

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образо-
вания «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

Медицинская академия
Кафедра общей хирургии

СОГЛАСОВАНО
Руководитель образовательной
программы
_____ Ловпаче З.Н.
« ____ » _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор мед.академии
_____ Мизиев И.А.
« ____ » _____ 20__ г.

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.02 «Методы лечения в оториноларингологии»

Направление подготовки
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность
31.08.58 «Оториноларингология»
(код и наименование направления подготовки)

Квалификация (степень) выпускника
Врач-оториноларинголог

Форма обучения
очная

Нальчик – 2024

Рабочая программа дисциплины «Методы лечения в оториноларингологии», /сост. Лов-
паче З.Н. - Нальчик: КБГУ, 2024 г. с. 72

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части обучающимся специальности 31.08.58 «Оториноларингология» в 1-м и 2-м семестрах 1 года обучения.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30 июня 2021 г. N 561 (зарегистрировано в Минюсте России 28 июля 2021 г. N 64403).

Содержание

	с.
1 Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
2 Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3 Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4 Содержание и структура дисциплины	11
5 Фонд оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.....	22
6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности	37
7 Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	57
8 Материально-техническое оснащение дисциплины.....	66
9 Лист согласования рабочей программы дисциплины.....	72

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: овладение глубокими теоретическими знаниями и практическими навыками в области современных подходов к профилактике и терапии ЛОР-заболеваний.

Задачи дисциплины:

1. Углубленное изучение современных методов лечения и профилактики оториноларингологических заболеваний.
2. Формирование умений по
 - оказанию специализированной медицинской помощи;
 - участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
 - оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
 - предупреждению возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
 - проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
 - проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Методы лечения в оториноларингологии» относится к обязательной части профессионального цикла учебного плана направления подготовки 31.08.58 Оториноларингология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций:

1. общепрофессиональных (ОПК):

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):

2.1. ОТФ А. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "Оториноларингология"»

ПК-1 Готовность к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза и определения функционального статуса в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам по профилю "оториноларингология"

ПК-2 Готовность к назначению лечения пациентам, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам по профилю "оториноларингология"

В результате изучения дисциплины ординатор должен освоить компетенции в соответствии с их индикаторами достижения (ИД)

Формируемые в процессе освоения ОПОП компетенции и индикаторы достижения компетенций

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИД-1 ОПК-5 Умеет составлять план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-2 ОПК-5 Назначает медикаментозную терапию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-3 ОПК-5 Назначает немедикаментозную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-4 ОПК-5 Назначает медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ИД-5 ОПК-5 Оценивает эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов
ПК-1 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза	ИД-1 ПК-1 Собирает жалобы, анамнез жизни пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа (лиц, осуществляющих уход)
	ИД-2 ПК-1 Проводит физикальное обследования

	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с интерпретацией результатов</p> <p>ИД-3 ПК-1 Оценивает состояния пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях</p> <p>ИД-4 ПК-1 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-5 ПК-1 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ПК-1 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-7 ПК-1 Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>ИД-8 ПК-1 Обеспечивает безопасность диагностических манипуляций</p>
<p>ПК-2 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД-1 ПК-2 Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-2 ПК-2 Назначение лекарственных препара-</p>

	<p>тов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-3 ПК-2 Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>ИД-4 ПК-2 Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-5 ПК-2 Выполнение отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИД-6 ПК-2 Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>ИД-7 ПК-2 Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>ИД-8 ПК-2 Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа:</p> <p>- остановка кровотечения из уха, горла, носа;</p>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); - удаление инородного тела из уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе при абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа
--	--

4. Содержание и структура дисциплины

4.1 Содержание разделов дисциплины

Таблица №1

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5
1.	Организация оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	Особенности организации оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	ОПК-5	ДЗ,Р,К,Т
2.	Особенности и принципы фармакотерапии в оториноларингологии.	Оториноларингологические особенности фармакокинетики, фармакодинамики, дозирования и взаимодействия ЛС. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии.	ОПК-5; ПК-1; ПК-2	ДЗ,Р,К,Т
3	Принципы лечения и профилактики заболеваний носа и околоносовых пазух.	Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при заболеваниях носа и околоносовых пазух.	ОПК-5; ПК-1; ПК-2	ДЗ,Р,К,Т

		<p>Острый насморк: Этиология. Лечение. Особенности у детей.</p> <p>Вазомоторный ринит. Нейровегетативный ринит. Аллергический ринит</p> <p>Острые синуситы. Хронические синуситы. Одонтогенные гаймориты.</p> <p>Аллергические синуситы.</p> <p>Риногенные орбитальные осложнения. Риногенные внутричерепные осложнения.</p> <p>Травмы носа. Травмы околоносовых пазух. Носовые кровотечения.</p> <p>Экспертиза трудоспособности при заболеваниях носа и околоносовых пазух</p>		
4	Принципы лечения и профилактики заболеваний глотки.	<p>Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях глотки.</p> <p>Острый фарингит. Хронический фарингит: катаральный, гипертрофический, атрофический. Значение профессиональных факторов, вредных привычек. Лечение острого и хронического фарингита. Фарингомикоз: дифференциальная диагностика с лакунарной ангиной.</p> <p><i>Ангина.</i> Катаральная, лакунарная, фолликулярная, вирусная, грибковая, язвенно-пленчатая ангина. Дифференциальная диагностика лакунарной ангины с дифтерией глотки, лечение и режим больных, порядок направления в инфекционное отделение.</p> <p>Принципы профилактики и лечения ангин. Значение</p>	ОПК-5; ПК-1; ПК-2	ДЗ,Р,К,Т

		<p>санитарно - просветительской работы, пути снижения заболеваемости</p> <p><i>Хронический тонзиллит.</i></p> <p>Специфический при инфекционных гранулемах (туберкулезе, сифилисе, склероме) и неспецифический. Наиболее достоверные местные признаки хронического тонзиллита. Современная классификация, хронического тонзиллита (И.Б.Солдатова)</p> <p>Компенсированная и декомпенсированная форма. Роль общегигиенических и санационных мероприятий в профилактике хронического тонзиллита. Диспансеризация больных хроническим тонзиллитом.</p> <p>Принципы лечения хронического тонзиллита, индивидуальный подход при выборе метода: консервативного (криовоздействие, лазеротерапия, ультразвуковая терапия) или хирургического (тонзиллэктомия, тонзиллотомия).</p> <p>Травмы глотки. Глоточные кровотечения. Инородные тела глотки.</p> <p>Профессиональные заболевания глотки. Экспертиза трудоспособности при болезнях глотки.</p>		
5	Принципы лечения и профилактики заболеваний гортани.	<p>Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при заболеваниях гортани.</p> <p><i>Острые заболевания гортани.</i> Острый ларингит: катаральный.</p> <p>Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей.</p> <p>Гнойный ларингит. Методы</p>	ОПК-5; ПК-1; ПК-2	ДЗ,Р,К,Т

		<p>лечения стенозов гортани: консервативные, интубация, трахеостомия. Дифтерия гортани. Дифференциальная диагностика ложного и истинного крупа.</p> <p>Медикаментозная терапия при стенозе гортани, обусловленном отеком подглоточной полости гортани.</p> <p>Показания к продленной интубации у детей, трахеостомия, коникотомия.</p> <p>Параличи гортани. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Отек гортани.</p> <p>Травмы и инородные тела гортани - диагностика, лечение, профилактика.</p> <p><i>Инфекционные гранулемы гортани.</i> Склерома гортани: этиология, патогенез, методы диагностики, клинические формы, симптоматика и течение в зависимости от локализации процесса, консервативное и хирургическое лечение.</p> <p>Туберкулез гортани: клиника, диагностика, связь с туберкулезными поражениями других органов, современные методы лечения.</p> <p>Сифилис гортани: клиника, дифференциальная диагностика</p>		
6	Принципы лечения и профилактики заболеваний наружного и среднего уха.	<p>Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при заболеваниях наружного и среднего уха:</p> <p>Наружный отит: этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.</p> <p>Экзема ушной раковины и наружного слухового прохода: этиология, патогенез, клиника, диа-</p>	ОПК-5; ПК-1; ПК-2	ДЗ,Р,К,Т

		<p>гностика, лечение, профилактика.</p> <p>Хондроперихондрит ушной раковины: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика. Тубоотит</p> <p>Острый средний отит: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Рецидивирующий средний отит: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика. Хронический катаральный средний отит: этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Хронический гнойный средний отит: мезо- и эптимпанит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Санирующая слухосохраняющая операция на среднем ухе: показания, основные этапы операции. Тимпанопластика. Адгезивный средний отит, патогенез, клиника, диагностика.</p> <p>Отосклероз (патогенез, особенности анамнеза и жалоб, аудиологическая картина, клиника, хирургическое лечение).</p>		
7	Принципы лечения и профилактики доброкачественных и злокачественных опухолей лор-органов.	<p>Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при доброкачественных и злокачественных опухолей лор-органов</p> <p>Предраковые состояния</p>	ОПК-5; ПК-1; ПК-2	ДЗ,Р,К,Т

		<p>лорорганов.</p> <p>Доброкачественные опухоли гортани и трахеи. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Эндоларингеальные удаления при прямой ларингоскопии. Эндоларингеальные удаления при непрямой ларингоскопии. Криовоздействие. Комбинированные методы (операция + медикаментозное лечение; операция + криовоздействие)</p> <p>Удаление доброкачественных опухолей гортани после ларингофиссуры</p> <p>Эндотрахеальное удаление опухолей трахеи.</p> <p>Злокачественные опухоли гортани и трахеи. Субъективные и объективные признаки заболевания. Морфология, классификация. Клиника. Диагностика</p> <p>Хирургическое лечение. Удаление гортани. Резекция гортани. Реконструктивные операции на гортани. Ранняя шейная лимфодиссекция. Операция по Крайлю. Комбинированные методы лечения</p> <p>Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Объективная и субъективная характеристика заболевания. Клиника. Диагностика. Пункционная биопсия. Эксцизионная биопсия. Хирургическое лечение. Эндоназальные вмешательства. Операции наружным доступом со вскрытием придаточных пазух. Криовоздействие на доброкачественные опухоли носа.</p> <p>Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Субъективные и объектив-</p>		
--	--	---	--	--

		<p>ные признаки заболевания. Морфология, классификация. Клиника. Диагностика. Биопсия пункционная. Биопсия эксцизионная. Цитология. Хирургическое лечение. Эндоназальные вмешательства. Удаление верхней челюсти. Удаление верхней челюсти с экзентерацией глазницы. Удаление наружного носа. Комбинированные методы лечения</p> <p>Субъективные и объективные признаки заболевания. Диагностика. Биопсия. Лечение. Удаление опухолей носоглотки. Удаление опухолей рта и гортаноглотки чрезоральным подходом</p> <p>Удаление опухолей наружным доступом.</p> <p>Криовоздействие.</p> <p>Злокачественные опухоли глотки. Субъективные и объективные признаки заболевания. Морфология, классификация. Клиника. Диагностика. Биопсия пункционная. Эксцизионная биопсия. Лечение. Лучевое лечение. Химиотерапия. Хирургические методы лечения. Комбинированные методы лечения.</p> <p>Доброкачественные опухоли уха. Объективные и субъективные признаки заболевания. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Злокачественные опухоли уха. Объективные и субъективные признаки заболевания</p> <p>Морфология, классификация. Клиника. Диагностика. Биопсия. Методы лечения. Хирургические. Лучевые. Комбинированные.</p>		
8	Принципы лечения и про-	Принципы лечения и про-	ОПК-5; ПК-1;	ДЗ,Р,К,Т

	<p>филактики различных форм поражения органа слуха, осложнения</p>	<p>филактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при различных формах поражения органа слуха, осложнения.</p> <p>Хронические дисфункции слуховой трубы. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Экссудативный средний отит у взрослых и детей. Клиника, диагностика, лечение. Адгезивный средний отит. Отосклероз, тимпаносклероз. Диагноз и дифференциальный диагноз. Виды хирургических вмешательств, типы протезов стремени. Показания противопоказания к хирургическому лечению при отосклерозе, адгезивном отите тимпаносклерозе. Диагностика и дифференциальная диагностика сенсоневральной тугоухости. Лечение больных с сенсоневральной тугоухостью.</p> <p>Реабилитация слабослышащих и глухих людей (медикаментозная, физиотерапевтическая, хирургическая, социальная). Слухопротезирование. Кохлеарная имплантация. Имплантация костных систем звукопроводения. Организация помощи тугоухим, глухим, глухонемым</p>	ПК-2	
--	--	---	------	--

На изучение дисциплины отводится 432 часа (12 з.е.), из них: контактная работа 216 ч., в том числе лекции – 94 ч., практических – 122 ч.; самостоятельная работа обучающегося 140 ч.; завершается зачетом в 1-м семестре и экзаменом во 2-м семестре.

Структура дисциплины (модуля)

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц (432 часа)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц		
	1 семестр	11 семестр	Всего

Общая трудоемкость (в часах)	144	288	432
Контактная работа (в часах):	72	144	216
Лекционные занятия (Л)	40	54	94
Практические занятия (ПЗ)	32	90	122
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены		
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены		
Самостоятельная работа (в часах):	63	117	180
Расчетно-графическое задание	Не предусмотрены		
Реферат (Р)	20	20	40
Эссе (Э)	Не предусмотрены		
Контрольная работа (КР)	Не предусмотрены		
Самостоятельное изучение разделов	43	97	140
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрены		
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	9	27	36
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Экзамен	

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Анатомия наружного носа, полости носа и околоносовых пазух. Функции носа и околоносовых пазух
2.	Вазомоторный ринит. Нейровегетативный ринит. Аллергический ринит
3.	Одонтогенные гаймориты
4.	Риногенные орбитальные осложнения. Риногенные внутричерепные осложнения.
5.	Доброкачественные новообразования носа и околоносовых пазух..
6.	Острый фарингит. Хронический фарингит.
7.	Хронический тонзиллит. Осложнения хронического тонзиллита. Методы лечения хронического тонзиллита
8.	Острые воспалительные заболевания гортани. Рожистое воспаление гортани.
9.	Острые стенозы гортани. Хронические стенозы гортани. Лечение острых и хронических стенозов гортани.
10.	Травмы гортани. Инородные тела гортани.
11.	Злокачественные ново-образования гортани.
12.	Наружные отиты. Экзема ушной раковины и наружного слухового прохода.
13.	Острый средний отит. Острый экссудативный средний отит
14.	Тр Хронический гнойный мезотимпанит, эптитимпанит. Адгезивный отит. Отосклероз авмы гортани. Инородные тела гортани.
15.	№1. Предраковые состояния ЛОР-органов.
16.	Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух
17.	Доброкачественные опухоли уха. Злокачественные опухоли уха.

18.	№1. Методы исследования слухового анализатора
19.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм поражения органа слуха, осложнения
20.	Вопросы реабилитации слуха

Таблица 4. Практические занятия

№п/п	Тема
1.	Анатомия наружного носа, полости носа и околоносовых пазух. Функции носа и околоносовых пазух.
2.	Острый насморк: Этиология. Лечение. Особенности у детей.
3.	Вазомоторный ринит. Нейровегетативный ринит. Аллергический ринит
4.	Острые синуситы. Хронические синуситы.
5.	Одонтогенные гаймориты.
6.	Аллергические синуситы.
7.	Риногенные орбитальные осложнения. Риногенные внутричерепные осложнения.
8.	Травмы носа. Травмы околоносовых пазух. Носовые кровотечения.
9.	Экспертиза трудоспособности при заболеваниях носа и околоносовых пазух
10.	Анатомия глотки. Физиология глотки.
11.	Острый фарингит. Хронический фарингит.
12.	Рожистое воспаление глотки. Ангины.
13.	Флегмонозные процессы глотки. Дифтерия глотки. Фарингомикоз.
14.	Аденоидные вегетации. Хронический аденоидит.
15.	Хронический тонзиллит. Осложнения хронического тонзиллита. Методы лечения хронического тонзиллита.
16.	Травмы глотки. Глоточные кровотечения. Инородные тела глотки.
17.	Анатомия гортани. Физиология гортани.
18.	Острые воспалительные заболевания гортани. Рожистое воспаление гортани.
19.	Подслизистые ларингиты. Острый стенозирующий ларинготрахеит
20.	Дифтерия гортани. Хронический ларингит.
21.	Острые стенозы гортани. Хронические стенозы гортани. Лечение острых и хронических стенозов гортани.
22.	Отек гортани аллергический. Парезы и параличи гортани.
23.	Травмы гортани. Инородные тела гортани.
24.	Инфекционные гранулемы ЛОР органов.
25.	Профессиональные заболевания гортани. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях гортани.
26.	Анатомия наружного и среднего уха. Анатомия вестибулярного анализатора.
27.	Физиология звукопроводящего аппарата. Физиология звуковоспринимающего аппарата. Физиология слуховой трубы.
28.	Наружные отиты. Экзема ушной раковины и наружного слухового прохода.
29.	Хондроперихондрит ушной раковины. Тубоотит.

30.	Острый средний отит. Острый экссудативный средний отит.
31.	Рецидивирующий средний отит. Хронический катаральный средний отит.
32.	Хронический гнойный мезотимпанит, эпитимпанит. Адгезивный отит. Отосклероз
33.	Предраковые состояния ЛОР-органов.
34.	Доброкачественные опухоли гортани и трахеи. Злокачественные опухоли гортани и трахеи.
35.	Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.
36.	Доброкачественные опухоли глотки. Злокачественные опухоли глотки.
37.	Доброкачественные опухоли уха. Злокачественные опухоли уха.
38.	Внеорганные опухоли шеи
39.	Отосклероз, тимпаносклероз. Диагноз и дифференциальный диагноз. Виды хирургических вмешательств, типы протезов стремени. Показания противопоказания к хирургическому лечению при отосклерозе, адгезивном отите тимпаносклерозе.
40.	Слухопротезирование. Показания к слухопротезированию. Типы, конструкции слуховых аппаратов. Методики подбора слуховых аппаратов. Ушные вкладыши. Измерительная аппаратура. Выбор параметров. Программы настройки слуховых аппаратов. Гигиена слуховых аппаратов.

Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раз-дела	Тема
1.	Острый насморк: Этиология. Лечение. Особенности у детей.
2.	Вазомоторный ринит. Нейровегетативный ринит. Аллергический ринит
3.	Острые синуситы. Хронические синуситы.
4.	Одонтогенные гаймориты.
5.	Аллергические синуситы.
6.	Риногенные орбитальные осложнения. Риногенные внутричерепные осложнения.
7.	Травмы носа. Травмы околоносовых пазух. Носовые кровотечения.
8.	Экспертиза трудоспособности при заболеваниях носа и околоносовых пазух
9.	Острый фарингит. Хронический фарингит.
10.	Рожистое воспаление глотки. Ангины.
11.	Флегмонозные процессы глотки. Дифтерия глотки. Фарингомикоз.
12.	Аденоидные вегетации. Хронический аденоидит.
13.	Хронический тонзиллит. Осложнения хронического тонзиллита. Методы лечения хронического тонзиллита.
14.	Травмы глотки. Глоточные кровотечения. Инородные тела глотки.
15.	Острые воспалительные заболевания гортани. Рожистое воспаление гортани.
16.	Подслизистые ларингиты. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Дифтерия гортани. Хронический ларингит.
17.	Острые стенозы гортани. Хронические стенозы гортани. Лечение острых и хронических стенозов гортани.
18.	Отек гортани аллергический. Парезы и параличи гортани.
19.	Травмы гортани. Инородные тела гортани.
20.	Инфекционные гранулемы ЛОР органов.
21.	Профессиональные заболевания гортани. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях гортани.

22.	Наружные отиты. Экзема ушной раковины и наружного слухового прохода.
23.	Хондроперихондрит ушной раковины. Тубоотит.
24.	Острый средний отит. Острый экссудативный средний отит.
25.	Рецидивирующий средний отит. Хронический катаральный средний отит.
26.	Хронический гнойный мезотимпанит, эптитимпанит. Адгезивный отит. Отосклероз
27.	Предраковые состояния ЛОР-органов.
28.	Доброкачественные опухоли гортани и трахеи. Злокачественные опухоли гортани и трахеи.
29.	Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.
30.	Доброкачественные опухоли глотки. Злокачественные опухоли глотки.
31.	Доброкачественные опухоли уха. Злокачественные опухоли уха.
32.	Внеорганные опухоли шеи
33.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм поражения органа слуха, осложнения
34.	Вопросы реабилитации слуха

5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости

Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-1; ПК-2

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

1.1. Оценочные материалы для текущего контроля. Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Методы лечения в оториноларингологии» включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, эссе, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

5.1.1. Вопросы по темам

Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-1; ПК-2

Тема 1. Организация оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.

1. Особенности организации оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.

2. Особенности тактики ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.

Тема 2. Особенности и принципы фармакотерапии в оториноларингологии.

1. Оториноларингологические особенности фармакокинетики, фармакодинамики, дозирования и взаимодействия ЛС.

2. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии.

3. Особенности применения отдельных групп лекарственных средств в оториноларингологической практике.

4. Побочные эффекты, пути их профилактики, повышение безопасности и рациональность лекарственной терапии.

Тема 3. Принципы лечения и профилактики заболеваний носа и околоносовых пазух.

1. Дифференциальная диагностика вазомоторных и аллергических ринитов.

2. Острый ринит. Особенности его проявления и лечения у грудных детей.

3. Строение латеральной стенки носа.

4. Хронический этмоидит и сфеноидит. Клиника, диагностика, лечение.

5. Исследование дыхательной функции носа.

6. Исследование обонятельной функции носа.

Тема 4. Принципы лечения и профилактики заболеваний глотки.

1. Острый фарингит, отличия от ОРВИ, ангин, хронического тонзиллита. Хронический фарингит, виды, лечение.

2. Ангины, дифференциальная диагностика. Схема лечения.

3. Хронический тонзиллит. Классификация, диагностика, лечение.

4. Местные и общие осложнения хронического тонзиллита.

5. Определение ангины.

6. Диффдиагностика ангин

7. Местные осложнения ангин

8. Какие бывают общие осложнения ангин.

9. Принципы лечения ангин.

10. Чем отличается классификация хронического тонзиллита по И. Б. Солдатову от классификации Б. С. Преображенского?

11. Основные причины хронического тонзиллита

12. Осложнения хронического тонзиллита

Тема 5. Принципы лечения и профилактики заболеваний гортани.

1. Стеноз гортани. Неотложная помощь. Тактика врача общей практики.

2. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.

3. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия. Современные показания.

4. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.

5. Функциональные нарушения голоса. Методы диагностики и лечения

6. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.

7. Ложный круп у детей.

Тема 6. Принципы лечения и профилактики заболеваний наружного и среднего уха.

1. Отосклероз. Клиника, диагностика, лечение

2. Сенсоневральная тугоухость, этиология, патогенез.
3. Адгезивный отит. Клиника, диагностика, лечение
4. Болезнь Меньера, этиология, патогенез
5. Невринома 8-й пары черепных нервов: этиология, клиника, лечение
6. Экссудативный средний отит: этиология, патогенез, клиника, лечение
7. Хирургическое лечение экссудативного среднего лечения
8. Хирургическое лечение отосклероза: показания, виды стапедопластики, ведение пациентов, Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение. Исходы при отосклерозе.
9. Клиническая картина Болезни Меньера, Формы течения Болезни Меньера. диагностика, дифференциальная диагностика
10. Хирургическое лечение болезни Меньера. Предоперационная подготовка, современные хирургические вмешательства при Болезни Меньера, показания к ним. Осложнения операций. Ведение пациентов в раннем и позднем послеоперационных периодах. Диспансерное наблюдение. Экспертиза временной и постоянной нетрудоспособности.
11. Клиническая картина сенсоневральной тугоухости, диагностика, дифференциальная диагностика. План обследования. Лечебная тактика.
12. Сенсоневральная тугоухость в детском возрасте: особенности клиники, диагностики, реабилитации. Профилактика сенсоневральной тугоухости. Методы ранней диагностики врождённой глухоты

Тема 7. Принципы лечения и профилактики доброкачественных и злокачественных опухолей лор-органов.

1. Общая характеристика и эпидемиология новообразований ЛОР-органов
2. Классификация опухолей
3. Классификация новообразований по гистологическому строению
4. Доброкачественные опухоли гортани
5. Предраковые заболевания
6. Рак гортани
7. Новообразования носа и околоносовых пазух
8. Факторы риска развития злокачественных опухолей носа и околоносовых пазух:

Тема 8. Принципы лечения и профилактики различных форм поражения органа слуха.

1. Организация сурдолого - оториноларингологической помощи.
2. Адаптивные механизмы звукопроводящего аппарата.
3. Методы исследования слуховой и вестибулярной системы.
4. Хронические дисфункции слуховой трубы.
5. Физиология наружного уха. Ушная раковина и ее влияние на восприятие звука.
6. Раннее выявление нарушений слуха.

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Методы лечения в оториноларингологии». Развёрнутый ответ ординатора должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

_____ 3 _____ балла, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное экономических понятий;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

2 балла, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

1 балл, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы «1», «2», «3» могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных ординатором на протяжении занятия

5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля. Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится **три таких контрольных мероприятия по графику.**

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре течении учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

1.2.1. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора.

Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-1; ПК-2

Тестовый контроль (примеры)

1. К вариантам нормального развития лобной пазухи относят все нижеперечисленные, кроме:

- А) отсутствия пазух с двух сторон
- Б) отсутствия пазухи с правой стороны
- В) отсутствия пазухи с левой стороны
- Г) наличия общей пазухи по средней линии

2. Нижняя носовая раковина представляет собой:

- А) самостоятельную кость
- Б) отросток решетчатой кости
- В) отросток клиновидной кости
- Г) отросток верхней челюсти

3. Корковый центр обонятельного анализатора локализуется в:

- А) лобной доле
- Б) теменной доле
- В) височной доле
- Г) затылочной доле

4. Укажите функции гортани:

- А) голосовая
- Б) пищепроводная
- В) защитная
- Г) дыхательная

5. Укажите, к какому хрящу прикрепляются передние концы голосовых складок:

- А) к черпаловидным хрящам
- Б) к перстневидному хрящу
- В) к щитовидному хрящу
- Г) к рожковидным хрящам

6. Для купирования острого приступа болезни Меньера применяют

- А) Катетеризацию слуховой трубы
- Б) Тимпанопункцию
- В) Парацентез барабанной перепонки
- Г) Меатотимпанальную блокаду
- Д) Вагосимпатическую блокаду

7. При токсических поражениях внутреннего уха слух обычно снижается на

- А) Одно ухо
- Б) Оба уха

8. В основе болезни Меньера лежат следующие патологические процессы:

- А) воспалительные изменения в лабиринте
- Б) вазомоторные нарушения во внутреннем ухе с последующей повышенной проницаемостью капилляров, гиперпродукцией эндолимфы и расширения эндолимфатического пространства
- В) хронические дегенеративные изменения клеточных структур внутреннего уха

9. Основной теорией возникновения злокачественных опухолей считается:

- А) вирусная теория
- Б) иммунологическая теория
- В) генетическая теория
- Г) теория канцерогенного влияния

10. Укажите, какая опухоль полости носа имеет вид цветной капусты:

- А) ангиофиброма
- Б) папиллома
- В) гемангиома
- Г) остеома

11. Характер клинического течения юношеской ангиофибромы носоглотки:

- А) доброкачественный
- Б) злокачественный
- В) смешанный
- Г) переходный

12. Какие изменения в ликворе характерны при отогенном гнойном менингите ?

- А) изменение прозрачности, повышение давления, увеличение сахара, повышение содержания белка, высокий плеоцитоз
- Б) повышение давления, увеличение хлоридов, повышение содержания белка, высокий плеоцитоз

- В) повышение давления, изменение прозрачности, увеличение количества клеточных элементов, повышение содержания белка, высокий плеоцитоз, уменьшение количества сахара и хлоридов
- Г) повышение давления, изменение прозрачности, увеличение количества клеточных элементов, увеличение количества сахара и хлоридов, высокий плеоцитоз.

13. Какие стадии течения невриномы VIII нерва Вы знаете?

- А) начальная, отоневрологическая, явная
- Б) начальная, отоневрологическая, конечная
- В) начальная, отоневрологическая, нейрохирургическая
- Г) оттиатрическая, отоневрологическая, конечная
- Д) оттиатрическая, отоневрологическая, нейрохирургическая.

14. Какие анатомические образования на медиальной стенке барабанной полости вы знаете?

- А) мыс, барабанная струна;
- Б) барабанная струна, овальное окно, круглое окно;
- В) мыс, овальное окно, круглое окно, выступ лицевого канала
- Г) овальное окно, круглое окно, выступ лицевого канала;
- Д) круглое окно, выступ лицевого канала.

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(__3__ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;

(__2__ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –99 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(__1__ балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 60 –79% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(__0__ баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 40-59 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

Оценочные материалы для выполнения рефератов

Контролируемые компетенции – ОПК-5; ПК-1; ПК-2

Примерные темы рефератов по дисциплине

1 семестр

1. Инородные тела дыхательных путей.
2. Ангины при инфекционных заболеваниях.
3. Дифференциальная диагностика отогенного менингита.
4. Стенозирующий ларинготрахеит: этиология, клиника, стадии стеноза гортани.
5. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, принципы лечения острого и хронического фарингита, фаринго- и кандидомикоза.
6. Ангины, классификация ангин, дифтерия глотки (возбудитель, клиника, диагностика, лечение). Паратонзиллит. Паратонзиллярный и заглоточный абсцессы.
7. Классификация тонзиллитов по Солдатову, гипертрофия небных и глоточной миндалины (аденоиды). Хронический тонзиллит.
8. Классификация опухолей, травм, ожогов, и инородных тел глотки, глоточное кровотечение

2 семестр

8. Стеноз гортани. Неотложная помощь. Тактика врача общей практики.
9. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.
10. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия. Современные показания.
11. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.
12. Функциональные нарушения голоса. Методы диагностики и лечения
13. Парезы и параличи гортани. Методы диагностики и лечения.
14. Ложный круп у детей.
15. Стеноз гортани. Неотложная помощь. Тактика врача общей практики.
16. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Методы диагностики и лечения.
17. Трахеотомия, трахеостомия, коникотомия. Современные показания.
18. Флегмонозный ларингит. Методы диагностики и лечения.
19. Функциональные нарушения голоса. Методы диагностики и лечения
20. Отогенные внутричерепные осложнения. Пути проникновения инфекции в полость черепа.
21. Строение рецепторного аппарата мешочков преддверия и полукружных каналов. Адекватные раздражители этих рецепторов.
22. Анатомические особенности строения наружного слухового прохода у детей раннего возраста, их значение при отоскопии и в клинике отитов.
23. Гидродинамическая теория Бекеш-Флетчер.
24. Острый и хронический катаральный отит. Причины, клиника, лечение.
25. Повреждения и ранения ушной раковины, наружного слухового прохода, барабанной перепонки. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
26. Опухоли наружного уха.
27. Симптомы доброкачественных опухолей.
28. Синдром Троттера:
29. Опухоли гортани.
30. Организация сурдолога - оториноларингологической помощи.
31. Адаптивные механизмы звукопроводящего аппарата.
32. Методы исследования слуховой и вестибулярной системы.
33. Хронические дисфункции слуховой трубы.
34. Физиология наружного уха. Ушная раковина и ее влияние на восприятие звука.
35. Раннее выявление нарушений слуха.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование

рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

Критерии оценки реферата:

«отлично» (15 баллов) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (10 баллов) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (5 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации. Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

Вопросы, выносимые на зачет

Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-1; ПК-2

1. Хронические риниты. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
2. Физиология околоносовых пазух.
3. Острый гнойный этмоидит и сфеноидит. Клиника, диагностика, лечение.
4. Травмы носа, переломы костей носа. Клиника, диагностика, лечение.
5. Хронический гайморит. Клиника, диагностика, лечение.
6. Фурункул носа. Особенности течения.
7. Дифтерия носа. Отличия острого ринита. Клиника, диагностика, лечение.
8. Хронический этмоидит и сфеноидит. Клиника, диагностика, лечение.
9. Деформация наружного носа и методы их коррекции.
10. Острый гнойный фронтит. Причины, клиника, диагностика и лечение.
11. Инородные тела носа, ринолиты- диагностика и лечение.
12. Хронический фронтит. Клиника, диагностика, лечение.
13. Озена. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
14. Острый ринит у грудных детей.
15. Аденоиды. Клиника, диагностика, лечение.
16. Заглочный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
17. Гипертрофия небных миндалин. Клиника, диагностика, лечение.
18. Травмы и ожоги глотки. Клиника, лечение.
19. Фаринго-и кандидомикоз. Причины. Диагностика, лечение.
20. Злокачественные тонзиллярные опухоли глотки. Клиника, диагностика, лечение.
21. Основные формы хронического фарингита. Диагностика и лечение. Дифференциальная диагностика.
22. Дифтерия глотки с ангинами. Дифференциальная диагностика.
23. Ангина при инфекционном мононуклеозе. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Язвенно-пленчатая ангина. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
25. Паратонзиллярный абсцесс. Причины, клиника, лечение. Неотложная помощь.
26. Инородные тела глотки. Клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача.
27. Агранулоцитозная ангина.
28. Хронический тонзиллит. Классификация по И.П.Солдатову.
29. Аденоиды.
30. Консервативное лечение хронического тонзиллита.
31. Первичные ангины.
32. Формы неспецифического хронического тонзиллита. Клиника, диагностика Лечение.
33. Аденоидит.

34. Патологические изменения ткани небных миндалин при хроническом тонзиллите.
35. Острый фарингит. Клиника, диагностика. Лечение.
36. Хронический фарингит. Клиника, диагностика. Лечение.
37. Паратонзиллит.
38. Ранения глотки.

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

25 баллов – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок;

20 баллов – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач;

15 баллов – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ;

менее 10 баллов – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Максимальная сумма 61 балл, набираемая ординатором по дисциплине включает две составляющие:

–*первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость ординатора по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

–*вторая составляющая* – оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 25 –баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины в 1-м семестре является зачет.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

«зачтено» – от 36 до 61 балла – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

«незачтено» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Вопросы, выносимые на экзамен

Контролируемые компетенции ОПК-5; ПК-1; ПК-2

1. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при хроническом ларингите.
2. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при травмах и ожогах гортани.
3. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при остром ларингите.
4. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при парезах и параличах мышц гортани.
5. Принципы лечения, профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при дифтерии гортани.
6. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при остром ларинготрахеите.
7. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при хроническом стенозе гортани.
8. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при остром катаральном ларингите.
9. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при ожогах гортани и трахеи.

10. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при отогенных абсцессах мозга.

11. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при отогенном менингите.

12. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при хроническом гнойном отите.

13. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при Болезни Меньера

14. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при остром гнойном воспалении среднего уха

15. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при тромбозе сигмовидного синуса и отогенном сепсис

16. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при тимпаногенных лабиринтитах

17. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при сенсоневральной тугоухости

18. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при злокачественных опухолях среднего уха

19. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при невриноме слухового нерва.

20. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при злокачественных опухолях полости носа и придаточных пазух.

21. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях носоглотки.

22. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при опухолях гортани.

23. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при раке голосовой складки.

24. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при склероме дыхательных путей.

25. Организация оказания медицинской помощи при хронических дисфункциях слуховой трубы.

26. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при адгезивном среднем отите.

27. Принципы лечения и профилактики, диспансерное наблюдение и организация оказания медицинской помощи при сенсоневральной тугоухости.

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

«отлично» (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без

ошибок, решено 100% задач;

«хорошо» (21-29 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

«удовлетворительно» (15-20 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач;

«неудовлетворительно» (0 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая обучающимся по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения ординатором учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость обучающегося по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний ординатора по результатам промежуточной аттестации (не более 30 баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Методы лечения в оториноларингологии» является экзамен.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися формирование элементов следующих компетенций:

1. общепрофессиональных (ОПК):

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

2. профессиональных (ПК) выпускника в соответствии с обобщенными трудовыми функциями (ОТФ):

2.1. ОТФ. «Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам по профилю "Оториноларингология"»

ПК-1 Готовность к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза и определения функционального статуса в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам по профилю "оториноларингология"

ПК-2 Готовность к назначению лечения пациентам, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной по-

мощи пациентам по профилю "оториноларингология"

Таблица №6 Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

[illegible]

		<p>ние пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначать медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций - оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в 	
--	--	---	--

		<p>чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составления индивидуального плана лечения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - назначения немедикаментозной и медикаментозной терапии заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии у пациентов 	Решение ситуационных задач
2	ПК-1 Готовность к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза и определения функционального статуса в рамках оказания первичной специализированной медико-	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Общие вопросы организации медицинской помощи населению – Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний – Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции 	Устный опрос Контрольные вопросы

	<p>санитарной помощи пациентам по профилю "оториноларингология"</p>	<p>теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <ul style="list-style-type: none"> – Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – Международную классификацию болезней (МКБ) <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -собирать жалобы, анамнез жизни пациентов (лиц, осуществляющих уход); -проводить физикальное обследование пациентов с интерпретацией результатов; - оценивать состояния пациентов, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях -направлять пациентов на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -направлять пациентов на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -выявлять хронические заболевания и (или) состояния и факторы риска их развития у пациентов; -выявлять оториноларингологические синдромы и заболевания и (или) состояния; -направлять пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицин- 	<p>Устный опрос Контрольные вопросы Решение ситуационных задач</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	---	---	--

		<p>ской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> -направлять пациентов для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ). <p><u>Владеть</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками обследования пациентов в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи; - навыками установления диагноза пациентам в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи; - навыками определения функционального статуса пациентов в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. 	
3	<p>ПК-2 Готовность к назначению лечения пациентам, контроль его эффективности и безопасности в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам по профилю "оториноларингология"</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - правила формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стан- 	<p>Устный опрос Контрольные вопросы</p>

	<p>дартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила назначения лекарственных препаратов, немедикаментозных средств и медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - теоретические основы применения неинвазивной респираторной поддержки у пациентов с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - показания для госпитализации и лечения на дому; - критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии - принципы и содержание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации пациентов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания 	<p>Устный опрос</p> <p>Контрольные вопросы</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	---	--

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначать немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначать медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - направлять пациентов для круглосуточного наблюдения и лечения в условиях стационара - оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедика- 	
--	--	--	--

		<p>ментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки</p> <p>- оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками формирования индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации пациентов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками назначения немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебного питания, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по во-</p>	Решение ситуационных задач
--	--	--	----------------------------

		<p>просам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками назначения медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 	
--	--	--	--

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение

дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

Основная литература

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учеб. / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 584 с.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425091.html?SSr=010133795e10347d1d7f57828011959>
2. Обследование оториноларингологического больного = (Examination of ENT patient) [Электронный ресурс]: практ. рук. / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов, Е. И. Зеликович. - М.: Литтерра, 2012. - 332 с.
<http://www.bookvamed.com.ua/images/Pages/o03032.pdf>
3. Накатис Я.А., Тунян Н.Т., Конеченкова Н.Е. Методы исследования лор-органов Методическое пособие для студентов, интернов и клинических ординаторов и врачей общей практики [Электронный ресурс]: СПб, 2009, Режим доступа <https://studfiles.net/preview/6137814/>

Дополнительная литература

4. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учеб. для вузов / В. И. Бабияк, М. И. Говорун, Я. А. Накатис, А. Н. Пашинин. - СПб. : Питер, 2012. - 640 с. - Режим доступа: <https://pl.b-ok.cc/book/2458668/1cf9ab>
5. Вишняков, В. В. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учеб. / В. В. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html?SSr=010133795e10347d1d7f57828011959>

6. Обследование оториноларингологического больного = (Examination of ENT patient) [Текст]: практ. рук. / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов, Е. И. Зеликович. – М.: Литтерра, 2012. – 332 с- Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html?SSr=0701337bb0172124c51a57828011959>
7. Сборник тестов по оториноларингологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студ. леч., стом. и пед. фак. / сост.: В. И. Кошель, Н. В. Махлиновская, Е. М. Трубушкина, Н. А. Одина. – Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2015. – 156 с. (202 экз. + ЭБ) - Режим доступа:
http://stgmu.ru/userfiles/depts/otorhinolarynology/METODICHKI/Sbornik_testovLOR.pdf
8. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: Десятый пересмотр. – Т. 1-3. (www.mkb-10.com).

Интернет-ресурсы

При подготовке к ГИА рекомендуется использовать следующие базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

общие информационные, справочные и поисковые:

Электронно-библиотечная система

Перечень актуальных электронных информационных баз данных, к которым обеспечен доступ пользователям КБГУ (2024-2025 уч.г.)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионное соглашение №14830 от 01.08.2014г. Бессрочное	Полный доступ
2.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2023 от 06.10.2023 г. Активен до 31.10.2024г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
3.	ЭБС	13800 изданий по всем	http://www.studmedlib.	ООО «Кон-	Полный доступ

	«Консультант студента»	областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.medcollege.ru	сультант студента» (г. Москва) Договор №25КСЛ/08-2023 От 27.09.2023 г. Активен до 30.09.2024г.	(регистрация по IP-адресам КБГУ)
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	http://www.studmedlib.ru	ООО «Поли-техресурс» (г. Москва) Договор №849КС/03-2023 от 11.04.2023 г. Активен до 19.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
5.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №41ЕП/223 от 14.02.2023 г. Активен до 15.02.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №246ЕП/223 от 31.07.2023 г. Активен до 01.09.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
7.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям	https://rusneb.ru/	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/166 6-п от 10.09.2020г. Бессрочный	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ

		знаний			
8.	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №75/ЕП-223 от 23.03.2023 г. Активен до 02.04.2024г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
9.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	http://iprbookshop.ru/ http://www.ros-edu.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Москва) Договор №142/ЕП-223 от 18.05.2023 г. срок предоставления лицензии: с 01.06.2023 по 01.06.2024	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №329/ЕП-223 От 23.10.2023 г. Активен до 31.10.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://urait.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №44/ЕП-223 От 16.02.2023 г. Активен с 01.03.2023 г. по 29.02.2024 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
12.	Polpred.com. Новости. Обзор	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные	http://polpred.com	ООО «Полпред	Доступ по IP-адресам КБГУ

	СМИ. Россия и зарубежье	тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям		справочники» Безвозмездно (без официального договора)	
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) Соглашение от 15.11.2016г. Бессрочный	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №115, 214)

7.4. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной работе

Учебная работа по дисциплине состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 58 % (в том числе лекционных занятий – 28,%, практических занятий – 72%), доля самостоятельной работы – 50 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану Направления 31.08.58 Оториноларингология.

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Курс изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к се-

минарским занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому ординатору необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии ординаторов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Далю «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения ординатором новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль ординатора в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит ординатора к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Ординаторам рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса ординатор может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала. Самостоятельная работа ординаторов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее ординаторам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы ординатора и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде ординатора имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность ординатору сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов ординатор будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы курса, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция ординатора с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата и эссе. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить ординатора.

Методические рекомендации для подготовки к экзамену:

Экзамен в 1-м семестре является формой контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К экзамену допускаются ординаторы, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На экзамене ординатор может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к экзамену обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Экзамен проводится в письменной / устной форме.

При проведении экзамена в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня экзаменационных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне экзаменационной сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

На подготовку устного ответа на билет на экзамене отводится 40 минут.

При проведении письменного экзамена на работу отводится 45 минут.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

По дисциплине имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-

наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ. Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки.

КБГУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Зарубежное лицензионное ПО

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	MSAcademicEES	Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUsr STUUseBnft Student EES	нужно всему КБГУ	лицензия
3.	MSAcademicEES	Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	нужно всему КБГУ	лицензия
4.	MSAcademicEES	WINEDUpperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES (Корпоративная подписка на продукты Windows операционная система и офис)	нужно всему КБГУ	лицензия
5.	SolidWorks	SOLIDWORKS EDU Edition 2020-2021 Network - 200 Users Sub Service Renewal - 1 Year	ИАСиД	лицензия
6.	StatSoft	Statistica Ultimate Academic for Windows 13 Russian/13 English на 500 пользователей Локальная версия (Named User) Годовая лицензия	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
7.	Mathlab/Simulink	ТАН-25	ИФиМ	лицензия
8.	Embarcadero	RAD Studio Architect Concurrent AcademicEdition 1 Year Term License	ИИЭиР (работа с базами данных)	лицензия
9.	AdobeCreativeCloud	Adobe Creative Cloud for Teams – All Apps. Лицензии Education Device license для образовательных организаций	КБГУ	лицензия
10.	Sketchup	SketchUp Pro 2020 - License for Education -- LAB for 1 year.	ИАСиД (3D моделирование)	лицензия
11.	PTC	Mathcad Education - University Edition Subscription (50 pack)	ИИЭиР и ИФиМ	лицензия
12.	Chaos Group	Vray educational license	ИАСиД	лицензия
13.	Chaos Software Ltd.	Corona Renderer Образовательная/студенческая лицензия	ИАСиД	лицензия
14.	SMART Technologies ULC	SMART Notebook	Педагогический колледж	лицензия
15.	Corel	CorelDRAW Graphics Suite	ИАСиД, ИФиМ, ИИ-ЭиР, КИТЭ	лицензия
16.	ABBYY	ABBYY FineReader	КБГУ	лицензия
17.		Autodesk		лицензия
18.		3DMax		лицензия

Зарубежное ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.		Web Browser - Firefox	КБГУ	Бесплатно
2.		AtomEditor	КИТиЭ	Бесплатно
3.		Python	Язык программирования	Бесплатно
4.	IBM	Eclipse	свободная интегрированная среда разработки модульных кроссплатформенных приложений	Бесплатно
5.	Фирма Sun Microsystems	Apache OpenOffice	Аналог Microsoft Office	Бесплатно

Российское лицензионного ПО

№	Производитель	Наименование	Комментарии	лицензии
1.	Kaspersky	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal License	нужно всему КБГУ	лицензия
2.	DrWeb	Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления на 12 мес., 200 ПК, продление	нужно всему КБГУ	лицензия
3.	Аскон	Учебный Комплект Компас-3D. Проектирование и конструирование в машиностроении, лицензия.	ИАСиД	лицензия
4.		Антиплагиат ВУЗ	УНИИД (нужно всему КБГУ)	лицензия
5.	ГРАНД-Смета	Право на использование с лицензией на одно рабочее место: ПК ГРАНД-Смета 2021 флеш-версия	ИАСиД	лицензия
6.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Основное место	ИАСиД	лицензия
7.	ГРАНД-Смета	Регион: Республика Кабардино-Балкарская ТЕР-2001 в ред. 2009г. Республика Кабардино-Балкарская (nb104070 / 07.09.11г.) Дополнительное место	ИАСиД	лицензия
8.		Права на программное обеспечение Project Expert 7 Tutorial 16 учебных мест	ИПЭиФ	лицензия

Российское ПО (свободно распространяемое)

№	Производитель	Наименование	Комментарии	Сроки лицензий
1.	StarForce Technologies, Россия, Москва	Foxit PDF Reader	для просмотра электронных документов в стандарте PDF	Бесплатно
2.	Россия	7zip	архиватор	Бесплатно

Электронная информационно-образовательная среда КБГУ способна обеспечивать одновременный доступ всем обучающимся по программе ординатуры к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, которые представлены в рабочих программах дисциплин ОПОП ВО. Библиотечный фонд КБГУ укомплектован учебными изданиями из расчета не менее одного учебного издания в печатно и (или) электронной форме, достаточного для освоения программы ординатуры, на каждого обучающегося по каждой дисциплине (модулю), входящей в учебный план. При использовании в образовательном процессе печатных изданий библиотечный фонд КБГУ укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) и программах практик, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль), проходящих соответствующую практическую подготовку.

Обучающиеся и научно-педагогические работники имеют доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

При наличии обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, они обеспечиваются электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Электронно-библиотечные системы имеют функционал, адаптированный для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ представлены в таблице.

Для удобства пользователей информация обо всех электронных ресурсах, к которым имеется доступ, размещена на сайте библиотеки посредством системы активных ссылок (т.е. с возможностью выхода на них прямо с главной страницы сайта).

Для обучающихся обеспечена возможность оперативного обмена информацией с отечественными и зарубежными вузами, предприятиями и организациями, обеспечен доступ к таким современным информационным системам, как:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации - <http://www.minzdrav.ru>;
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - <http://www.ffoms.ru>
- Фонд социального страхования Российской Федерации - <http://www.fss.ru>;
- Пенсионный фонд Российской Федерации - <http://www.pfrf.ru>;
- Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации - <http://www.gks.ru>
- Всемирная организация здравоохранения - <http://www.who>;
- Поисковые системы:
 - Яндекс.ру (<http://www.yandex.ru/>);
 - Google (<http://www.google.ru>);
 - Bing.com (<http://www.bing.com/>).

В библиотеке КБГУ созданы все необходимые условия для работы обучающихся с электронными ресурсами:

– все отделы обслуживания библиотеки оснащены новой компьютерной техникой;
 – в читальных залах созданы автоматизированные рабочие места (АРМ) для читателей;

– доступ к Интернет-ресурсам предоставляется пользователям с использованием технологий Wi-Fi;

Через Виртуальный кабинет читателя на основе программы 1С. Библиотека. Проф организован web-доступ (libkbsu.link.1c.ru.) ко всем ресурсам библиотеки

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ (2021–2022 уч. г.)

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора	Условия доступа
1	2	3	4	5
14.	«Web of Science» (WOS) Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomson Reuters Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
15.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Сублицензионный договор № Scopus/592 от 05.09.2019 г. Активен до 31.12.2021 г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
16.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ) Электронная библиотека научных публикаций	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»	Полный доступ
17.	База данных Science Index (РИНЦ) Национальная информационно-аналитическая система	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор Science Index №SIO-741/2021 от 12.07.2021 г.	Авторизованный доступ. Позволяет дополнять и уточнять сведения о публикациях ученых КБГУ, имеющих в РИНЦ
18.	ЭБС «Лань» Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы, так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №6/ЕП от 15.02.2022 г.	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
19.	Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://нэб.рф	ФГБУ «Российская государственная библиотека» Договор №101/НЭБ/1666-п от 10.09.2020г. Сроком на 5 лет	Доступ с электронного читального зала библиотеки КБГУ
20.	ЭБС «IPRbooks» 107831 публикаций	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов)	Полный доступ (регистрация по IP-адресам)

			Договор №7821/21 от 02.04.2021 г. Активен до 02.04.2022г.	КБГУ)
21.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники» Безвозмездно (без официального договора)	Доступ по IP-адресам КБГУ
22.	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	http://lib.kbsu.ru/ElectronicResources/ElectronicCatalog.aspx	КБГУ Положение об электронной библиотеке	Полный доступ

Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативная версия официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Для инвалидов с нарушениями зрения (слабовидящие, слепые) - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь, дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; наличие средств для усиления остаточного зрения, брайлевской компьютерной техники, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах для ординаторов с нарушениями зрения;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху (слабослышащие, глухие) – звукоусиливающая аппаратура, мультимедийные средства и другие технические средства приема-передачи учебной информации в доступных формах;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

а) для слабовидящих:

- на экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения зачета/экзамена

оформляются увеличенным шрифтом;

- задания для выполнения на экзамене зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге, надиктовываются ассистенту;
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- ординатору для выполнения задания при необходимости предоставляется

увеличивающее устройство;

в) для глухих и слабослышащих:

- на зачете/экзамене присутствует ассистент, оказывающий ординатору необходимую техническую помощь с учетом индивидуальных особенностей (он помогает занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, в том числе записывая под диктовку);

- зачет/экзамен проводится в письменной форме;

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по желанию ординатора экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по желанию ординатора экзамен проводится в устной форме.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине _____
по направлению подготовки 31.08.58 «Оториноларингология»

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры _____ протокол № ____ от
" ____ " _____ 20 ____ г.

Заведующий кафедрой _____ / Захохов Р.М. /