболочки глотки при длительном воздействии различных производственных вредностей. 16. Хронические профессиональные заболевания глотки и гортани. 17. Принципы заболевания гортани у лиц голосо-речевых профессий. 18. Функциональные дисфонии. 19. Принципы лечения и профилактики 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
--	--

<p>Тема: Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. 2. Грязелечение, курортолечение. 3. Слухопротезирование. Реабилитация после слухопротезирования. 4. Мирингопластика. 5. Тимпанопластика. 6. Стапедопластика. 7. Реконструктивные слухоулучшающие операции. 8. Кохлеарная имплантация. 9. Хирургическое лечение при врожденных пороках развития наружного и среднего уха 10. Слухопротезирование. 11. Слуховые аппараты. 12. Основные характеристики слуховых аппаратов 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Санаторно-курортное лечение. Физиотерапия в оториноларингологии.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите физические методы лечения в оториноларингологии 2. Что используется при лекарственном электрофорезе? 3. Расскажите особенности УВЧ-терапии 4. Перечислите показания к фотодинамической терапии 5. Санаторно-курортное лечение. 6. Физиотерапия в оториноларингологии. 7. Виды физиотерапии. Общее и местное применение. Действие физиотерапевтических агентов. Светолечение. 8. Применение в оториноларингологии длинноволновых и коротковолновых лучей. Электролечение. Токи низкой и высокой частоты. 9. Биологическое и терапевтическое действие гальванизации, фарадизации, электрофореза, лазеротерапии, диатермии, УВЧ, СВЧ, токов Бернара, 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология». Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология». 2. Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. 3. Нормативные документы по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. 4. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. 5. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. 6. Организация помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. 7. Амбулаторно-поликлиническая помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. Организация работы кабинета оториноларинголога. 8. Клинические рекомендации, протоколы и стандарты по лечению заболеваний ЛОР- органов, регламентирующие работу врача амбулаторно-поликлинической службы. 9. Принципы применения клинических рекомендаций (протоколов лечения) и стандартов. 10. Основные принципы работы с медицинской документацией и организация деятельности медицинского персонала. 11. Организация стационарной помощи. Анализ качества и эффективности стационарной медицинской помощи. Стационарзамещающие формы медицинской помощи. 12. Редкие стационарзамещающие формы оказания медицинской помощи. 13. Обеспеченность стационарной помощью населения России. Анализ показателей деятельности стационара. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Правила заполнения медицинской документации на приеме. 2. Принципы рациональной антибактериальной терапии в оториноларингологии. 3. Основные принципы первичной хирургической помощи больным с патологией ЛОР- органов в условиях оториноларингологического стационара. 4. Принципы назначения деконгестантов, антигистаминных, муколитических, препаратов, топических глюкокортикостероидов, топических и системных обезболивающих и противовоспалительных препаратов, топических антисептиков и антибиотиков, клиническая фармакология основных лекарственных средств, применяемых в оториноларингологической практике. 5. Акуметрическое исследование и вестибулярные пробы, применяемые в оториноларингологии в условиях ЛОР-кабинета поликлиники. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

<p>Тема: Врачебно-трудовая экспертиза. Задачи и методы ЛОР экспертизы. Методы определения нетрудоспособности. Оформление трудовой экспертизы. Временная нетрудоспособность, законодательство по выдаче больничных листков. Решение вопроса о выдаче больничного листа при различных ЛОР заболеваниях.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Профотбор и экспертиза болезней уха, горла и носа. 2. Врачебно-трудовая экспертиза при заболеваниях ЛОР - органов 3. Профотбор при болезнях уха, горла и носа 4. Врачебно-трудовая экспертиза при болезнях уха, горла и носа 5. Работа КЭК и МСЭК. 6. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности (инвалидность) при болезнях уха, горла и носа 7. Экспертиза профзаболеваний при болезнях уха, горла и носа 8. Правила оформления листов нетрудоспособности 9. Сроки временной нетрудоспособности при болезнях уха, горла и носа. 10. Работа в призывной комиссии. Экспертиза симуляции, аггравации, диссимуляции 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>
<p>Тема: Методы обезболивания в оториноларингологии.</p> <p>Вопросы для подготовки по теме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы оказания анестезиологического пособия больным с ЛОР-патологией. Особенности? 2. Местная аппликационная анестезия при манипуляциях и хирургических вмешательствах на ЛОР органах? 3. Местная инфильтрационная и проводниковая анестезия при ЛОР операциях? 4. Нейролептанальгезия? 5. Эндотрахеальный наркоз с управлением дыхания? 6. Осложнения и обстоятельства, возникающие во время анестезиологического пособия и после него? 7. Анафилактический шок: причины, клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика? 8. Ларингоспазм, острый отек гортани: причины, клиника, диагностика, неотложная помощь, профилактика? 9. Кровотечения из ЛОР органов: дифференциальная диагностика, неотложная помощь? 10. Внезапная остановка дыхания и сердечной деятельности: неотложная помощь, профилактика? 11. Аспирация рвотными массами, кровью: диагностика, неотложная помощь, профилактика. 	<p>УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8</p>

**Пример экзаменационного билета к государственному экзамену
по специальности 31.08.58 Оториноларингология
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)**



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

Институт _____
Кафедра _____
Семестр _____

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по специальности 31.08.58 Оториноларингология
(подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры)

Третий этап – проверка уровня подготовки к решению профессиональных задач в ходе устного собеседования (умение решать конкретные профессиональные задачи)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

- 1.
- 2.
- 3.

Проректор по молодежной политике и
региональному развитию,
д.м.н., доцент

С.В. Соловьева

М.П.

__ . __ . 20__ г.