

**Частное образовательное учреждение высшего образования
Новосибирский медико-стоматологический институт
ДЕНТМАСТЕР
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.О.33
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе специалитета
по специальности
31.05.03 Стоматология

Квалификация
«Врач – стоматолог»

*направленность (профиль) программы специалитета –
оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях*

форма обучения - очная

*в том числе оценочные материалы
для проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине*

на 2023-2024 учебный год

Новосибирск, 2023

УТВЕРЖДЕНО:
Решением Ученого совета
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Протокол № 1 от «19» мая 2023 г



Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (зарегистрирован Минюстом России 13.08.2021, регистрационный № 64644);
- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);
- приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 № 39696);
- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ высшего образования – программ специалитета утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам специалитета, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- учебным планом на 2023-2024 учебный год по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология**, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР».

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**») обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код	Результаты освоения ООП (Содержание компетенций)	Индикаторы достижения	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ОПК-2.2 Анализирует и оценивает результаты своей собственной деятельности и деятельности коллег и других работников здравоохранения для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для пациентов.	<p>Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.</p> <p>Уметь: анализировать результаты и делать выводы эффективности и безопасности оказанной медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.</p> <p>Владеть: навыками сбора и обобщения (анализа) информации для оценки эффективности и безопасности оказанной медицинской помощи и предотвращения профессиональных ошибок.</p>
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.12 Проводит сбор жалоб, анамнеза пациентов, клиническое обследование пациентов	<p>Знать: структуру сбора анамнеза у пациентов с заболеваниями уха, горла и носа, - основные диагностические критерии и клинические проявления ЛОР болезней, - синдромы в клинике ЛОР-болезней, -методы диагностики ЛОР заболеваний</p> <p>Уметь: - анализировать данные анамнеза и изменения, выявленные при объективном обследовании пациента с патологией ЛОР-органов</p> <p>Владеть: - выделение ведущих синдромов при оториноларингологической патологии, - составление плана обследования при оториноларингологических заболеваниях, в том числе основных и дополнительных методов обследования при конкретной нозологической форме с учетом возрастных особенностей, - проведение дифференциальной диагностики с учетом выделенных</p>

		синдромов и постановки заключительного клинического диагноза в оториноларингологии.
	ОПК-5.13 Интерпретирует результаты лабораторных методов исследования	<p>Знать: Основные лабораторные исследования при оториноларингологических заболеваниях, - изменения в анализах, данных лабораторных, патологоанатомических исследований при заболеваниях уха, горла и носа</p> <p>Уметь: - выделять патологические изменения по результатам лабораторных, патологоанатомических исследований при заболеваниях ЛОР-органов.</p> <p>Владеть: - выделение основных изменений в показателях лабораторных исследований при оториноларингологической патологии</p>
	ОПК-5.15 Осуществляет выбор медицинских изделий для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма.	<p>Знать: - медицинские изделия, применяемые в диагностике и лечении ЛОР болезней.</p> <p>Уметь: - выбирать медицинских изделий для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации ЛОР заболеваний</p>

2. Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (курс)	7 семестр (4)
Виды деятельности	
лекционные занятия	16
лабораторные занятия	-
практические занятия/ семинарские занятия	22/-
руководство курсовой работой	-
контроль самостоятельной работы	2
практическая подготовка	-
самостоятельная работа	59
промежуточная аттестация	9
общая трудоемкость	108

3. Структура, тематический план и содержание учебной дисциплины

	лекционные занятия	практические занятия	самостоятельная работа	формы текущего контроля
<p>Раздел: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха. Особенности течения заболеваний.</p>	4	4	19	тест по итогам занятия практическая работа
<p><i>Тема раздела: Введение в оториноларингологию. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Слуховой анализатор.</i> История специальности, основные научно-педагогические школы. Ухо. Возрастные особенности уха. Топографические взаимоотношения, кровоснабжения и иннервация. Среднее ухо. Барабанная полость, ее стенки и содержимое, лабиринтная стенка, ход лицевого нерва, слуховая труба. Сосцевидный отросток. Строение слизистой оболочки среднего уха. Кровоснабжение и иннервация. Внутреннее ухо. Костный и перепончатый лабиринты. Физиология звукового анализатора.</p> <p><i>Тема раздела: Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора.</i> Развитие методов исследования уха. Значение эндоскопии в совершенствовании исследования ЛОР органов. Специфика обследования оториноларингологических больных. Организация рабочего места, необходимый инструментарий.</p> <p><i>Тема раздела: Заболевания уха. Особенности течения заболеваний.</i> Заболевания наружного уха. Особенности острого воспаления среднего уха. Негнойные заболевания среднего уха. Заболевания внутреннего уха. Симптоматика, диагностика, лечение, профилактика.</p>				
<p>Раздел: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.</p>	4	6	20	тест по итогам занятия практическая работа
<p><i>Тема раздела: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух. Нарушение носового дыхания.</i> Нос и околоносовые пазухи. Наружный нос. Полость носа: носовые ходы, раковины, носовая перегородка, особенности ее кровоснабжения и иннервации, сообщения с околоносовыми пазухами. Топографические взаимоотношения с полостью черепа, рта, глазницами, крылонёбными ямками. Околоносовые пазухи носа. Возрастные особенности. Топографические взаимоотношения. Строение слизистой оболочки, кавернозные сплетения. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, региональные лимфатические узлы. Строение обонятельного анализатора. Исследование носа и ОНП: осмотр, пальпация, эндоскопия полости носа и околоносовых пазух, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография. Диагностическая пункция верхнечелюстной пазухи. Способы исследования обонятельной дыхательной функции носа. Заболевания наружного носа.</p>				
<p>Раздел: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.</p>	4	6	10	тест по итогам занятия практическая работа

<p>Тема раздела: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки. Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.</p> <p>Клиническая анатомия и физиология глотки. Особенности строения миндалин, их физиологическая роль. Способы исследования различных отделов глотки. Заболевания глотки (фарингомикоз, острый и хронический тонзиллит, дифтерия глотки, острый и хронический фарингит, инородные тела и ожоги глотки). Гастрофарингеальный синдром. Осложнения тонзиллитов и лечебная тактика. Открытая и закрытая гнусавость, причины, диагностика, лечение. Храп, СОАС. Инородные тела глотки. Новообразования глотки.</p>				
<p>Раздел: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани, трахеи, бронхов.</p>	4	6	10	ситуационная задача / ситуационное задание / проект практическая работа
<p>Тема раздела: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани, трахеи, бронхов</p> <p>Клиническая анатомия и физиология гортани. Дыхательная, голосовая и рефлекторная функции гортани. Методы исследования гортани. Значение бытовых профессиональных факторов патогенезе заболеваний гортани. Острый ларингит. Подскладочный ларингит (ложный круп), флегмонозный ларингит, хондроперихондрит гортани. Дифтерия гортани. Хронический ларингит, катаральная, гиперпластическая и атрофическая формы. Полипы и узелки голосовых складок. Парезы и параличи гортани. Новообразования гортани.</p>				
Итого часов	16	22	59	-

4. Оценочные средства для текущей аттестации (ОПК-2, ОПК-5)

Формы текущего контроля, обучающегося – собеседование, опрос, тесты, практические задания/задачи, контрольные задания, считается выполненным, если обучающийся использовал корректно все изученные инструменты в ходе работы, аккуратно и грамотно выполнил поставленную задачу, использовал знания и навыки ранее изученных дисциплин для создания эстетически привлекательного облика и технически верного решения.

- *практическая работа*

раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха. Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха. Особенности течения заболеваний.

Примерное задание:

1. Методы исследования в оториноларингологии.

Порядок и методика опроса оториноларингологического больного.

Порядок осмотра ЛОР – органов у взрослых.

Порядок осмотра ЛОР – органов у детей раннего возраста.

2. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования наружного, среднего и внутреннего уха

Клиническая анатомия наружного и среднего уха

Клиническая физиология наружного и среднего уха.

Методы исследования наружного и среднего уха.

Клиническая анатомия слухового анализатора.

Система звукопроводения и звуковосприятия. Методы

исследования слуховой функции.

Клиническая анатомия вестибулярного анализатора.

Клиническая физиология вестибулярного анализатора.

Методы исследования вестибулярного анализатора.

Критерии оценки:

отлично – работа выполнена аккуратно, без ошибок;

хорошо – работа выполнена аккуратно, с небольшими недочетами;

удовлетворительно – работа выполнена неаккуратно и имеется 2-3 ошибки;

неудовлетворительно – работа не выполнена

- тест по итогам занятия

раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования уха.

Анатомо-топографические и физиологические особенности. Методы исследования слухового и вестибулярного анализатора. Заболевания уха. Особенности течения заболеваний.

Примерное задание:

1. Назовите опознавательные пункты барабанной перепонки

- а) Короткий отросток молоточка
- б) Рукоятка молоточка
- в) Передняя и задняя складки
- г) Световой конус
- д) Квадранты

2. Назовите мышцы барабанной перепонки

- а) Косая
- б) Стременная
- в) Портняжная
- г) Латеральная
- д) Мышца, натягивающая барабанную перепонку

3. Что относится к звукопроводящему отделу слухового анализатора?

- а) Ушная раковина
- б) Кортиев орган
- в) Слуховой проход
- г) Барабанная полость с содержимым
- д) Улитка

4. Что относится к вестибулярному анализатору?

- а) Преддверие
- б) Полукружные каналы
- в) Мыс
- г) Улитка
- д) Кортиев орган

5. Что регистрируется полукружными каналами?

- а) Центробежное ускорение
- б) Прямолинейное движение
- в) Центростремительное ускорение

- г) Угловые ускорения
- д) Притяжение Земли

6. Как определяется направление нистагма?

- а) По быстрому компоненту
- б) По медленному компоненту
- в) Взгляд прямо
- г) Взгляд вверх
- д) Взгляд вниз

7. Причины разлитого воспаления наружного слухового прохода:

- а) Мастоидит
- б) Механическая травма
- в) Термические факторы
- г) Химическое раздражение
- д) Инфекция

8. Факторы, способствующие возникновению фурункула наружного слухового прохода:

- а) Дерматит
- б) Гнойный средний отит
- в) Адгезивный отит
- г) Травмы кожи
- д) Сахарный диабет

9. Отоскопическими диагностическими признаками острого гнойного среднего отита являются:

- а) Гиперемия барабанной перепонки
- б) Тусклый цвет и рубцовые изменения барабанной перепонки
- в) Выпячивание барабанной перепонки
- г) Укорочение рукоятки молоточка и светового конуса
- д) Слизисто-гнойные выделения
- е) Грануляции в просвете наружного слухового прохода

10. Какое хирургическое пособие выполняется при остром гнойном отите, осложненном мастоидитом, субпериостальным абсцессом?

- а) Парацентез барабанной перепонки
- б) Общеполостная операция на ухе
- в) Антротомия
- г) Аттикотомия
- д) Антромастоидотомия

11. Постоянными клиническими симптомами хронического гнойного среднего отита являются:

- а) Оторея
- б) Ощущение шума в голове
- в) Стойкая перфорация барабанной перепонки
- г) Головокружение
- д) Нарушение равновесия

е)снижение слуха

12. Назовите стадии в развитии отогенного абсцесса мозга

- а) Начальная
- б) Латентная
- в) Явная
- г) Острая
- д) Терминальная

13. С какими заболеваниями следует дифференцировать болезнь Меньера?

- а) Невринома VIII пары
- б) Гидроцефалия
- в) Лептоменингит мостомозжечкового угла
- г) Лабиринтит
- д) Вертеброгенная вестибулярная дисфункция

14. Лечение отогенного абсцесса мозга требует:

- а) Пункции и опорожнения абсцесса и консервативного лечения
- б) Удаления абсцесса вместе с капсулой
- в) Санирующей операции на среднем ухе, вскрытия и дренирования абсцесса и консервативной терапии
- г) Хирургическое лечение противопоказано

15. Невринома слухового нерва клинически проявляется патологией:

- а) Слуха
- б) Мозжечка
- в) Слуха, вестибулярного аппарата и лицевого нерва
- г) Коркового центра слуха

16. Парезы и параличи лицевого нерва при среднем отите относят к:

- а) Периферическим
- б) Центрального типа
- в) Смешанного типа
- г) Вегетативным
- д) Восходящим

17. Характерными симптомами для отогенного менингита являются:

- а) Интенсивная головная боль
- б) Гнездовые симптомы
- в) Менингеальные симптомы
- г) Пирамидные знаки
- д) Атаксия
- е) Положение больного в позе «легавой собаки»
- ж) Крупноразмашистый нистагм
- з) Нарушение фланговой походки
- и) Адиадохокинез

18. Характерными симптомами для отогенного абсцесса мозжечка являются:

- а) Интенсивная головная боль
- б) Гнездовые симптомы
- в) Менингеальные симптомы
- г) Пирамидные знаки
- д) Атаксия
- е) Положение больного в позе «легавой собаки»
- ж) Крупноразмашистый нистагм
- з) Нарушение фланговой походки
- и) Адиадохокинез

19. Зигоматицит – это:

- а) Заболевание скуловой кости
- б) Заболевание скулового нерва
- в) Форма мастоидита
- г) Гнойное расплавление периаурикулярных лимфоузлов

20. При мастоидите необходимо лечение:

- а) Плановое хирургическое
- б) Экстренное хирургическое
- в) Терапевтическое
- г) Антродренаж

21. Для лечения больных менингитом применяют:

- а) Консервативную терапию
- б) Радикальную операцию
- в) Расширенную радикальную операцию на среднем ухе
- г) Мастоидотомию

22. Отогенные внутричерепные осложнения чаще наблюдаются при:

- а) Экссудативном среднем отите
- б) Хроническом мезотимпаните
- в) Адгезивном среднем отите
- г) Отосклерозе
- д) Хроническом эптитимпаните

23. Мастоидит – осложнение:

- а) Наружного отита
- б) Острого среднего отита
- в) Тубоотита
- г) Хронического среднего отита
- д) Экссудативного среднего отита

Критерии оценки теста:

Количество правильных ответов:

До 50% неудовлетворительно

50-65% - удовлетворительно;

66-80% - хорошо

81-100% - отлично

- *практическая работа*

раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.

Примерное задание:

Клиническая анатомия и физиология носа и околоносовых пазух. Методы исследования.

Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух.

Клиническая физиология носа и околоносовых пазух.

Методы исследования носа и околоносовых пазух.

Критерии оценки:

отлично – работа выполнена аккуратно, без ошибок;

хорошо – работа выполнена аккуратно, с небольшими недочетами;

удовлетворительно – работа выполнена неаккуратно и имеется 2-3 ошибки;

неудовлетворительно – работа не выполнена

- тест по итогам занятия (шкала: значение от 0 до 5, количество: 2)

раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования носа и околоносовых пазух, Морфофункциональные особенности носа и околоносовых пазух. Заболевания носа и околоносовых пазух.

Примерное задание:

В каждом задании выберите из предлагаемых вариантов ответов правильные:

1 Источник света устанавливается:

- а) слева от больного
- б) справа от больного
- в) сзади
- г) спереди

2 Эндоскопические методы исследования носа:

- а) передняя риноскопия
- б) фарингоскопия
- в) задняя риноскопия
- г) вестибулоскопия

3 При наружном осмотре глотки пальпируются лимфатические узлы:

- а) подбородочные
- б) подчелюстные
- в) затылочные
- г) зачелюстные

4 В верхний носовой ход открывается:

- а) основная пазуха
- б) верхнечелюстная пазуха
- в) задние клетки решетчатого лабиринта
- г) лобная пазуха

5 В нижний носовой ход открывается

- а) основная пазуха
- б) верхнечелюстная пазуха
- в) задние клетки решетчатого лабиринта
- г) лобная пазуха

д) носослезный канал

6 Анатомические образования перегородки носа

а) сошник

б) четырехугольный хрящ

в) твердое небо

г) перпендикулярная пластинка решетчатой кости

7 В средний носовой ход открываются:

а) основная пазуха

б) верхнечелюстная пазуха

в) передние и средние клетки решетчатого лабиринта

г) лобная пазуха

д) задние клетки решетчатого лабиринта

8 Сколько положений головы при проведении передней риноскопии:

а) два

б) три

в) четыре

9 Какая микрофлора вызывает развитие фурункула носа:

а) стрептококк

б) стафилококк

в) синегнойная палочка

10 Для острого гнойного фронтита характерно:

а) головная боль в области лба

б) боль при пальпации скуловой дуги

в) полоска гноя в передних отделах среднего носового хода

г) гной в задних отделах носа и носоглотки

11 Выберите симптомы, характерные для аллергической формы вазомоторного ринита:

а) гнойное отделяемое в области носа

б) серозное отделяемое в области носа

в) отечность слизистой оболочки

г) корки на слизистой оболочке

д) эозинофилия в периферической крови

е) лейкоцитоз в периферической крови

12 Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного носового дыхания при аллергической форме вазомоторного ринита:

а) полипы носа

б) отек слизистой оболочки носа

в) гипертрофия носовых раковин

г) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух

д) искривление перегородки носа

е) гнойные корки в полости носа

13 Проба с сосудосуживающими препаратами применяется для дифференциальной диагностики:

а) атрофического и гипертрофического ринита

б) катарального и гипертрофического ринита

в) катарального и атрофического ринита

14 Для острого гнойного гайморита характерно наличие гнойного отделяемого:

а) в среднем носовом ходе

б) в нижнем носовом ходе

в) в задних отделах полости носа

15 Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного дыхания при атрофическом насморке:

а) отек слизистой оболочки носа

б) гипертрофия носовых раковин

в) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух

г) искривление перегородки носа

д) гнойные корки в полости носа

16 Для дифтерийного насморка характерно:

а) относительно хорошее общее состояние

б) тяжесть клинических проявлений

в) обильное серозное отделяемое

г) сукровичное отделяемое из носа

д) наличие в полости носа серых пленок

е) наличие язвенно-деструктивных изменений слизистой оболочки полости носа

17 Лечение фурункула носа проводят:

а) в стационаре

б) амбулаторно

в) амбулаторно, с выдачей листка временной нетрудоспособности

19 Какие из перечисленных изменений могут быть причиной затрудненного носового дыхания при гипертрофическом насморке:

а) отек слизистой оболочки носа

б) полипы носа

в) гипертрофия носовых раковин

г) искривление перегородки носа

д) отек слизистой оболочки верхнечелюстных пазух

е) гнойные корки в полости носа

20 Пункцию верхнечелюстной пазухи проводят через:

а) естественное соустье

б) нижний носовой ход

в) переднюю стенку пазухи

г) средний носовой ход

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ к тестовым заданиям по теме КПЗ. 5 «Заболевания носа и околоносовых пазух»

1(б)

2 (а, в)

3 (г)

4 (а)

5 (а, в)

6 (а)

7 (а, в)

8 (д)

9 (а; б, г)

10 (б)

11 (б)

12 (б, в, г)

13 (а)

- 14 (а)
- 15 (а)
- 16 (б)
- 17 (а, в)
- 18 (б, в, д)
- 19 (в)
- 20 (а, б)

Критерии оценки теста:

Количество правильных ответов:

- До 50% неудовлетворительно
- 50-65% - удовлетворительно;
- 66-80% - хорошо
- 81-100% - отлично

- практическая работа (шкала: значение от 0 до 5, количество: 1)
раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки.
Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.

Примерное задание:

Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки и пищевода.

Клиническая анатомия глотки.

Клиническая физиология глотки.

Методы исследования глотки.

Критерии оценки:

- отлично – работа выполнена аккуратно, без ошибок;
- хорошо – работа выполнена аккуратно, с небольшими недочетами;
- удовлетворительно – работа выполнена неаккуратно и имеется 2-3 ошибки;
- неудовлетворительно – работа не выполнена

- тест по итогам занятия (шкала: значение от 0 до 2, количество: 5)
раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки.
Заболевания глотки и особенности течения патологических процессов.

Примерное задание:

1.Какое анатомическое образование является продолжением заглоточного пространства?

- а)Переднее средостение
- б)Заднее средостение
- в)Парафарингеальное пространство
- г)Околоминдаликовое пространство
- д)Паравертебральное пространство

2.Какая миндалина находится на боковой стенке носоглотки?

- а)Небная
- б)Язычная
- в)Трубная
- г)Глоточная

3.Куда открывается слуховая труба?

- а)В носоглотку
- б)В ротоглотку
- в)В гортаноглотку

г) В лобную пазуху

4. Где локализуются заглоточные абсцессы?

а) В заднем средостении

б) В заглоточном пространстве

в) В парафарингеальном пространстве

г) В переднем средостении

5. Укажите главные функции лимфаденоидного кольца Вальдейера-Пирогова

а) Аккомодационная

б) Рефлекторная

в) Защитная

г) Иммунологическая

д) Кроветворная

6. Перечислите наиболее частые признаки парафарингеальных абсцессов

а) Асимметрия шеи

б) Инфильтрация и болезненность тканей шеи, чаще односторонняя

в) Гиперемия

г) На рентгенограмме шеи по Земцову расширение предпозвоночного пространства и наличие пузырьков газа

д) Ригидность затылочных мышц

7. Укажите симптомы юношеской ангиофибромы носоглотки

а) Затрудненное носовое дыхание

б) Носовое кровотечение

в) Готическое небо

г) Деформация лица

д) Замещение окружающих тканей

8. При каких заболеваниях крови наблюдаются вторичные ангины?

а) Агранулоцитоз

б) Капилляротоксикоз

в) Лейкоз

г) Алиментарно-токсическая алейкия

д) Гемофилия

9. Различают следующие формы гипертрофического фарингита:

а) Гранулезную и компенсированную

б) Катаральную и паренхиматозную

в) Боковую и гранулезную

г) Паренхиматозную и боковую

д) Компенсированную и катаральную

10. При лечении хронического тонзиллита чаще всего применяются:

а) Тонзиллотомия и промывание лакун

б) Промывание лакун миндалин и тонзиллэктомия

в) Аденомотомия и тонзиллотомия

г) Гипосенсибилизирующая терапия

д) Тонзиллэктомия и аденомотомия

11. Наиболее характерными объективными признаками хронического аденоидита являются:

а) Слизисто-гнойное отделяемое из носа и увеличение носовых раковин

б) Отечность мягкого неба и утолщение боковых валиков

в) Утолщение боковых валиков и готическое небо

- г) Увеличение в объема нижних носовых раковин и отечность мягкого неба
- д) Готическое небо и слизисто-гнойное отделяемое из носа

12. При паратонзиллярном абсцессе применяются:

- а) Диагностическая пункция и полоскание полости рта
- б) Полоскание полости рта и антибиотикотерапия
- в) вскрытие абсцесса, абсцесстонзиллэктомия
- г) Консервативная терапия с использованием лазера
- д) УВЧ и антибиотикотерапия

13. Язвенно-некротическая ангина Симановского-Венсана вызывается симбиозом:

- а) Стрептококка и стафилококка
- б) Стафилококка и веретенообразной палочки
- в) Веретенообразной палочки и спирохеты полости рта
- г) Спинохеты полости рта и вульгарного протей
- д) Вульгарного протей и веретенообразной палочки

14. Юношеская ангиофиброма – опухоль:

- а) Гортани
- б) Наружного уха
- в) Основания черепа
- г) Носоглотки
- д) Полости носа

15. Аденоиды приводят:

- а) К нарушению питания и деформации лицевого скелета
- б) К нарушению равновесия и умственного развития
- в) К деформации лицевого скелета и искривлению перегородки носа
- г) К нарушению носового дыхания и деформации лицевого скелета
- д) К искривлению перегородки носа и развитию гайморита

16. Показанием к тонзиллэктомии является:

- а) Гипертрофия миндалин
- б) Хронический декомпенсированный тонзиллит
- в) Хронический фарингомикоз
- г) Аденоидные вегетации
- д) Ревмокардит

17. Дифференциальная диагностика ангины язычной миндалины проводится:

- а) С фарингомикозом
- б) С абсцессом корня языка
- в) С срединным свищем шеи
- г) С срединной кистой шеи
- д) С абсцессом надгортанника

18. Лакунарную ангину необходимо дифференцировать:

- а) С острым фарингитом
- б) С грибковой ангиной
- в) С дифтерией
- г) С ангиной Симановского-Венсана
- д) С туберкулезом

Критерии оценки теста:

Количество правильных ответов:

До 50% неудовлетворительно

50-65% - удовлетворительно;

66-80% - хорошо

81-100% - отлично

- практическая работа (шкала: значение от 0 до 5, количество: 1)

раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани, трахеи, бронхов.

Примерное задание:

Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани.

Клиническая анатомия гортани.

Клиническая физиология гортани.

Методы исследования гортани.

Критерии оценки:

отлично – работа выполнена аккуратно, без ошибок;

хорошо – работа выполнена аккуратно, с небольшими недочетами;

удовлетворительно – работа выполнена неаккуратно и имеется 2-3 ошибки;

неудовлетворительно – работа не выполнена

- *ситуационная задача*

раздел дисциплины: Клиническая анатомия, физиология и методы исследования, гортани, трахеи, бронхов. Заболевания гортани, трахеи, бронхов.

Примерное задание:

Клиническая ситуационная задача

Больной 56 лет жалуется на охриплость в течение месяца. Боли при глотании, предшествующего переохлаждения

не отмечает. Много курит, часто употребляет алкогольные напитки. Ларингоскопическая картина: слизистая оболочка гортани розового цвета, влажная, налетов нет. Правая голосовая складка утолщена, бугристая, ограниченно подвижная при дыхании, при фонации складки смыкаются не полностью. Голос хриплый, дыхание свободное.

Вопрос: оцените состояние пациента, поставьте диагноз. Какие нужны дополнительные исследования для уточнения диагноза? Какова тактика врача?

Эталон ответа на задачу 1 к теме КПЗ 9 Диагноз: Рак гортани, T2N0M0. Для уточнения диагноза необходимо произвести КТ гортани, цитологическое исследование мазка с поверхности измененной голосовой складки, биопсию, исследование крови (общий анализ,

RW), рентгеноскопию грудной клетки, микроларингоскопию и стробоскопию. При подтверждении злокачественной опухоли начать лучевую терапию.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению обучающегося, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение обучающегося в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

5. Оценочные средства для промежуточной аттестации (ОПК-2, ОПК-5)

- зачет - 4 курс, 7 семестр

Примерное задание:

Примерный перечень вопросов для подготовки к зачету:

1. Барабанная полость - топография, содержимое.
2. Анатомия наружного уха.
3. Анатомия улитки. Спиральный орган.
4. Физиологические особенности слухового анализатора. Проводящие пути и центры слухового анализатора.
5. Механизм звукопроводения.
6. Механизм звуковосприятия.
7. Методы исследования слуховой функции.
8. Анатомия полукружных каналов и преддверия внутреннего уха.
9. Функциональные особенности вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители и пороги возбудимости ампулярного и отолитового аппаратов.
10. Вестибулярные ядра, их связи, вестибулярные рефлексы.
11. Закономерности нистагмной реакции. Принципы и методы вестибулометрии.
12. Наружный отит (фурункул уха).
13. Отомикоз.
14. Клиника и диагностика острого гнойного воспаления среднего уха.
15. Особенности течения вирусных отитов.
16. Особенности течения отитов при инфекционных заболеваниях.
17. Мастоидит.
18. Хронический гнойный мезотимпанит.
19. Хронический гнойный эптитимпанит.
20. Отогенный абсцесс мозжечка.
21. Отогенный сепсис.
22. Отогенный абсцесс мозга.
23. Отогенный менингит.
24. Серозный и гнойный лабиринтит.
25. Диспансеризация больных хроническим гнойным средним отитом.
26. Катар среднего уха.
27. Инфекционные и токсические кохлеарный невриты.
28. Отосклероз.
29. Болезнь Меньера.
30. Профессиональные заболевания уха.
31. Инородные тела уха.
32. Хирургическое лечение тугоухости.
33. Глухота и глухонмота.
34. Наружный нос.
35. Полость носа.
36. Верхнечелюстная пазуха.
37. Лобная пазуха.
38. Решетчатый лабиринт.
39. Клиновидная пазуха.
40. Физиология носа.
41. Структурные особенности слизистой оболочки полости носа.
42. Острый ринит.

43. Атрофический ринит.
44. Вазомоторный ринит.
45. Гипертрофический ринит.
46. Острый гайморит.
47. Острый фронтит.
48. Грибковое поражение носа и околоносовых пазух.
49. Фурункул носа.
50. Гематома и абсцесс перегородки носа.
51. Риногенные внутриглазные осложнения.
52. Риногенные внутричерепные осложнения.
53. Инородные тела носа.
54. Носовое кровотечение.
55. Анатомия глотки.
56. Лимфаденоидное глоточное кольцо - топография и структурные особенности.
57. Физиология лимфаденоидного глоточного кольца.
58. Острый и хронический фарингит. Фарингомикоз.
59. Классификация тонзиллитов.
60. Лакунарная ангина.
61. Фолликулярная ангина.
62. Острые вторичные тонзиллиты.
63. Осложнения острых тонзиллитов.
64. Местные признаки и клинические формы хронического неспецифического тонзиллита. Диспансеризация больных хроническим неспецифическим тонзиллитом.
65. Аденоидные разращения.
66. Инородные тела и травмы глотки.
67. Анатомия гортани.
68. Физиология гортани. Певческий голос.
69. Парезы и параличи гортани.
70. Острый ларинготрахеит.
71. Стеноз гортани.
72. Отек гортани.
73. Острый и хронический ларингит. Ларингомикоз.
74. Инородные тела гортани.
75. Дифтерия гортани.
76. Экспертиза односторонней и двусторонней глухоты.
77. Проявление СПИД в ЛОР-органах.
78. Опухоли гортани.
79. Опухоли носа и околоносовых пазух.
80. Тонзиллярные радиочувствительные опухоли.

Критерии сдачи зачёта:

«**Зачтено**» - выставляется обучающемуся при условии, если обучающийся показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«**Не зачтено**» - выставляется обучающемуся при наличии серьёзных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и

определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

А) Перечень основной учебной литературы

1. Вишняков В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html>;
2. Карпищенко С. А. Оториноларингология / под ред. С. А. Карпищенко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4323-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html>.

Б) Перечень дополнительной учебной литературы:

1. Богомильский М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html>;
2. Пальчун В. Т. Оториноларингология: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-3849-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html>.

7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа)

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГ ОЛОГИЯ	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

8 Методические материалы для обучающихся (студентов) по освоению дисциплины

А) Рекомендации обучающемуся (студенту) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому

материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (студенты) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (студенту) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (студент) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (студент) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (студента) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (студент) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (студенты) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации обучающемуся (студенту) по написанию доклада

Для выступления обучающимся (студентом) на семинарском занятии, как правило, подготавливается доклад, который по объёму не превышает пяти страниц. Этого достаточно, чтобы кратко изложить теоретические основы и результаты исследований. Если объем будет меньшим, то он может выглядеть поверхностным и незаконченным.

Доклад должен содержать информацию по предлагаемой теме исследования, и представлен в тезисной форме. Это означает, что потребуется найти и выбрать тот материал, который будет отражать суть вопроса. Поэтому, рекомендуется не загромождать доклад различными примерами, безусловно, это увеличит вопрос, но может оставить тему нераскрытой. Можно обойтись тезисами и работа будет вполне содержательной.

Следующий вопрос, который может возникнуть: где достать необходимую информацию? Самый легкий и неправильный путь - в «Интернете». Бесспорно, в сети содержится много информации на любую тему, но, следует иметь в виду, что из-за массовой доступности, материал может быть использован другими и в итоге может получиться два, а то и три одинаковых доклада. Поэтому, чтобы не выполнять задание дважды, лучше ответственно подойти к вопросу. И потом, индивидуальный подход, и самостоятельное изучение литературы позволит овладеть дополнительными знаниями, которые могут быть использованы в будущем. Человек больше воспринимает информации, если он её переписывает, соответственно и больше сохраняется в памяти.

Итак, чтобы правильно написать доклад, необходимо придерживаться выполнения следующих условий:

- Если темы докладов предоставляются на выбор, то целесообразнее будет подобрать для себя такую тему, которая интересна или, возможно, есть представления на этот счет. Если есть представления об исследуемом вопросе, то написать доклад будет гораздо проще. При наличии собственных наработок, их вполне можно использовать в докладе, но чтобы он получился наиболее информативным, можно его немного доработать, добавить недостающую информацию.

- Составление плана действий. Написание любого доклада должно начинаться с плана. Даже если это небольшой документ, четко продуманный вариант изложения материала только положительно скажет на подготовленности обучающегося (студента). В первую очередь, следует определиться с источниками информации, затем выбрать из них самое главное по теме, собрать материал в единый текст и сделать выводы.

- Использовать несколько источников литературы. Обычно обучающиеся находят одну книгу или журнал и из него формируют свой доклад. В итоге, работа может получиться краткой и сухой. Правильнее было бы подобрать несколько источников и из них написать доклад.

- Составить речь защиты. На основе выполненной работы необходимо написать речь, с которой нужно выступить перед аудиторией.

Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (студента) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (студента), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам. Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и

запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Д) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (студента)

Самостоятельная работа обучающегося (студента) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (студент), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (студент) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (студент) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (студента) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (студенту) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание рефератов и других видов письменных работ и заданий.

Е) Методические рекомендации обучающемуся (студенту) по написанию контрольных работ

Одним из видов самостоятельной работы обучающихся (студентов) является выполнение контрольной работы по изучаемой дисциплине. Положительно оцененная

контрольная работа является обязательным условием допуска обучающегося (студента) к конкретной форме промежуточной аттестации по дисциплине. Контрольная работа должна быть представлена в учебный отдел за 10-15 дней до начала зачётно-экзаменационной сессии.

При выполнении контрольной работы обучающемуся (студенту) рекомендуется придерживаться следующей последовательности:

- составление тематического конспекта, который необходим для углубленного изучения и осмысления программы курса изучаемой дисциплины;
- выбор варианта контрольной работы. Составление тематического конспекта помогает всесторонне продумать поставленные в контрольной работе вопросы, проанализировать имеющиеся точки зрения на решение данной проблемы, активизировать собственные знания по каждому из вопросов;
- изучение рекомендованной литературы, что позволит отобрать необходимую для выполнения контрольной работы учебную информацию и выяснить по каким вопросам следует подобрать дополнительные литературные источники;
- выполнение контрольной работы. На данном этапе работы обучающемуся (студенту) необходимо усвоить, что выполнение контрольной работы не сводится только к поиску ответов на поставленные вопросы, любая теоретическая проблема должна быть осмыслена с точки зрения её связи с реальной жизнью и возможностью реализации на практике. По каждому поставленному вопросу обучающийся должен выразить и свою собственную точку зрения.

Относительно технического выполнения контрольной работы следует отметить, что для ее написания традиционно используются листы формата А4. Примерные размеры поля слева – 3 см., сверху и снизу – 2,5 см., справа – 1,5 см. В зависимости от содержания поставленных в контрольной работе вопросов, ее объем должен составлять 10-15 страниц машинописного текста (размер шрифта – 14, межстрочный интервал - полуторный).

Контрольная работа должна быть оформлена соответствующим образом: 1-я страница – титульный лист; 2-я страница – перечень вопросов контрольной работы, соответствующих вашему варианту, далее – изложение ответов на поставленные вопросы согласно вашему варианту. Контрольная работа завершается списком использованной литературы.

Обучающемуся (студенту) рекомендуется строго придерживаться вопросов, поставленных в каждом конкретном варианте, и использовать рекомендуемую литературу. Контрольная работа должна содержать анализ изученной обучающимся (студентом) литературы (не менее 3-5 источников), изложение основных положений, доказательств и выводов по рассматриваемым вопросам.

Ж) Подготовка обучающегося (студента) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**»; заканчивается определенными типами (**Основные** (текущий, промежуточный), **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (**Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), **Письменные** (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными **разделами 3. и 5.** рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (студента) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (студента) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (студент) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Организацией установлен перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине **Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**»; форма обучения – очная) по ряду параметров, а именно:

а) по решаемым педагогическим задачам:

- средства, обеспечивающие базовую подготовку (электронные учебники, обучающие системы, системы контроля знаний);
- средства практической подготовки (задачники, практикумы, тренажеры);
- вспомогательные средства (энциклопедии, словари, хрестоматии, презентации, видеофрагменты, видеофильмы);

б) по функциям в организации образовательного процесса по дисциплине:

- информационно-обучающие (электронные библиотеки, электронные книги, электронные периодические издания, словари, справочники);
- интерактивные (электронная почта, электронные телеконференции);
- поисковые (каталоги, поисковые системы);

в) по типу информации:

- электронные и информационные ресурсы с текстовой информацией (учебники, учебные пособия, задачники, тесты, словари, справочники, энциклопедии, периодические издания, программные и учебно-методические материалы);
- электронные и информационные ресурсы с визуальной информацией (коллекции: фотографии, портреты, иллюстрации, видеофрагменты процессов и явлений, видеоэкскурсии; схемы, диаграммы);
- электронные и информационные ресурсы с аудиоинформацией (звукозаписи голоса, дидактического речевого материала);
- электронные и информационные ресурсы с аудио-и видеоинформацией (аудио-и видео записи);
- электронные и информационные ресурсы с комбинированной информацией (учебники, учебные пособия, первоисточники, хрестоматии, задачники, энциклопедии, словари, периодические издания);

г) по формам применения ИКТ в образовательном процессе:

- аудиторные;
- внеаудиторные;

д) по форме взаимодействия с обучаемым (студентом):

- технология асинхронного режима связи - «offline»;
- технология синхронного режима связи - «online».

Образовательный процесс по дисциплине **Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ** поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды организации, обеспечивающей:

- доступ обучающегося (студента) к учебному плану, рабочей программе дисциплины **Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**, к изданиям электронной библиотечной системы (www.rosmedlib.ru) и электронным образовательным ресурсам, указанным в конкретной рабочей программе дисциплины;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы высшего образования в части дисциплины **Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ** обучающимся (студентом);

- формирование электронного портфолио обучающегося (студента), в том числе сохранение его работ, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды организации обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих.

ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (подлежащим ежегодному обновлению), а именно: Microsoft, Coral, Licasoft, Trend Micro, Kaspersky Endpoint Security, Nemoco Software, TeamViewer GmbH, АBBYY, Acronis Backup Standart.

Для реализации дисциплины **Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ** организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно: ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>), IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>), VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>), K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ)

(свободный доступ): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europemc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс.

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Перечень материально-технического обеспечения см Приложение № 1

11. Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента))*

Содержание дисциплины **Б.1.О.33 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**»; форма обучения – очная) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента))* определяются адаптированной программой специалитета, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**»; форма обучения – очная) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента))*.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе специалитета инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (студентов))* организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (студентов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (студенту) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (студента), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (студентов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (студента) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (студентами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе специалитета обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Приложение № 1 к рабочей программе учебной дисциплины «Оториноларингология»
(специальность – 31.05.03 Стоматология)

Оториноларингология	<p>Специализированная многофункциональная учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, в том числе для организации практической подготовки обучающихся, с перечнем основного оборудования (аудитория № 001):</p> <p>Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Шкаф книжный; Флипчарт; Проектор</p>	<p>630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (28,1 кв.м., помещение № 14)</p>	Аренда	<p>Шеплев Борис Валентинович</p>	<p>Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением</p> <p>срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024</p>
	<p>Специализированная многофункциональная учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, в том числе для организации практической подготовки обучающихся, с перечнем основного оборудования (аудитория № 012):</p> <p>Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся;</p>	<p>630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (17,3 кв.м., помещение № 6)</p>	Безвозмездное пользование	<p>Общество с ограниченной ответственностью «Профес-сорская клиника Дентал-Сервис»</p>	<p>Договор безвозмездного пользования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями</p> <p>срок действия Договора безвозмездного пользования: с 11.04.2023 по 10.03.2024</p>

	<p>Стол для педагогического работника;</p> <p>Стул для педагогического работника;</p> <p>Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата;</p> <p>Принтер со сканером</p>				
	<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся с перечнем основного оборудования (аудитория № 004):</p> <p>Столы для обучающихся;</p> <p>Стулья для обучающихся;</p> <p>Стол для педагогического работника;</p> <p>Стул для педагогического работника;</p> <p>Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата;</p> <p>Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата;</p> <p>Принтер со сканером</p>	<p>630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (13,9 кв.м., помещение № 23)</p>	<p>Аренда</p>	<p>Шеплев Борис Валентинович</p>	<p>Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением</p> <p>срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024</p>
	<p>Помещение для самостоятельной работы обучающихся с перечнем основного оборудования (аудитория № 005):</p> <p>Столы для обучающихся;</p> <p>Стулья для обучающихся;</p> <p>Стол для педагогического работника;</p> <p>Стул для педагогического работника;</p>	<p>630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (14,2 кв.м., помещение № 24)</p>	<p>Аренда</p>	<p>Шеплев Борис Валентинович</p>	<p>Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением</p> <p>срок действия</p>

	<p>Ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата;</p> <p>Монитор для компьютера;</p> <p>Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата;</p> <p>Шкаф книжный;</p> <p>Принтер со сканером</p>				<p>Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024</p>
	<p>Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Кабинет оториноларинголога № 14:</p> <p>Рабочее место офтальмолога - 1 шт.;</p> <p>Набор пробных линз с пробными оправками и принадлежностями -1 шт.;</p> <p>Автоматический проектор знаков с принадлежностями - 1 шт.;</p> <p>Таблицы для определения цветоощущения, ООО «ДИКСИОН» - 1 шт.;</p> <p>Автоматический рефрактометр, ООО «ДжамП» - 1 шт.;</p> <p>Набор скиаскопических линеек - 1 шт.;</p> <p>Щелевая лампа стационарная с принадлежностями, ООО «ДИКСИОН» - 1 шт.;</p> <p>Электрический офтальмоскоп, ООО «МТ Диагностика» - 1 шт.;</p> <p>Диафаноскоп - 1 шт.;</p> <p>Автоматический пневмотонометр, Medtronic Solan - 1 шт.;</p> <p>Тонометр аппланационный Маклакова, ПАО «Красногвардеец» - 1 шт.;</p>	<p>630090, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Пирогова, дом 25/4, корпус А, этаж 1 (21,1 кв.м., помещение № 110)</p>	<p>Практическая подготовка</p>	<p>Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной</p>	<p>Договор № 9/СТ-сп от 15.05.2023 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет</p>

	<p>Экзофтальмометр, ООО «Алмас-Сервис» - 1 шт.;</p> <p>Биноккулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией, «Хайне Оптотехник Гмбх и Ко» - 1 шт.;</p> <p>Диагностическая офтальмологическая универсальная трехзеркальная линза для офтальмоскопии, «Вольк Оптикал Инк.» - 1 шт.;</p> <p>Периметр - 1 шт.;</p> <p>Гониоскоп, ООО «МД ВИЖН» - 1 шт.;</p> <p>Офтальмологический фонарик - 1 шт.;</p> <p>Шкафы металлические для размещения, хранения лекарственных средств, перевязочных материалов и других изделий медицинского назначения, ООО «Мединдустрия Сервис» - 1 шт.;</p> <p>Стол инструментальный, «НПО ПРОМЕТ» - 1 шт.;</p> <p>Пинцеты офтальмологические - 1 шт.;</p> <p>Тест-полоски для пробы Ширмера - 1 шт.;</p> <p>Копье - 1 шт.;</p> <p>Набор магнитов - 1 шт.;</p> <p>Набор для промывания слезных путей - 2 шт.;</p> <p>Векорасширитель - 2 шт.;</p> <p>Векоподъемник - 2 шт.</p>				
	<p>Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования</p> <p>Ординаторская:</p> <p>Стол офисный - 4 шт.;</p> <p>Кресло офисное - 4 шт.;</p> <p>Шкаф для хранения документов - 3 шт.;</p>	<p>630090, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Пирогова, дом 25/4, корпус А, этаж 3</p>	<p>Практическая подготовка</p>	<p>Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной медицины»</p>	<p>Договор № 9/СТ-сп от 15.05.2023 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый</p>

	<p>Стул ПВХ на деревянных ножках - 5 шт.;</p> <p>Настольная лампа - 4 шт.;</p> <p>Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 - 4 шт.;</p> <p>Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a - 4 шт.;</p> <p>МФУ Kyocera ECOSYS M2040dn, ADF - 1 шт.;</p> <p>Блок бесперебойного питания - 4 шт.</p>	<p>(17,8 кв.м., помещение № 15)</p>			<p>между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет</p>
--	---	---	--	--	--