

ЭЦП Лысов Николай Александрович



ЭЦП Бунькова Елена Борисовна



Утверждено 24.12.2020г.
протокол № 15.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«Воспалительные заболевания ЛОР-органов»**

**Специальность:
«Оториноларингология»**

**Квалификация "Врач-оториноларинголог"
Форма обучения – очная**

Самара

Дополнительная профессиональная программа (далее – Программа) повышения квалификации врачей по теме «**Воспалительные заболевания ЛОР-органов**» разработана сотрудниками кафедры клинической медицины Медицинского университета «Реавиз».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «**Воспалительные заболевания ЛОР-органов**» одобрена на заседании кафедры клинической медицины «23» декабря 2020 г., протокол № 11

Заведующий кафедрой клинической медицины
д.м.н., профессор Сухова Е.В.

Разработчик:
Доцент кафедры клинической медицины, к.м.н. Седых М.И.

**Информация о языках,
на которых осуществляется обучение по дополнительной профессиональной
программе повышения квалификации врачей**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования Медицинском университете «Реавиз» при обучении по Программе образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «**Воспалительные заболевания ЛОР-органов**» (далее – Программа), реализуемая для специальности: «Оториноларингология», представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную частным учреждением образовательной организации высшего образования Медицинским университетом «Реавиз» с учетом требований рынка труда и запросов работодателей на основе профессионального стандарта, утвержденного приказом Минтруда России и соцразвития РФ от 04.08.2017 г. № 612н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-оториноларинголог", на основе квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе, требований федеральных государственных образовательных стандартов.

Структура дополнительной профессиональной программы включает:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей);
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- формы аттестации;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Оториноларингология" состоит в совершенствовании профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Вид профессиональной деятельности - врачебная практика в области оториноларингологии. Основная цель вида профессиональной деятельности- профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, реабилитация пациентов.

Срок освоения дополнительной профессиональной программы составляет 36 академических часов (1 ЗЕ соответствует 36 часам) при продолжительности академического часа для всех видов аудиторных занятий 45 минут. Срок освоения дополнительной профессиональной программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и совершенствование компетенций, заявленных в программе.

К освоению дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности "Оториноларингология" допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Оториноларингология" .

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Оториноларингология" направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Содержание дополнительной профессиональной программы учитывает профессиональный стандарт, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Оториноларингология" предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию медицинской помощи. Для формирования профессиональных навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные средства в учебно-методическом обеспечении Программы.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом. В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности "Оториноларингология" включены *планируемые результаты обучения*. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалиста, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность профессионального стандарта с квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Оториноларингология" содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности "Оториноларингология" осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности "Оториноларингология" включают:

- а) учебно-методическую документацию, определяющую тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

по специальности "Оториноларингология" (срок обучения 36 академических часов)

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности

Квалификационная характеристика должности "Врач-оториноларинголог"

Должностные обязанности. Получает информацию о заболевании, выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и

услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Разрабатывает схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений. Проводит диспансеризацию населения и оценивает ее эффективность. Проводит санитарно-просветительную работу. Оформляет необходимую медицинскую документацию. Составляет отчет о своей работе, проводит ее анализ.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; общие вопросы организации оториноларингологической помощи в Российской Федерации; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность врача-оториноларинголога; организацию работы скорой и неотложной помощи при ЛОР-патологии; топографическую и клиническую анатомию верхних дыхательных путей и уха с учетом возрастных особенностей; физиологию ЛОР-органов, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; клинические и функциональные методы исследования в оториноларингологии; причины возникновения патологических процессов ЛОР-органов, механизмы их развития и клинические проявления в возрастном аспекте; клиническую симптоматику, диагностику и лечение основных заболеваний ЛОР-органов, их профилактику с учетом возрастных особенностей; клиническую симптоматику пограничных состояний в оториноларингологии; принципы подготовки больных к операции и ведение их в послеоперационном периоде; вопросы асептики и антисептики; приемы и методы обезболивания при оториноларингологических операциях; основы фармакотерапии в оториноларингологии; применение физиотерапии в оториноларингологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы диетического питания и диетотерапии; оборудование операционных, хирургических инструментов, применяемый при различных операциях ЛОР-органов; вопросы организации, проведения и анализа эффективности диспансеризации населения; основы аудиологии, сурдологии, фониатрии и отоневрологии; основы экспертизы временной и постоянной нетрудоспособности; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи; вопросы связи заболевания органов слуха с профессией; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Оториноларингология".

Перечень профессиональных компетенций (ПК) в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения Программы.

- способность и готовность выявлять у оториноларингологических пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-1);

- способность и готовность назначать оториноларингологическим больным с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК-2);

Профессиональные компетенции обусловлены трудовыми функциями профстандарта «Врач-оториноларинголог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной за-

щиты Российской Федерации от 04.08.2017 г. N 612н.

Трудовая функция: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза (ПК-1);

Трудовая функция : Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности. (ПК-2).

Перечень знаний и умений, навыков обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы обучающийся должен:

Знать:

Методы дифференциальной диагностика и лечение:

- воспалительных заболеваний уха
- острых и хронических заболеваниях уха;
- воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух;
- воспалительных заболеваний глотки;
- воспалительных заболеваний гортани и трахеи;

Уметь:

- использовать клинические методы исследования (передней и задней риноскопии, фарингоскопии, ларингоскопии (непрямая и прямая), отоскопии, определения проходимости слуховой трубы)

Владеть навыками:

- инструментальных методов исследования:
- интерпретации рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) черепа в 2 проекциях, носа, придаточных пазух, носоглотки, гортани, височных костей (по Шуллеру, Майеру , Стенверсу).
- Интерпретации данных компьютерной томографии черепа, структур мозга, височных костей, придаточных пазух, носоглотки, гортани, шеи;
- исследование функции носового дыхания, функции мерцательного эпителия, акуметрия, тональная пороговая и надпороговая , речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия;
- исследования дыхательной и голосовой функций гортани ;
- исследования проходимости слуховой трубы, импедансметрия, ларингостробоскопия,

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование профессиональных компетенций, освоенных в рамках полученного ранее профессионального образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

Специальность: " Оториноларингология "

Категория обучающихся: Высшее образование специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», и подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Оториноларингология".

Количество часов – 36 часов (1 ЗЕ).

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (при необходимости)

Режим занятий: 6 академических часов аудиторной работы в день и 3 академических часа внеаудиторной (самостоятельной) работы.

Код	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ	
1.	Методы исследования ЛОР-органов	6	2	4		Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Клинические методы исследования	3	1	2		Текущий контроль
1.2	Инструментальные методы исследования	3	1	2		Текущий контроль
2.	Воспалительные заболевания уха и верхних дыхательных путей	27	8	4	15	Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Воспалительные заболевания уха	5	2		3	Текущий
2.2	Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух	8	2	2	4	Текущий контроль
2.3	Воспалительные заболевания глотки	8	2	2	4	Текущий контроль
2.4	Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода	6	2		4	Текущий контроль
Итоговая аттестация		3			3	Экзамен
Всего		36	10	8	18	

ОСК – обучающий симуляционный курс

ПЗ – практические занятия

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения / Форма обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Очная	6	6	36	экзамен

5. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

по теме «Воспалительные заболевания ЛОР-органов»

Раздел 1. Методы исследования ЛОР-органов

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Клинические методы исследования
1.1.1	передняя, средняя и задняя риноскопия
1.1.2	фарингоскопия
1.1.3	ларингоскопия (непрямая и прямая),
1.1.4	отоскопия
1.1.5	пальцевое исследование глотки
1.1.6	ольфактометрия
1.1.7	исследование функции носового дыхания

1.1.8	диафаноскопия
1.1.9	определение проходимости слуховой трубы
1.1.10	акуметрия, тональная и надпороговая аудиометрия
1.1.11	вестибулометрия
1.2	Инструментальные методы исследования
1.2.1	интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) черепа в 2 проекциях, носа, придаточных пазух, носоглотки, гортани, височных костей (по Шуллеру, Майеру , Стенверсу).
1.2.2	интерпретация данных компьютерной томографии черепа, структур мозга, височных костей, придаточных пазух, носоглотки, гортани, шеи.
1.2.3	исследование функции носового дыхания, функции мерцательного эпителия
1.2.4	акуметрия, тональная пороговая и надпороговая , речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия
1.2.5	исследование обонятельной , вкусовой функции
1.2.6	исследование вестибулярной функции (калорическая, вращательная, прессорная пробы)
1.2.7	исследование дыхательной и голосовой функций гортани
1.2.8	исследование проходимости слуховой трубы
1.2.9	импедансметрия
1.2.10	ларингостробоскопия, осмотр ЛОР-органов под микроскопом
1.2.11	осмотр ЛОР-органов под микроскопом

Раздел 2. Воспалительные заболевания ЛОР-органов.

2.1	Воспалительные заболевания уха
2.1.1	Хондроперихондрит ушной раковины
2.1.2	Рожистое воспаление ушной раковины;
2.1.3	Фурункул наружного слухового прохода;
2.1.4	Диффузный наружный отит;
2.1.5	Экзема наружного слухового прохода;
2.1.6	Отомикоз;
2.1.7	Серная пробка;
2.1.8	Герпетический менингит;
2.1.9	Герпес зостер отикус.
2.1.10	Острый средний отит;
2.1.11	Мастоидит, петрозит;
2.1.12	Хронический средний отит;
2.1.13	Острый евстахеит;
2.1.14	Хронический евстахеит;
2.1.15	Экспертиза трудоспособности при воспалительных заболеваниях уха;
2.1.16	Физиотерапия при воспалительных заболеваниях уха.
2.1.17	Внутричерепные осложнения при воспалительных заболеваниях уха.
2.2	Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух
2.2.1	Фурункул носа ,

2.2.2	Рожистое воспаление кожи носа,
2.2.3	Сикоз преддверия носа,
2.2.4	Острый ринит,
2.2.5	Простой хронический ринит,
2.2.6	Хронический гиперпластический ринит,
2.2.7	Хронический атрофический ринит,
2.2.8	Вазомоторный ринит
2.2.8.1	а) аллергический
2.2.8.2	б) нейровегетативный
2.2.8.3	консервативные методы лечения хронического ринита
2.2.8.4	хирургические методы лечения ринитов
2.2.9	озена
2.2.10	атрезия хоан,
2.2.11	острые синуситы: а) консервативные методы лечения, б) хирургические методы лечения
2.2.12	Ринофима
2.2.12.1	а) способы лечения
2.2.13.	Кистозные растяжения придаточных пазух носа
2.2.13.1	а) способы лечения
2.2.14	Внутричерепные и внутриорбитальные осложнения
2.2.14.1	а) консервативное лечение
2.2.14.2	б) хирургическое лечение
2.2.15	Экспертиза трудоспособности при заболеваниях носа и придаточных пазух,
2.2.16	Физиотерапия при воспалительных заболеваниях носа и придаточных пазух.
2.3	Воспалительные заболевания глотки
2.3.1	Острые фарингиты
2.3.2	Хронические фарингиты
2.3.3	рожистое воспаление глотки
2.3.4	Фарингомикоз
2.3.5	Гиперплазия миндалин
2.3.6	Аденоидные разрастания
2.3.7	Ангины: катаральная , лакунарная, фолликулярная
2.3.8	Ангины язычной миндалины
2.3.9	Язвенно-пленчатая ангина
2.3.10	Ангина при скарлатине
2.3.11	Ангина при инфекционном мононуклеозе
2.3.12	Паратонзиллярный абсцесс
2.3.13	Парафарингиальный абсцесс
2.3.14	Заглоточный абсцесс,
2.3.15	Хронический тонзиллит
2.3.16	Экспертиза трудоспособности
2.3.17	Физиотерапия при заболеваниях глотки.
2.4	Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода.
2.4.1	Острые ларингиты,
2.4.2	Хронические ларингиты
2.4.3	Хондроперихондриты
2.4.4	Острые стенозы гортани
2.4.5	Острый трахеит
2.4.6	Острый эзофагит

2.4.7	Экспертиза трудоспособности при заболеваниях гортани, трахеи, пищевода
2.4.8	Физиотерапия при воспалительных заболеваниях гортани, трахеи, пищевода.
2.4.9	Инфекционные гранулемы.
2.4.9.1	Туберкулез
2.4.9.2	Сифилис
2.4.3	Склерома
2.4.4	Лепра
2.4.10	Экспертиза трудоспособности при инфекционных гранулемах.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Тематика лекционных занятий

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Клинические методы исследования	1.1.1-1.1.11	ПК-1, ПК-2
2.	Инструментальные методы исследования	1.2.1-1.2.11	ПК-1, ПК-2
3.	Воспалительные заболевания уха	2.1.1-2.1.17	ПК-1, ПК-2
4.	Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух	2.2.1-2.2.16	ПК-1, ПК-2
5	Воспалительные заболевания глотки	2.3.1-2.3.17	ПК-1, ПК-2
6	Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода	2.4.1-2.4.10	ПК-1, ПК-2

Тематика практических занятий:

№ п/п	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Воспалительные заболевания уха	2.1.1-2.1.17	ПК-1, ПК-2
2.	Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух	2.2.1-2.2.16	ПК-1, ПК-2
3.	Воспалительные заболевания глотки	2.3.1-2.3.17	ПК-1, ПК-2
4.	Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода	2.4.1-2.4.10	ПК-1, ПК-2

Обучающий симуляционный курс:

№ п/п	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Клинические методы исследования	Решение ситуационных задач. Отработка практических навыков.	ПК-1, ПК-2
2	Инструментальные методы исследования	Решение ситуационных задач. Отработка практических навыков.	ПК-1, ПК-2
3	Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух	Решение ситуационных задач. Отработка практических навыков.	ПК-1, ПК-2
4	Воспалительные заболевания глотки	Решение ситуационных задач. Отработка практических навыков.	ПК-1, ПК-2

Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Профессорско-преподавательским составом Медицинского университета «Реавиз» разработаны методические рекомендации:

- «Методические рекомендации «Алгоритм о порядке проведения лекционного занятия типа в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации «Алгоритм порядка проведения практических занятий в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации Медицинского университета «Реавиз» по выполнению обучающимися самостоятельной работы по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации по ведению медицинской документации в медицинских организациях».

Основная литература:

1. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 584 с. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна-2-е изд. перераб. и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016-1024с.
2. Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 328 с.
3. Воспалительные заболевания глотки [Электронный ресурс] / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Крюков А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -288 с.

Дополнительная литература:

1. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомилский, В.Р. Чистякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с.
2. Заболевания верхних дыхательных путей и уха: справочник практикующего врача [Электронный ресурс] / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Магомедов М.М. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 256 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса:

Лекции и практические занятия, итоговая аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации и учебно-наглядными пособиями :

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, имитирующие медицинские манипуляции и вмешательства, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет»

Кадровое обеспечение

Реализация программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, имеющего опыт практической деятельности в сфере здравоохранения и опыт преподавания в системе высшего или дополнительного профессионального образования.

7. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ И ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточный контроль (зачет) осуществляется по окончании изучения раздела (модуля) путем проведения собеседования по вопросам раздела (модуля). Критерии оценивания:

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы.

Итоговая аттестация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Оториноларингология» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Оториноларингология».

Итоговая аттестация проходит в два этапа. 1-й этап - аттестационное тестирование; 2-й этап (при условии получения от 70% и более правильных ответов при тестовом контроле) заключается в собеседовании по вопросам к итоговой аттестации и демонстрации практических навыков (решении ситуационных задач (кейсов)).

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документы о квалификации: (удостоверение о повышении квалификации)

Критерии оценки тестирования:

0-69% - неудовлетворительно

70-80% - удовлетворительно

81-90% - хорошо

91-100% - отлично

Критерии оценки собеседования и практических навыков (решения ситуационных задач (кейсов)):

Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Освоил полностью планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции). Практические навыки, предусмотренные в

рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Представление профессиональной деятельности рассматривается в контексте собственного профессионального опыта.

Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции) частично, проявил способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний для профессиональной деятельности;

Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренных программой не в полной мере.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающемуся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено: не освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренные программой.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Раздел: Методы исследования ЛОР-органов

Клинические методы исследования.

Передняя, средняя и задняя риноскопия

Фарингоскопия, ларингоскопия (непрямая и прямая),

Отоскопия

Инструментальные методы исследования

интерпретация рентгенологических снимков и томограмм

Раздел: Воспалительные заболевания уха и верхних дыхательных путей

Воспалительные заболевания уха

Фурункул наружного слухового прохода;

Диффузный наружный отит;

Отомикоз

Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух

Риниты

Синуситы

Воспалительные заболевания глотки

Фарингиты

Ангины

Тонзиллит

Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода

8.2. Тестовые задания для итоговой аттестации:

Компетенции : ПК-1, ПК-2

1. Назовите патогномичный симптом фурункула наружного слухового прохода:

- 1) стреляющая боль в ухе
- 2) гнойные выделения из уха
- 3) боль при давлении на козелок
- 4) боль при давлении на сосцевидный отросток

Правильный ответ: 3

2. Укажите способ удаления серной пробки:

- 1) удаление ушным крючком
- 2) промывание кипяченой водой с помощью шприца Жане
- 3) удаление ушным пинцетом

Правильный ответ: 2

3. Укажите характерные симптомы серной пробки:

- 1) боль в ухе
- 2) головокружение
- 3) шум в ухе
- 4) заложенность уха

Правильный ответ: 3, 4

4. Назовите характерные признаки фурункула наружного слухового прохода:

- 1) боль в ухе при жевании
- 2) стреляющая боль в ухе
- 3) боль при давлении на козелок
- 4) сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе
- 5) сужение наружного слухового прохода в костном отделе

Правильный ответ: 1, 3, 4

5. Выберите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в 1 стадии:

- 1) стреляющая боль в ухе
- 2) боль в ухе при жевании
- 3) снижение слуха
- 4) симптомы интоксикации
- 5) головокружение
- 6) гноетечение из уха

Правильный ответ: 1, 3, 4

6. Перечислите факторы, способствующие развитию острого гнойного среднего отита у детей раннего возраста:

- 1) миксоидная ткань в среднем ухе
- 2) короткая и широкая слуховая труба
- 3) утолщенная барабанная перепонка
- 4) преимущественно горизонтальное положение детей грудного возраста
- 5) узкий наружный слуховой проход
- 6) гиперплазия лимфаденоидной ткани глотки
- 7) отсутствие приобретенного иммунитета
- 8) подверженность общим инфекционным заболеваниям

Правильный ответ: 1, 2, 3

7. Назовите показания к парацентезу при остром гнойном среднем отите:

- 1) снижение слуха
 - 2) интенсивная боль в ухе на фоне высокой температуры тела более 3-х суток
 - 3) симптомы менингизма
 - 4) втянутость барабанной перепонки
 - 5) боль в ухе при давлении на козелок
 - 6) выпячивание гиперемированной барабанной перепонки в наружный слуховой проход
- Правильный ответ: 2,4,6

8. Назовите стадии острого гнойного среднего отита:

- 1) сухая
- 2) неперфоративная
- 3) влажная
- 4) перфоративная
- 5) нагноения
- 6) репаративная

Правильный ответ: 2,3,5

9. Назовите особенности течения острого гнойного среднего отита у детей раннего возраста:

- 1) головокружение
- 2) выраженная интоксикация
- 3) диспепсия
- 4) заложенность уха
- 5) симптомы менингизма
- 6) сильный шум в ушах
- 7) плач ребенка при давлении на козелок

Правильный ответ: 2,3

10. Укажите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита во 2 стадии:

- 1) боль в ухе
- 2) гноетечение из уха
- 3) снижение слуха

Правильный ответ: 1,2,3

11. Укажите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в 3 стадии:

- 1) боль в ухе
- 2) головокружение
- 3) шум в ухе
- 4) гнойные выделения из уха
- 5) заложенность уха

Правильный ответ: 4,5

12. Выберите лекарственный препарат для уменьшения сильной боли в ухе в 1 стадии острого гнойного среднего отита:

- 1) 3% синтомициновая эмульсия на турунде
- 2) 5% раствор карбол-глицериновых капель
- 3) персиковое масло
- 4) 20% раствор камфарного масла

Правильный ответ: 2

12. Укажите способ удаления инородного тела наружного слухового прохода:

- 1) ушным пинцетом

2) промыванием уха

Правильный ответ: 1,2

13. Назовите способ удаления живого инородного тела наружного слухового прохода:

1) ушным пинцетом

2) ушным крючком

3) закапыванием в ухо масляного или спиртового раствора лекарственных препаратов с последующим промыванием уха

Правильный ответ: 3

14. Укажите мероприятия при удалении живых инородных тел наружного слухового прохода:

1) закапывание в ухо спиртовых или масляных растворов лекарственных препаратов

2) промывание уха водой с помощью шприца Жане

Правильный ответ: 3

15. Назовите основной комплекс лечебных мероприятий в 1 стадии острого гнойного среднего отита:

1) сосудосуживающие капли в нос

2) 3% раствор перекиси водорода в ухо

3) 5% синтомициновая эмульсия на турунде в ухо

4) туалет уха

5) согревающий компресс на область уха

6) антибиотики

7) промывание уха

8) 3% спиртовой раствор борной кислоты в ухо

Правильный ответ: 1,3,4

16. Выберите лечебные мероприятия во 2 стадии острого гнойного среднего отита:

1) сосудосуживающие капли в нос

2) парацетез

3) туалет уха

4) 3% спиртовой раствор борной кислоты в ухо

5) пневмомассаж барабанной перепонки

6) антибиотики

7) УВЧ-терапия

Правильный ответ: 1,5,6,7

17. Выберите лечебные мероприятия в 3 стадии острого гнойного среднего отита:

1) обезболивающие капли в ухо

2) продувание уха

3) антибиотики

4) УВЧ-терапия

5) пневмомассаж барабанной перепонки

Правильный ответ: 1, 2,3,4,6

18. Назовите ведущие признаки мастоидита:

1) сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе

2) нависание задне-верхней стенки костного отдела наружного слухового прохода

3) боль при пальпации козелка

4) боль при пальпации сосцевидного отростка

5) шум в ушах

б) головокружение
Правильный ответ: 2, 4, 5

19. Укажите, где должен лечиться больной с мастоидитом:

- 1) ЛОР-кабинет поликлиники
- 2) ЛОР-стационар

Правильный ответ: 2

20. Назовите клинические формы хронического гнойного среднего отита:

- 1) мезотимпанит
- 2) эптитимпанит

Правильный ответ: 2,

21. Выберите характерные признаки хронического гнойного среднего отита:

- 1) боль в ухе
- 2) гноетечение из уха более 6 недель
- 3) снижение слуха
- 4) щелевидная перфорация барабанной перепонки
- 5) перфорация барабанной перепонки с оmozоленными краями

Правильный ответ: 2,3,5

22. Укажите характерную перфорацию барабанной перепонки при остром гнойном среднем отите:

- 1) ободковая (центральная)
- 2) щелевидная
- 3) краевая

Правильный ответ: 2

23. Укажите характерную перфорацию барабанной перепонки при хроническом гнойном среднем отите:

- 1) ободковая (центральная)
- 2) щелевидная
- 3) краевая

Правильный ответ: 2,3

24. Назовите этапы консервативного лечения при хроническом гнойном мезотимпаните:

- 1) подготовительный (удаление патологического отделяемого из уха)
- 2) местное противовоспалительное лечение в сочетании с общеукрепляющим воздействием на организм
- 3) мирингопластика (восстановление целостности барабанной перепонки)

Правильный ответ: 1,2

25. Назовите операцию при остром мастоидите:

- 1) антротомия
- 2) радикальная операция уха
- 3) парацентез

Правильный ответ: 1

27. Назовите операцию при хроническом гнойном отите:

- 1) антротомия
- 2) парацентез
- 3) радикальная операция уха

Правильный ответ: 3

28. Перечислите отогенные внутричерепные осложнения:

- 1) отогенный гнойный менингит
- 2) отогенный абсцесс мозга и мозжечка
- 3) тромбоз сигмовидного синуса, отогенный сепсис

Правильный ответ: 1,2,3.

29. Выберите вид лечения при отогенных внутричерепных осложнениях:

- 1) консервативное лечение
- 2) плановая операция на ухе
- 3) экстренная операция на ухе

Правильный ответ: 3

30. Укажите, в каком стационаре лучше лечить больных с отогенными внутричерепными осложнениями:

- 1) нейрохирургический
- 2) ЛОР-стационар

Правильный ответ: 2

31. Перечислите негнойные заболевания уха:

- 1) катар среднего уха
- 2) кохлеарный неврит
- 3) отосклероз
- 4) болезнь Меньера

Правильный ответ: 1,2,3,4

32. Выберите комплекс мероприятий для купирования приступа болезни Меньера:

- 1) антибиотики в мышцу
- 2) уложить в постель
- 3) исключить воздействие света, звука
- 4) 10 мл 10% раствора этазола в вену
- 5) 1 мл 10% раствора кофеина бензоата и 1 мл 0,1% раствора атропина сульфата под кожу
- 6) 2 мл 2,5% раствора пипольфена в мышцу
- 7) 20 мл 40% глюкозы (или 10% раствора натрия хлорида) в вену
- 8) горчичники на шейно-затылочную область, грелку к ногам

Правильный ответ: 2,3,5,6,7,8

33. Укажите, какие осложнения могут развиваться при фурункуле лица:

- 1) регионарный лимфаденит
- 2) тромбоз сигмовидного синуса
- 3) тромбоз пещеристого и сагиттального синусов
- 4) парез лицевого нерва
- 5) сепсис

Правильный ответ: 2,5

34. Выберите основные симптомы, характерные для острого гнойного синусита:

- 1) головокружение
- 2) боль в области лба, виска
- 3) ощущение шума в голове
- 4) затрудненное носовое дыхание на стороне поражения
- 5) слизисто-гнойные выделения из соответствующей половины носа

- 6) гипосмия на стороне поражения
- 7) боль в горле при глотании
- 8) зуд в области носа

Правильный ответ: 2,4,5,6

35. Укажите наиболее частую локализацию носового кровотечения:

- 1) передний конец средней носовой раковины
- 2) передние отделы перегородки носа
- 3) передний конец нижней носовой раковины

Правильный ответ: 2

36. Назовите виды тампонады при носовом кровотечении:

- 1) передняя
- 2) задняя

Правильный ответ: 1,2

37. Выберите все необходимое для выполнения передней тампонады носа с целью остановки кровотечения:

- 1) носоглоточное зеркало
- 2) носовое зеркало
- 3) пинцет
- 4) марлевая турунда
- 5) носовой корнцанг
- 6) пращевидная повязка

Правильный ответ: 2,3,4,6

38. Выберите все необходимое для выполнения задней тампонады носа с целью остановки кровотечения:

- 1) носоглоточное зеркало
- 2) носовой корнцанг
- 3) марлевый тампон, крестообразно перевязанный шелковой нитью с одним длинным концом
- 4) марлевый тампон, крестообразно перевязанный шелковой нитью с двумя длинными концами
- 5) марлевый тампон, перевязанный шелковой нитью с тремя длинными концами
- 6) узкий эластичный катетер
- 7) пращевидная повязка

Правильный ответ: 2,5,6,7

39. Назовите способ извлечения инородного тела из полости носа:

- 1) пинцетом
- 2) носовым крючком
- 3) пальцем

Правильный ответ: 2

40. Назовите осложнения травмы носа:

- 1) носовое кровотечение
- 2) гематома перегородки носа
- 3) абсцесс перегородки носа

Правильный ответ: 1,2

41. Выберите внутричерепные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух:

- 1) тромбоз сигмовидного синуса, сепсис
- 2) тромбоз пещеристого синуса, сепсис
- 3) периостит (негнойный, гнойный)
- 4) арахноидит (негнойный, гнойный)
- 5) менингит
- 6) абсцесс мозга
- 7) субпериостальный абсцесс
- 8) абсцесс мозжечка

Правильный ответ: 2,4,5,6,7,8

42. Выберите внутриглазничные осложнения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух:

- 1) периостит (гнойный, негнойный)
- 2) экстрадуральный абсцесс
- 3) субдуральный абсцесс
- 4) субпериостальный абсцесс
- 5) отек век, клетчатки глазницы
- 6) менингит
- 7) абсцесс век
- 8) флегмона глазницы
- 9) ретробульбарный неврит
- 10) тромбоз сигмовидного синуса

Правильный ответ: 1,4,5,7,8,9.

43. Укажите вид лечения при риногенных внутричерепных и внутриглазничных осложнениях:

- 1) консервативное
- 2) плановое хирургическое
- 3) экстренное хирургическое

Правильный ответ: 3

44. Укажите, где следует проводить лечение при риногенных внутричерепных осложнениях:

- 1) ЛОР-кабинет поликлиники
- 2) нейрохирургический стационар
- 3) инфекционный стационар

Правильный ответ: 4

45. Укажите, где следует проводить лечение больных с риногенными внутриглазничными осложнениями:

- 1) ЛОР-кабинет поликлиники
- 2) ЛОР-стационар
- 3) офтальмологический стационар
- 4) офтальмологический кабинет поликлиники

Правильный ответ: 2

46. Выберите лекарственные препараты ототоксического действия:

- 1) фторхинолоны
- 2) макролиды
- 3) стрептомицины
- 4) тетрациклины

5) аминогликозиды
Правильный ответ: 3,5

47. Перечислите осложнения острых тонзиллитов:

- 1) паратонзиллит
- 2) гнойный гайморит
- 3) паратонзиллярный абсцесс
- 4) мастоидит
- 5) латерофарингеальный абсцесс
- 6) тонзиллогенный медиастенит
- 7) абсцесс перегородки носа
- 8) субпериостальный абсцесс
- 9) тонзиллогенный сепсис

Правильный ответ: 1,3,5,6,9

48. Какие острые заболевания глотки должен знать врач любой специальности:

- 1) дифтерия глотки
- 2) туберкулез
- 3) хронический фарингит
- 4) острые тонзиллиты (ангины)
- 5) паратонзиллярный абсцесс

Правильный ответ: 1,4,5

49. Назовите симптомы паратонзиллярного абсцесса:

- 1) сильная боль в горле при глотании
- 2) высокая температура тела
- 3) боль в области затылка
- 4) гнусавость
- 5) охриплость

Правильный ответ: 1,2,4

50. Выберите заболевания, при которых может быть язва на небной миндалине:

- 1) сифилис
- 2) склерома
- 3) туберкулез
- 4) злокачественная опухоль
- 5) язвенно-пленчатая ангина
- 6) заболевания крови (лейкоз)
- 7) катаральная ангина
- 8) фолликулярная ангина

Правильный ответ: 1,3,4,5,6

51. Выберите данные фарингоскопии при паратонзиллярном абсцессе:

- 1) асимметрия глотки
- 2) резкая гиперемия и инфильтрация передней небной дужки
- 3) отек шеи
- 4) отек малого язычка

Правильный ответ: 1,2,4

52. Укажите последовательность действия врача при оказании помощи больному с паратонзиллярным абсцессом:

- 1) пункция паратонзиллярной клетчатки
- 2) вскрытие абсцесса
- 3) смазывание миндалин

- 4) разведение краев раны
- 5) полоскание глотки дезинфицирующими растворами
- 6) прием сульфаниламидов внутрь

Правильный ответ: 1,2,4,5

53. Укажите последовательность действий врача при подозрении на инородное тело глотки:

- 1) фарингоскопия
- 2) отоскопия
- 3) непрямая ларингоскопия
- 4) удаление инородного тела

Правильный ответ: 1,3,4

54. Назовите основной симптом при инородном теле глотки (рыбья кость)

- 1) боль при глотании
- 2) затрудненное прохождение пищи
- 3) першение, щекотание в глотке
- 4) колющая боль в горле при глотании

Правильный ответ: 4

55. Назовите основные симптомы инородного тела пищевода:

- 1) колющая боль в горле
- 2) обильная саливация
- 3) свободное прохождение пищи
- 4) затрудненное прохождение пищи
- 5) боль за грудиной при глотании пищи

Правильный ответ: 2,4,5

56. Назовите осложнения инородных тел пищевода:

- 1) кровотечение
- 2) эзофагит
- 3) перфорация пищевода
- 4) периезофагит
- 5) гнойный медиастенит
- 6) пневмония
- 7) перфорация трахеи

Правильный ответ: 1,2,3,4,5,6.

57. Укажите, какую неотложную помощь следует оказать при ожоге глотки щелочами и кислотами:

- 1) применение нейтрализующих химических веществ
- 2) полоскание глотки раствором фурацилина
- 3) применение масляных растворов внутрь
- 4) промывание желудка 0,1% раствором калия перманганата

Правильный ответ: 1,3,4

58. Назовите критерии стеноза гортани:

- 1) цвет кожи, слизистых оболочек
- 2) частота, глубина, ритм дыхания
- 3) участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры
- 4) состояние сердечно-сосудистой системы

Правильный ответ: 1,2,3,4

59. Назовите тип одышки при стенозе гортани:

- 1) инспираторная
- 2) экспираторная
- 3) смешанная

Правильный ответ: 1

60. Назовите стадии стеноза гортани:

- 1) компенсации
- 2) неполной компенсации
- 3) декомпенсации
- 4) терминальная

Правильный ответ: 1,2,3,4,

61. Назовите операции при стенозе гортани:

- 1) трахеостомия
- 2) коникотомия
- 3) коникокрикетомия

Правильный ответ: 1,2

62. Перечислите осложнения трахеостомии:

- 1) кровотечение
- 2) остановка дыхания
- 3) пневмоторакс
- 4) пневмомедиастинум
- 5) подкожная эмфизема
- 6) ранение пищевода
- 7) пневмония
- 8) трахеобронхит

Правильный ответ: 1,4,5,7,8

63. Укажите последовательность экстренных мероприятий при огнестрельных ранениях гортани:

- 1) восстановление дыхания
- 2) остановка кровотечения
- 3) борьба с шоком

Правильный ответ: 1 ,2,3

64. Перечислите основные этапы трахеостомии:

- 1) разрез кожи и подкожной клетчатки
- 2) рассечение срединного апоневроза шеи
- 3) разведение наружных мышц
- 4) фиксация кольца трахеи однозубым острым крючком
- 5) введение в просвет трахеи анестетика
- 6) рассечение кольца трахеи
- 7) введение в просвет трахеи трахеоканюли

Правильный ответ: 1,2,3,4,6,7

65. Назовите основные симптомы инородного тела пищевода:

- 1) боль при глотании пищи
- 2) затрудненное прохождение пищи по пищеводу

Правильный ответ: 1,2

66. Назовите рентгенологические симптомы неконтрастного инородного тела бронха:

- 1) ателектаз легкого
- 2) смещение средостения
- 3) опущение купола диафрагмы
- 4) эмфизема
- 5) смещения средостения не наблюдается
- 6) возвышение купола диафрагмы

Правильный ответ: 1,2,3,4

67. Укажите основные симптомы баллотирующего инородного тела трахеи:

- 1) кашель
- 2) ларингоспазм
- 3) приступ удушья
- 4) хлопающий звук при дыхании
- 5) головокружение

Правильный ответ: 1,2,4

68. Перечислите показания к хирургическому лечению хронического тонзиллита:

- 1) рецидивы ангин
- 2) паратонзиллит
- 3) паратонзиллярный абсцесс
- 4) ОРВИ
- 5) ревматизм
- 6) пиелонефрит

Правильный ответ: 2,3,5,6

69. Назовите мышцы гортани, которые иннервирует возвратный нерв:

- 1) голосовая мышца;
- 2) поперечная межчерпаловидная;
- 3) перстнещитовидная;
- 4) задняя перстнечерпаловидная;
- 5) боковая черпаловидная.

Правильный ответ: 1,2,4,5

70. Укажите, причиной каких изменений в гортани может быть курение:

- 1) лейкоплакия;
- 2) контактная язва;
- 3) кератоз;
- 4) отечная фиброма.

Правильный ответ: 1,3,4

71. Назовите мышцу, раскрывающую голосовую щель:

- 1) задняя перстнечерпаловидная мышца;
- 2) боковые перстнечерпаловидные мышцы;
- 3) поперечная черпаловидная мышца;
- 4) внутренние щиточерпаловидные мышцы.

Правильный ответ: 1

72. Перечислите мышцы, которые имеют отношение к смыканию голосовых складок:

- 1) передняя перстнещитовидная;
- 2) задние перстнечерпаловидные;
- 3) черпалонадгортанная;
- 4) боковые перстнечерпаловидные;

- 5) поперечная черпаловидная;
 - 6) косые черпаловидные.
- Правильный ответ: 7

73. Укажите, в каком положении остаются голосовые складки при параличе возвратных нервов:

- 1) парамедианная позиция;
- 2) трупное положение;
- 3) полное отведение.

Правильный ответ: 1

74. Назовите, паралич какой мышцы вызывает повреждение верхнего гортанного нерва:

- 1) перстнещитовидной мышцы;
- 2) боковой перстнечерпаловидной мышцы;
- 3) косой черпаловидной мышцы;
- 4) поперечной черпаловидной мышцы;
- 5) задней перстнечерпаловидной мышцы.

Правильный ответ: 1

75. Укажите, какие симптомы характерны для дифтерии гортани:

- 1) охриплость;
- 2) лающий кашель;
- 3) инспираторная одышка;
- 4) отек шеи;
- 5) малиновый язык;
- 6) серовато-белые пленки, обнаруживаемые при ларингоскопии.

Правильный ответ: 1,3,4,6

76. Укажите признаки паралича голосовой складки при непрямой ларингоскопии:

- 1) баллотирование голосовой складки;
- 2) изогнутость;
- 3) черпаловидный хрящ смещен медиально и кпереди.

Правильный ответ: 1,2,3

77. Назовите, при патологии какой мышцы развивается стеноз гортани:

- 1) внутренняя щиточерпаловидная мышца;
- 2) перстнещитовидная мышца;
- 3) поперечная черпаловидная мышца;
- 4) задняя перстнечерпаловидная мышца.

Правильный ответ: 1,2,3

78. Назовите, почему у детей производится нижняя трахеостомия:

- 1) гортань имеет более высокое расположение, чем у взрослых;
- 2) перстневидный хрящ нередко прикрыт перешейком щитовидной железы;
- 3) для предупреждения хондроперихондрита гортани.

Правильный ответ: 1,3

79. Укажите, почему нижняя трахеостомия по сравнению с верхней у взрослых является более сложной и опасной операцией:

- 1) перстневидный хрящ и перешеек щитовидной железы у взрослых располагаются соответственно на уровне шестого и седьмого шейных позвонков;

- 2) при рассечении трахеи ниже перешейка щитовидной железы магистральные сосуды шеи располагаются в непосредственной близости к трахеостоме;
 - 3) в связи с наличием выраженного гортанно-трахеального угла у взрослых, шейный отдел трахеи располагается глубже, чем у детей;
 - 4) опасность выпадения канюли и развития эмфиземы средостения при нижней трахеостомии больше, чем при верхней.
- Правильный ответ: 1,2,3,4,

80. Укажите, в непосредственной близости от чего располагается нижнегортанный нерв:

- 1) щитоподъязычная мембрана;
- 2) трахея;
- 3) пищевод;
- 4) дуга аорты.

Правильный ответ: 2,3,4

81. Укажите, в непосредственной близости от чего располагается верхнегортанный нерв:

- 1) верхняя гортанная артерия;
- 2) нижняя щитовидная артерия;
- 3) средняя щитовидная вена;
- 4) пирамидальная доля щитовидной железы;
- 5) перстнещитовидная связка;
- 6) верхняя щитовидная вена.

Правильный ответ: 1,6

82. Назовите, в каком отделе гортани наиболее развиты лимфатические сосуды:

- 1) верхний отдел;
- 2) средний отдел;
- 3) нижний отдел;
- 4) имеет одинаковое развитие во всех трех отделах гортани.

Правильный ответ: 1

83. Назовите, какая локализация дифтерии соответствует термину «круп распространенный»:

- 1) дифтерия гортани;
- 2) дифтерия гортани и трахеи;
- 3) дифтерия гортани, трахеи и бронхов.

Правильный ответ: 2

84. Укажите, чем обусловлен стеноз гортани при дифтерии:

- 1) воспалительная инфильтрация слизистой оболочки;
- 2) фибринозные пленки;
- 3) рефлекторный спазм внутренних мышц гортани;
- 4) парезы и параличи гортани.

Правильный ответ: 2

85. Назовите, причиной какого стеноза может быть дифтерия гортани:

- 1) молниеносный стеноз;
- 2) острый стеноз;
- 3) подострый стеноз;
- 4) хронический стеноз.

Правильный ответ: 3

86. Назовите, от чего зависит успех лечения дифтерии:

- 1) срок введения противодифтерийной гипериммунной лошадиной сыворотки;
- 2) доза введения противодифтерийной гипериммунной лошадиной сыворотки;
- 3) способ введения противодифтерийной гипериммунной лошадиной сыворотки;
- 4) выбор и дозировка антибиотиков и гормонов.

Правильный ответ: 1,3,4

87. Назовите, что характерно для язвенно-плёнчатой ангины:

- 1) вызывается симбиозом спирохеты полости рта и веретенообразной палочки;
- 2) как правило, не сопровождается высокой температурой и резкими болями в горле;
- 3) не является заразным заболеванием;
- 4) сопровождается образованием глубоких язв на миндалинах, покрытых рыхлым, серым, легко снимающимся налётом;
- 5) поддается лечению а/б пенициллинового ряда.

Правильный ответ: 1,2,4,5

88. Укажите фарингоскопические признаки при следующих формах сифилиса:

- 1) врожденный сифилис а) небольшая язва с крутыми краями и сальным дном;
- 2) первичный сифилис б) диффузная эритема или участки уплотненной слизистой оболочки белого цвета с красной каймой;
- 3) вторичный сифилис в) грубые звездообразные рубцы или глубокая язва с некротическим распадом тканей;
- 4) третичный сифилис г) рубцы глотки, долотообразные передние зубы, с зазубренной поверхностью;
- д) бугристые инфильтраты, чередующиеся друг с другом, изъязвления и рубцы.

Правильный ответ: 1-г,2-а,3-д,4-в

89. Укажите анатомические образования, обеспечивающие венозный отток от структур носа и околоносовых пазух:

- 1) кавернозный синус;
- 2) верхний продольный синус;
- 3) крылонёбное сплетение;
- 4) передняя лицевая вена;
- 5) надблоковая вена.

Правильный ответ: 1,2,3,4,

90. Назовите сосуды, обеспечивающие артериальное кровоснабжение носа и околоносовых пазух:

- 1) крылонёбная артерия;
- 2) резцовая артерия;
- 3) передняя решетчатая артерия;
- 4) задняя решетчатая артерия;
- 5) надблоковая артерия.

Правильный ответ: 1,2,3,4

91. Назовите наиболее крупную ветвь наружной сонной артерии, кровоснабжающую полость носа и околоносовые пазухи:

- 1) лицевая артерия;
- 2) внутренняя верхнечелюстная артерия;
- 3) резцовая артерия.

Правильный ответ: 2

92. Укажите, какое из риногенных внутричерепных осложнений встречается чаще всего у детей:

- 1) менингит;
- 2) тромбоз пещеристого синуса;
- 3) абсцесс лобной доли мозга;
- 4) тромбоз верхнего продольного синуса.

Правильный ответ: 1

93. Укажите противопоказания к немедленной репозиции костей носа:

- 1) выраженный отек мягких тканей;
- 2) профузное носовое кровотечение;
- 3) многооскольчатый перелом костей носа;
- 4) открытый перелом костей носа;
- 5) шок II-III степени;
- 6) сотрясение головного мозга;
- 7) крепитация.

Правильный ответ: 1, 2, 5, 6

94. Выберите из перечисленных состояния, при которых наблюдается ликворея из полости носа:

- 1) травма основания черепа;
- 2) хирургические вмешательства в полости носа;
- 3) перелом костей носа.
- 4) ринолит;
- 5) инородное тело носа.

Правильный ответ: 1, 2

95. Укажите, что является наиболее важным при оказании помощи больному с носовым кровотечением:

- 1) оценить степень кровопотери;
- 2) повысить свертываемость крови;
- 3) восполнить кровопотерю;
- 4) остановить кровотечение;
- 5) определить группу крови.

Правильный ответ: 4

96. Выберите правильные характеристики расположения крылонебного узла:

- 1) расположен в крылонебной ямке;
- 2) доступен для местной аппликационной анестезии;
- 3) кзади и выше заднего конца средней носовой раковины;
- 3) находится в боковой стенке глотки.

Правильный ответ: 3

97. Выберите главные функции носа:

- 1) обонятельная;
- 2) резонаторная;
- 3) дыхательная;
- 4) защитная;
- 5) косметическая;
- 6) мимическая;

Правильный ответ: 1, 2, 3, 4

98. Укажите, куда открывается клиновидная пазуха:

- 1) верхний носовой ход;

- 2) средний носовой ход;
- 3) нижний носовой ход.
- 4) клиновидно-решетчатое углубление.

Правильный ответ:4

99. Укажите верхнюю границу решетчатого лабиринта:

- 1) выше решетчатой пластинки решетчатой кости;
- 2) ниже решетчатой пластинки решетчатой кости;
- 3) на уровне решетчатой пластинки решетчатой кости.

Правильный ответ:1

100. Выберите правильный ответ. Спиральный орган расположен на:

- 1) базиллярной пластинке;
- 2) преддверной мембране;
- 3) покровной мембране;
- 4) отолитовой мембране.

Правильный ответ: 1

Вопросы для итоговой аттестации:

Компетенции : ПК-1, ПК-2

1. Клиническая анатомия ЛОР-органов.
2. Топография сосудов и нервов головы и шеи.
3. Оперативная хирургия ЛОР-органов.
4. Физиология ЛОР-органов.
5. Клинические методы исследования: передняя, средняя и задняя риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия (непрямая и прямая), отоскопия, пальцевое исследование глотки, ольфактометрия, исследование функции носового дыхания, диафаноскопия, определение проходимости слуховой трубы, акуметрия, тональная и надпороговая аудиометрия, вестибулометрия
6. Инструментальные методы исследования: интерпретация рентгенологических снимков и томограмм (обзорных, контрастных) черепа в 2 проекциях, носа, придаточных пазух, носоглотки, гортани, височных костей (по Шуллеру, Майеру , Стенверсу), интерпретация данных компьютерной томографии черепа, структур мозга, височных костей, придаточных пазух, носоглотки, гортани, шеи; исследование функции носового дыхания, функции мерцательного эпителия, исследование обонятельной , вкусовой функции, акуметрия, тональная пороговая и надпороговая , речевая аудиометрия, компьютерная аудиометрия, исследование вестибулярной функции (калорическая, вращательная , прессорная пробы), исследование проходимости слуховой трубы, импедансметрия, исследование дыхательной и голосовой функций гортани, ларингостробоскопия, осмотр ЛОР-органов под микроскопом.
7. Воспалительные заболевания уха – этиология, клиника, лечение : хондроперихондрит ушной раковины; рожистое воспаление ушной раковины; фурункул наружного слухового прохода; диффузный наружный отит; экзема наружного слухового прохода; отомикоз; серная пробка; герпес зостер отикус; герпетический менингит; острый средний отит; мастоидит, петрозит; хронический средний отит; острый евстахеит; хронический евстахеит;
8. Экспертиза трудоспособности при воспалительных заболеваниях уха.
9. Физиотерапия при воспалительных заболеваниях уха.
10. Внутричерепные осложнения при воспалительных заболеваниях уха.
11. Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух – этиология, клиника, лечение: фурункул носа, рожистое воспаление кожи носа, сикоз преддверия носа, острый ринит, простой хронический ринит, гипертрофический ринит, хронический атрофический ринит, вазомоторный ринит, аллергический ринит, озена. атрезия хоан, острый синусит, ринофима, кистозная гиперплазия околоносовых пазух,.

12. Консервативное и хирургическое лечение хронического ринита, острого и хронического синусита.
13. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях носа и придаточных пазух,
14. Физиотерапия при воспалительных заболеваниях носа и придаточных пазух.
15. Воспалительные заболевания глотки - этиология, клиника и лечение: острые фарингиты, хронические фарингиты, рожистое воспаление глотки, фарингомикоз, иперплазия миндалин-аденоидные разрастания, ангины: катаральная, лакунарная, фолликулярная, ангины язычной миндалины, язвенно-пленчатая ангина, ангина при скарлатине, ангина при инфекционном мононуклеозе, паратонзиллярный абсцесс, парафарингиальный абсцесс, заглоточный абсцесс, хронический тонзиллит.
16. Экспертиза трудоспособности при воспалительных заболеваниях глотки.
17. Физиотерапия при заболеваниях глотки.
18. Воспалительные заболевания гортани, трахеи, пищевода –этиология, клиника, лечение-острые ларингиты, хронические ларингиты, хондроперихондриты, острые стенозы гортани, острый трахеит, острый эзофагит.
19. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях гортани, трахеи, пищевода.
20. Физиотерапия при воспалительных заболеваниях гортани, трахеи, пищевода.
21. Инфекционные гранулемы - туберкулез, сифилис, склерома, лепра.
22. Экспертиза трудоспособности при инфекционных гранулемах.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося

Решение кейсов (ситуационные задачи):

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 1

У мужчины 46 лет, с фурункулом носа имеется высокая температура тела (38,5°C), озноб, а также – экзофтальм, хемоз, птоз с двух сторон. Офтальмологом выявлены расширенные вены глазного дна, застойные соски зрительных нервов.

О каком осложнении фурункула носа можно думать?

Каковы анатомические предпосылки возникновения перечисленных изменений в данном случае?

Определите лечебную тактику.

Ответ:

Фурункул носа, осложненный тромбозом кавернозного синуса.

Стационарное лечение.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 2.

Больной 24 лет, обратился с жалобами на затруднение носового дыхания, гнойный насморк, головную боль, снижение обоняния. Перечисленные жалобы отмечает после простуды в течение 2 недель. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,4 °С, общий анализ крови – лейкоцитоз $9,6 \times 10^9/\text{л}$.

Передняя риноскопия: слизистая оболочка носа отечна, гиперемирована, имеется гнойный секрет в средних носовых ходах, носовое дыхание затруднено. При фарингоскопии – гнойный секрет стекает по задней стенке глотки.

Поставьте предварительный диагноз.

Перечислите исследования, необходимые для его уточнения.

Какова лечебная тактика?

Ответ:

Двусторонний острый гайморит.

Рентгенография околоносовых пазух.

Консервативное лечение, пункция в/чел. пазухи.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 3.

У девочки 12 лет жалобы на першение, жжение в горле, которые появились после переохлаждения (накануне съела мороженое). Объективно: гиперемия и инъекция сосудов слизистой оболочки задней стенки глотки, на поверхности которой небольшое скопление слизи.

Поставьте диагноз.

Назначьте лечение.

Ответ:

Острый фарингит.

Топические антисептические средства.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 4.

У больной 14 лет жалобы на сильную боль в горле, усиливающуюся при глотании, повышение температуры, озноб, общее недомогание, головную боль. Заболела 3 дня назад после переохлаждения. Объективно: температура тела 38,3°C, пульс - 88 в мин., ритмичен. Определяется гиперемия слизистой оболочки миндалин, на поверхности которых видны белые точки величиной с просыное зерно. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Ответ:

Фолликулярная ангина. Системная и топическая антибиотикотерапия. Топические антисептические средства.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 5.

Со слов родителей, у ребенка 5 лет накануне вечером появились резкая боль в горле, насморк, слезотечение, температура тела повысилась до 39,2°C, была однократная рвота. Объективно: слизистая оболочка глотки гиперемирована, на небных миндалинах, небных дужках, на слизистой оболочке щек имеются розовато-белые пузырьки. Подчелюстные лимфатические узлы не увеличены, безболезненны.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Ответ:

Герпетическая ангина.

Противовирусная терапия. Топические антисептические средства.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 6.

У больной 38 лет жалобы на боль в горле, усиливающуюся при глотании, больше справа, боль в правом ухе, затруднение при глотании и при открывании рта, общее недомогание. Считает себя больной в течение 2-х дней после перенесенной ангины. Объективно: температура 38,5°C. Голос имеет гнусавый оттенок (ринолалия), открывание рта затруднено. В глотке определяется гиперемия слизистой оболочки, инфильтрация околоминдаликовой области справа, асимметрия зева за счет смещения правой миндалины медиально. Язычок резко отечен и смещен несколько влево. Подчелюстные лимфоузлы справа уплотнены, увеличены и болезненны.

Поставьте диагноз

Назначьте лечение.

Ответ:

Паратонзиллярный абсцесс.

Хирургическое лечение: вскрытие абсцесса.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 7

Ребенок 5 лет плохо дышит носом, часто страдает респираторными заболеваниями, плохо спит, вскрикивает во сне, отмечается ночное недержание мочи. Объективно: бледность кожных покровов, полуоткрытый рот, сглаженность носогубных складок, высокое готическое небо.

О каком заболевании можно думать, не прибегая к эндоскопии?

Ответ: Аденоид.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 8.

Больной 35 лет почти ежегодно отмечает ангины с высокой температурой, с длительным последующим субфебрилитетом. Находится на диспансерном учете по поводу ревматоидного артрита, обострения которого совпадают с ангинами. Объективно: передние небные дужки инфильтрированы, слегка отечны в верхних отделах, спаяны с миндалинами. Миндалины рубцово изменены, лакуны их зияют, при надавливании из лакун выделяется гнойно-казеозное содержимое. Подчелюстные лимфоузлы чувствительны при пальпации, увеличены.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Ответ:

Хронический тонзиллит, декомпенсированная форма- рецидивы ангин, ревматоидный полиартрит.

Хирургическое лечение.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 9.

У 3-летнего ребенка вечером перед сном неожиданно начался лающий кашель, появилось шумное дыхание. Объективно: катаральные явления в глотке, моторное возбуждение, в акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура, губы цианотичны, холодный пот, голос звучный, число дыханий в минуту -36.

Поставьте диагноз.

Ответ: ОРВИ. Острый ларинготрахеит, 1 вариант, непрерывное течение.

Стеноз гортани в стадии декомпенсации.

Компетенции : ПК-1, ПК-2

Задача 10.

Больной 22 лет отмечает зуд, жжение, образование корок в области входа в нос, затруднение носового дыхания. Страдает хроническим насморком, постоянно слизисто-гнойные выделения из носа. Объективно: кожа в области входа в нос гиперемирована, инфильтрирована, покрыта отдельными гнойничками и гнойными корочками под волосяными фолликулами.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ:

Сикоз входа в нос, хронический ринит:

- а) после обработки спиртом - эпиляция волос в области преддверия носа;
- б) противовоспалительные мази местно;
- в) ХВИ, УФО местно;
- г) лечение хронического ринита: нижняя конхотомия.

9. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 905н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология.
10. Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1101 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология .
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 04 августа 2017 г. № 612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог».