

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.06.2023 16:05:08
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по НИД А.В. Будневский

« 22 » сентября 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации
(аспирантура)

Научная специальность: 3.1.3. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Отрасль науки: Медицинские науки

Форма обучения: очная

Индекс дисциплины: 2.1.3

Воронеж, 2022 г.

Программа дисциплины «Оториноларингология» разработана в соответствии с приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)».

Составители программы:

Машкова Т.А. – профессор кафедры оториноларингологии, д.м.н., профессор

Мальцев А.Б. – доцент кафедры оториноларингологии, к.м.н.

Рецензенты:

Степанов Илья Вячеславович – профессор кафедры хирургической стоматологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н.

Самодай Валерий Григорьевич – заведующий кафедрой травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, д.м.н, профессор

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии

« 29 » августа 2022 г., протокол №1

Заведующий кафедрой А.И. Неровный

Рабочая программа одобрена ученым советом ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России протокол №2, от « 22 » сентября 2022 г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Оториноларингология»:

- подготовить квалифицированного специалиста, способного и готового к самостоятельной научно-исследовательской и преподавательской деятельности в соответствии со специальностью «Оториноларингология».

Задачи освоения дисциплины «Оториноларингология»:

- расширить и углубить объем базовых, фундаментальных медицинских знаний и специальных знаний по дисциплине «Оториноларингология»;
- совершенствовать клиническое мышление и владение методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний ЛОР-органов;
- сформировать у аспиранта умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Оториноларингология»;
- сформировать у аспиранта достаточный объем знаний о современных способах организации и методах проведения научных исследований по специальности «Оториноларингология»;
- сформировать у аспиранта способность к междисциплинарному взаимодействию и умение сотрудничать с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП АСПИРАНТУРЫ

Дисциплина «Оториноларингология» включена в образовательный компонент программы и изучается на 1-2 году обучения в аспирантуре (1-4 семестры).

Дисциплина базируется на знаниях, имеющихся у аспирантов после получения высшего профессионального образования по направлению подготовки «Лечебное дело», «Педиатрия» специалитета. Для качественного усвоения дисциплины аспирант должен знать патологию ЛОР-органов в объеме курса специалитета, уметь пользоваться научной литературой по дисциплине.

Дисциплина «Оториноларингология» является базовой для проведения научных исследований, подготовки и сдачи кандидатского экзамена по специальной дисциплине, педагогической практике.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины 3.1.3 Оториноларингология аспирант должен:

знать:

- этические нормы, применяемые в соответствующей области профессиональной деятельности;
- возможные сферы и направления профессиональной самореализации; приемы и технологии целеполагания и целереализации; пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития;
- государственную систему информирования специалистов по медицине и здравоохранению; основные этапы научного медико-биологического исследования;
- теоретико-методологические, методические и организационные аспекты осуществления научно-исследовательской деятельности в медицине;
- принципы разработки новых методов профилактики и лечения болезней человека, нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека, понятия и объекты интеллектуальной собственности, способы их защиты, объекты промышленной собственности в сфере естественных наук; правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение;
- возможности и перспективы применения современных лабораторных и

инструментальных методов по теме научного исследования; правила эксплуатации и технику безопасности при работе с лабораторным и инструментальным оборудованием;

- этиологию, патогенез, клиническую картину и синдромологию заболеваний соответственно профилю подготовки, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний; клинико-лабораторные и инструментальные критерии urgentных состояний; лечебную тактику при заболеваниях соответственно профилю подготовки, в том числе при неотложных состояниях; принципы и критерии отбора больных в клиническое исследование;
- современные перспективные направления и научные разработки, касающиеся этиопатогенеза и методов диагностики и лечения заболеваний соответственно профилю подготовки; современные подходы к изучению проблем клинической медицины с учетом специфики экономических, политических, социальных аспектов;
- основные принципы интеграции с представителями других областей знаний при решении научно-исследовательских и прикладных задач в рамках подготовки по специальности основные перспективные направления взаимодействия специальности профиля подготовки со смежными дисциплинами в рамках глубокого изучения этиопатогенеза заболеваний и поиска путей оптимизации лечения;

уметь:

- определять перспективные направления научных исследований в предметной сфере профессиональной деятельности, состав исследовательских работ, определяющие их факторы; разрабатывать научно-методологический аппарат и программу научного исследования; изучать научно- медицинскую литературу, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; работать с источниками патентной информации; использовать указатели Международной патентной классификации для определения индекса рубрики; проводить информационно-патентный поиск; осуществлять библиографические процессы поиска; формулировать научные гипотезы, актуальность и научную новизну планируемого исследования;
- интерпретировать полученные лабораторные данные по профилю научного исследования; интерпретировать полученные данные инструментальных исследований по профилю научного исследования; использовать техническую документацию при освоении методов лабораторных и инструментальных исследований; соблюдать технику безопасности при проведении исследований;
- собрать анамнез заболевания, провести физикальное обследование пациента, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультации к специалистам; интерпретировать результаты осмотра, методов инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний; своевременно диагностировать заболевание и/или неотложное состояние, назначить и провести комплекс лечебных мероприятий; осуществлять отбор больных в исследование по клиническим критериям включения и исключения, критически анализировать и обобщать полученные клинические данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения, реабилитации, определять соотношение риска и пользы от изучаемых в соответствии с профилем методов вмешательства;
- самостоятельно приобретать и использовать в практической деятельности новые знания и умения по диагностике и лечению заболеваний соответственно профилю подготовки, а также знания и умения, непосредственно не связанные с профилем подготовки; получать новую информацию путём анализа данных из научных источников;
- использовать в профессиональной деятельности фундаментальные и прикладные медицинские знания; осуществлять сотрудничество с представителями из других областей знаний в ходе решения поставленных задач;

владеть:

- навыками составления плана научного исследования; навыками информационного поиска; навыками написания аннотации научного исследования;
- навыками лабораторных и/или инструментальных исследований по профилю научного

исследования;

- методами сбора анамнеза, клинического обследования пациента и алгоритмами дифференциальной диагностики при заболеваниях соответственно профилю подготовки; умением анализировать данные клинического обследования, лабораторных и функциональных методов исследования; клинической терминологией и принципами формулировки предварительного и клинического диагноза; умением назначать и проводить лечебные мероприятия при заболеваниях, в том числе при неотложных состояниях; навыками научного исследования в соответствии со специальностью;
- навыками самостоятельного поиска, критической оценки и применения в практической и научно-исследовательской деятельности информации о новейших методах лечения и диагностики заболеваний соответственно профилю подготовки, новейших данных об этиопатогенезе заболеваний; навыками самостоятельного приобретения знаний и умений, необходимых для ведения научно-исследовательской деятельности, непосредственно не связанных с профилем подготовки;
- основами использования междисциплинарных связей при решении профессиональных задач; навыками постановки и решения научно-исследовательских и прикладных задач, коммуникационными навыками в рамках подготовки по специальности.

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов. Время проведения 1 – 4 семестр 1 – 2 года обучения.

Вид учебной работы:	Всего часов
Аудиторные занятия (всего)	96
<i>в том числе:</i>	
Лекции (Л)	24
Практические занятия (П)	72
Самостоятельная работа (СР)	48
Общая трудоемкость:	
часов	144
зачетных единиц	4

Вид промежуточной аттестации – кандидатский экзамен (1 з.е., 36 часов)

5. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ», С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВИДОВ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ И ФОРМ КОНТРОЛЯ

№ п/п	Наименование раздела	Виды занятий и трудоемкость в часах				Формы контроля ✓ текущий ✓ промежуточный
		Л	П	СР	Всего	
1.	Заболевания носа и околоносовых пазух	4	12	8	24	✓ текущий ✓ промежуточный
2.	Заболевания глотки	2	10	6	18	✓ текущий ✓ промежуточный
3.	Заболевания гортани	2	12	4	18	✓ текущий ✓ промежуточный
4.	Воспалительные заболевания уха. Отогенные внечерепные и	8	14	14	36	✓ текущий ✓ промежуточный

	внутричерепные осложнения.					
5.	Негнойные заболевания уха.	4	12	8	24	✓ текущий ✓ промежуточный
6.	Новообразования и специфические заболевания ЛОР-органов.	2	6	4	12	✓ текущий ✓ промежуточный
7.	Инородные тела и травмы ЛОР-органов.	2	6	4	12	✓ текущий ✓ промежуточный
	Итого:	24	72	48	144	
	Итого часов:	144 ч.				
	Итого з.е.	4				

6. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Заболевания носа и околоносовых пазух	Врожденные уродства носа и пороки развития носа (дермоидные кисты, свищи спинки носа), атрезия хоан. Фурункул носа, показания и техника вскрытия фурункула. Рожистое воспаление, ринофима, экзема носа. Искривление носовой перегородки. Показания для проведения подслизистой резекции и риносептопластики. Гематома и абсцесс носовой перегородки, техника проведения вскрытия. Носовые кровотечения. Местные способы остановки носовых кровотечений. Передняя и задняя тампонады носа, эмболизация ветвей наружной сонной артерии, перевязка наружной сонной артерии. Общая и местная гемостатическая и симптоматическая терапия. Острые и хронические риниты. Параназальные синуситы (острый и хронический гайморит, этмоидит, фронтит, сфеноидит). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения (реактивный отек век и клетчатки глазницы, орбитальный остеоperiостит, абсцесс века, субпериостальный абсцесс, флегмона глазницы, ретробульбарный абсцесс, тромбоз век клетчатки орбиты, риногенный гнойный менингит, экстрадуральный абсцесс, риногенный абсцесс головного мозга, тромбоз пещеристого синуса, риногенный сепсис).
2.	Заболевания глотки	Острые и хронические фарингиты. Микозы глотки, гиперкератоз миндалин. Гипертрофия глоточной миндалины (аденоидные вегетации). Гипертрофия небных миндалин. Банальные ангины. Ангины при инфекционных заболеваниях (дифтерии, скарлатине, кори, сифилисе, ВИЧ-инфекции). Ангины при заболеваниях крови (агранулоцитарная, моноцитарная, ангины при лейкозах). Атипичные формы ангин (грибковая, язвенно-некротическая, флегманозная). Ангина глоточной миндалины (аденоидит). Осложнения ангин: общие (ревматизм, поражения сердца – тонзиллокардиальный синдром, почек, суставов, тонзиллогенный сепсис) и местные (паратонзиллит, парафарингеальный (окологлоточный) абсцесс; ретрофарингеальный (заглоточный) абсцесс. Хронический тонзиллит. Стандарты лечения хронического тонзиллита (показания к консервативному лечению и его виды, промывание лакун миндалин растворами антисептиков, введение в лакуны антибиотиков и т.д., физиолечение, лечение на аппарате «Тонзиллор»). Полухирургические методы (лазерная

		лакунотомия, криотонзиллотомия). Показания к хирургическому лечению хронического тонзиллита. Противопоказания к тонзилэктомии - временные и постоянные. Осложнения тонзилэктомии (кровотечения, тактика остановки его во время операции и в послеоперационном периоде). Диспансерное наблюдение.
3.	Заболевания гортани	Острый ларингит (катаральный, инфильтративный, флегманозный). Подскладочный ларингит (ложный круп). Особенности строения подскладочного пространства у детей, клиника, дифференциальная диагностика с дифтерией гортани. Купирование приступа удушья. Гортанная ангина (подслизистый ларингит). Отек гортани. Причины острого отека гортани, клиника, диагностика, методы консервативного лечения при компенсированной и субкомпенсированной стадии сужения дыхательных путей, и хирургического - при декомпенсированной и асфиксии. Коникотомия, трахеостомия. Хронический катаральный ларингит. Хронический гиперпластический ларингит. Виды гиперплазии слизистой оболочки гортани: узелки певцов, пахидермия гортани, хронический подскладочный ларингит, выпадение или пролапс гортанного желудочка. Дифференциальная диагностика ограниченных форм со специфическими инфекционными гранулемами. Лечение. Хронический атрофический ларингит. Причины развития атрофического ларингита. Клиника, диагностика, комплексное медикаментозное и физиолечение. Острый стеноз гортани и трахеи. Этиологические факторы стеноза гортани и трахеи: эндогенные и экзогенные. Формирование приспособительных механизмов при остром стенозе гортани (дыхательные, гемодинамические, кровяные, тканевые). Стадии стеноза. Диагностика. Лечение в зависимости от стадии острого стеноза. При компенсированной и субкомпенсированной – медикаментозное лечение в условиях стационара, при декомпенсированной – трахеотомия, при асфиксии коникотомия, а затем трахеостомия. Виды трахеостомии по отношению к перешейку щитовидной железы. Техника трахеостомии. Осложнения во время операции, в ближайшие часы и отдаленный срок. Особенности трахеостомии у детей.
4.	Воспалительные заболевания уха. Отогенные, внечерепные и внутричерепные осложнения.	Фурункул наружного слухового прохода. Диффузный наружный средний отит. Злокачественный наружный средний отит. Отомикоз. Перихондрит ушной раковины, рожистое воспаление и отгематома. Серная пробка. Острый гнойный средний отит. Пути проникновения инфекции в полость среднего уха, клиника, стадии острого среднего отита. Лечение. Показания к парацентезу. Особенности острого гнойного среднего отита у детей. Острый средний отит при инфекционных заболеваниях (гриппе, скарлатине, кори). Пути инфицирования, особенности клинического течения. Лечение. Мастоидит. Морфологические стадии течения, клиника, особенности отоскопической картины, субпериостальный абсцесс. Атипичные формы мастоидита. Лечение в зависимости от стадии заболевания. Особенности мастоидита (антрита) у детей. Клиника, лечение. Хронический гнойный средний отит. Неблагоприятные факторы, способствующие переходу острого отита в хронический. Классификация. Дифференциальная диагностика мезотимпанита и эптитимпанита. Консервативное лечение, показания к хирургическому лечению. Виды операций с заушным и внутриушным подходом, типы

		<p>тимпанопластики. Профилактика средних отитов. Внечерепные отогенные осложнения. Лабиринтит. Формы лабиринтита от характера патологического процесса и вида воспаления. Пути распространения воспалительного процесса из среднего уха во внутреннее. Клиника, характеристика нистагма вестибулярных расстройств, дифференциальная диагностика, лечение. Отогенный неврит лицевого нерва. Топография лицевого нерва в барабанной полости. Топические места травм лицевого нерва при операциях на ухе. Клиника, дифференциальная диагностика с центральными параличами. Лечение. Отогенные внутричерепные осложнения. Пути проникновения инфекции из среднего уха в полость черепа. Отогенный менингит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с туберкулезным, цереброспинальным, серозным менингитом. Этиотропное и патогенетическое лечение. Экстрадуральный абсцесс. Локализация, клиника, лечение. Субдуральный абсцесс. Локализация, особенности клинического течения, диагностика, лечение. Абсцесс височной доли и мозжечка. Стадии абсцесса, общемозговые симптомы, менингеальные симптомы, характеристика ликвора, локальные симптомы при абсцессе височной доли мозга. Клиника абсцесса мозжечка (нарушение тонуса мышц конечностей, координационные пробы, атаксия, адиадохокinez, нистагм). Дифференциальная диагностика с лабиринтитом. Лечение. Тромбоз сигмовидного синуса и отогенный сепсис. Патогенез развития тромбоза сигмовидного синуса внутренней яремной вены, клиника, диагностика. Лечение. Арахноидит задней черепной ямки. Пути проникновения инфекции из полостей среднего и внутреннего уха в заднюю черепную ямку. Клиника, кистозного и рубцовослипчивого арахноидита. Диагностика, лечение.</p>
5.	Негнойные заболевания уха.	<p>Тубоотит. Причины острого и хронического тубоотита, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Экссудативный средний отит. Патогенетические факторы, приводящие к стойкому нарушению вентиляционной функции слуховой трубы. Клиника по стадиям, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения. Адгезивный средний отит. Причины, приводящие к рубцовослипчивому процессу в барабанной полости, нарушению проходимости слуховой трубы. Клиника, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Тимпаносклероз. Теории, объясняющие этиологию тимпаносклероза. Патоморфология. Клиника с характерными признаками заболевания, клинические формы, отоскопия, данные камертонального и аудиометрического исследований, тимпанометрии с записью акустического эффекта. Хирургические методы лечения в историческом аспекте. Современный подход к хирургическому лечению тимпаносклероза. Нейросенсорная тугоухость. Понятие нейросенсорной тугоухости, виды ее. Этиология, клиника, диагностика (камертональное исследование, тональная пороговая аудиометрия, надпороговая аудиометрия, ФУНГ). Лечение при внезапной, острой и хронической прогрессирующей формах заболевания. Болезнь Меньера. Теории возникновения внутрилабиринтного отека. Клиника, диагностика (применение дегитратирующих тестов с тональной аудиометрией, надпороговые тесты), дифференциальная диагностика с сосудистыми, инфекционными, токсическими лабиринтитами. Лечение во время</p>

		<p>приступа и комплексная терапия в межприступный период. Методы хирургического лечения. Отосклероз. Теории, объясняющие этиологию отосклероза. Патоморфология. Клиника с характерными признаками заболевания, клинические формы, отоскопия, данные камертонального и аудиометрического исследований, тимпанометрии с записью акустического эффекта. Хирургические методы лечения в историческом аспекте. Современный подход к хирургическому лечению отосклероза.</p>
б.	<p>Новообразования и специфические заболевания ЛОР-органов.</p>	<p>Новообразования носа и околоносовых пазух. Опухольеподобные заболевания носа и околоносовых пазух (фиброзная дисплазия, ангиогранулема – кровотокающий полип носовой перегородки). Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух (папиллома, сосудистые опухоли, остеома). Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух (рак, особенности клинического течения при локализации в верхнечелюстной пазухе). Виды лечения. Новообразования глотки. Частота встречаемости. Опухоли гортаноглотки (карциномы), ранние симптомы, показана уточняющая диагностика прямая гипофарингоскопия. Лечение. Опухольеподобные заболевания глотки (доброкачественная лимфоидная гиперплазия глоточной и небных миндалин), кисты глотки. Доброкачественные опухоли глотки (папилломы, юношеская ангиофиброма носоглотки – возраст, источник роста опухоли, стадии распространения, диагностика, лечение). Злокачественные опухоли глотки. Опухоли носоглотки (ранние симптомы, распространенность опухоли, диагностика, лечение). Опухоли среднего отдела глотки (рак, саркома), метастазирование, диагностика, лечение. Новообразования гортани. Опухольеподобные заболевания гортани (болезнь Reinke, певческие узелки, кисты гортани, ларингоцеле), клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли гортани (папиллома, ангиома), диагностика, лечение. Злокачественные опухоли гортани. Факторы, способствующие развитию рака гортани. Предраковые заболевания (лейкоплакии). Клиника в зависимости от локализации злокачественной опухоли по этажам гортани (верхний, средний, нижний). Классификация по стадиям в системе TNM. Диагностика, лечение хирургическое, комбинированное, химиотерапевтическое. Новообразования уха. Опухольеподобные образования уха (невус, келоид, кожный рог, атерома, врожденные околоушные кисты и свищи). Доброкачественные опухоли уха (папилломы, остеомы, гемангиомы, хемодектома). Папиллома. Локализация, эпителиального происхождения. Лечение хирургическое. Остеома. Локализация, виды (экзостаз, гиперостоз). Особенности хирургического лечения. Гемангиома. Виды гемангиом (кавернозные, капиллярные, ветвистые). Лечение хирургическое. Злокачественные опухоли уха. Наружное ухо (плоскоклеточный или базальноклеточный рак). Особенности локализации в наружном слуховом проходе. Среднее ухо (рак, у детей саркома), предрасполагающие заболевания. Отоскопия, КТ, МРТ. Диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению с последующей лучевой терапией. Невринома преддверно-улиткового (VIII) нерва. Гистологическое строение. Ранние симптомы проявления невриномы, стадии заболевания, диагностика (КТ, МРТ височных костей и внутреннего слухового прохода). Лечение. Хемодектома. Локализация, клиника в зависимости от локализации,</p>

		распространение, неврологическая симптоматика. Проба Брауна, КТ, МРТ. Хирургическое лечение. Туберкулез верхних дыхательных путей и уха. Пути инфицирования, характеристика туберкулезной язвы. Туберкулез носа – локализация в полости носа, дифференциальная диагностика от сифилитического поражения в стадии инфильтрации и распада. Туберкулез глотки. Локализация язв, клинические жалобы, диагностика. Туберкулез гортани. Описание, клинические жалобы, диагностика. Механизм инфицирования гортани. Стадии туберкулезного процесса, поражение задних отделов гортани. Клиника, зависимость ларингоскопической картины от стадии процесса, диагностика. Туберкулез уха. Путь инфицирования, поражение барабанной перепонки, клиника некроза барабанной полости и сосцевидного отростка. Лечение. Сифилис верхних дыхательных путей и уха. Пути инфицирования. Сифилис носа, локализация, клиника по стадиям сифилитического процесса. Дифференциальная диагностика твердого шанкра от фурункула. Сифилис глотки и гортани. Процесс в глотке необходимо дифференцировать с ангиной, локализация гуммы в глотке и гортани. Сифилис уха. Поражения внутреннего уха, кохлеовестибулярные расстройства. Диагностика, лечение. Склерома верхних дыхательных путей. Этиология, патоморфология, клинические формы склеромы. Локализация склеромных инфильтратов в полости носа, глотке, гортани, трахее. Диагностика. Лечение. Грануломатоз Вегенера. Патоморфология, периоды в развитии заболевания. Начальные проявления со стороны носа, прогрессирование процесса с распространением на слизистую глотки, гортани. Поражение ЛОР органов при ВИЧ-инфекции. Возбудитель заболевания, источник инфекции, стадии заболевания. Клиника острого начала ВИЧ инфекции, «волосатая лейкоплакия» в глотку. Диагностика, лечение.
7.	Инородные тела и травмы ЛОР-органов.	Инородные тела и травмы носа. Причины попадания инородных тел в глотку у взрослых и детей. Места наиболее частой локализации инородных тел (небные миндалины, боковые валики глотки, язычная миндалина, ямки надгортанника, грушевидном кармане). Клинические проявления инородных тел ротоглотки и нижнего отдела глотки. Осложнения инородных тел глотки (флегмона боковой стенки глотки, подкожная эмфизема и медиастенит). Инородные тела гортани, трахеи и бронхов. Клиника их зависит от уровня внедрения, степени обтурации дыхательных путей. Клиническая картина инородного тела гортани, трахеи и бронхов. Дополнительные методы диагностики, лечение. Инородные тела наружного слухового прохода. Методы выбора извлечения инородных тел слухового прохода.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАНЯТИЙ И ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

Перечень занятий, трудоемкость и формы контроля

№ п/п	Наименование Раздела	Вид занятия	Часы	Тема занятия (самостоятельной работы)	Форма текущего и промежуточного контроля
1.	Заболевания носа и околоносовых пазух	Л	2	Морфофизиологические особенности в клинике заболеваний носа и околоносовых пазух.	КЛ
		Л	2	Современные методы диагностики и лечение заболеваний носа и	КЛ

				околоносовых пазух	
		П	2	Носовые кровотечения.	УО, Т
		П	2	Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения.	УО, Т
		П	2	Заболевание полости носа. Острые и хронические насморки.	УО, Т
		П	2	Искривление носовой перегородки	УО, Т
		П	2	Острые и хронические параназальные синуситы.	УО, Т
		П	2	Видеоэндоскопическая полисинусотомия как этап лечения синусита	УО, Т
		СР	2	Физиология носа и околоносовых пазух	Д
		СР	2	Врожденные уродства носа и пороки развития носа (дермоидные кисты, свищи спинки носа), атрезия хоан. Ринофима, экзема носа	Д
		СР	2	Аллергический ринит	Р
		СР	2	Вазомоторный ринит	Р
2.	Заболевания глотки.	Л	2	Морфофизиологические особенности в клинике заболеваний глотки.	КЛ
		П	2	Острые и хронические фарингиты.	УО, Т
		П	2	Хронический тонзиллит.	УО, Т
		П	2	Ангины.	УО, Т
		П	2	Паратонзиллит, тактика лечения паратонзиллярного абсцесса – вскрытие или абсцесстонзиллэктомия.	П
		П	2	Показания к тонзиллэктомии и тонзиллотомии, методики тонзиллотомий и тонзиллэктомий.	П
		СР	2	Тонзиллогенный сепсис	Д
		СР	2	Микозы глотки	Д
		СР	2	Аденоидные вегетации. Их влияние на состояние дыхательной, зубочелюстной, нервной систем у детей. Аденотомия, показания (традиционная аденотомия, под контролем эндоскопа, шейверная).	Р
3.	Заболевания гортани.	Л	2	Морфофизиологические особенности в клинике заболеваний гортани. Методы исследования гортани.	КЛ
		П	2	Острые и хронические заболевания гортани.	УО, Т
		П	2	Острые и хронические стенозы гортани. Параличи гортани.	П
		П	2	Флегманозный ларингит.	УО, Т
		П	2	Острый катаральный ларингит. Стандарты лечения.	УО, Т

		П	2	Хронический гиперпластический ларингит.	УО, Т
		П	2	Хронический атрофический ларингит.	УО, Т
		СР	2	Хронический катаральный ларингит.	Д
		СР	2	Подскладочный ларингит (ложный круп). Купирование приступа удушья.	Р
4.	Воспалительные заболевания уха. Отогенные внечерепные и внутричерепные осложнения.	Л	2	Клиническая анатомия и физиология слухового анализатора. Методы исследования.	КЛ
		Л	2	Клиническая анатомия и физиология вестибулярного анализатора. Методы исследования.	КЛ
		Л	2	Острые и хронические заболевания наружного и среднего уха	КЛ
		Л	2	Отогенные внечерепные и внутричерепные осложнения.	КЛ
		П	2	Острые и хронические заболевания наружного уха.	УО, Т
		П	2	Острый гнойный средний отит.	УО, Т
		П	2	Хронический гнойный средний отит (мезотимпанит)	УО, Т
		П	2	Хронический гнойный средний отит (Эпитимпанит)	УО, Т
		П	2	Отогенные внечерепные осложнения.	УО, Т
		П	2	Отогенные внутричерепные осложнения.	УО, Т
		П	2	Виды операций с заушным и внутриушным подходом, типы тимпаноластики.	П
		СР	2	Особенности острого гнойного среднего отита у детей	Д
		СР	2	Показания к парацентезу и тимпанопункции	Д
		СР	2	Особенности мастоидита (антрита) у детей.	Р
		СР	2	Атипичные формы мастоидита.	Д
		СР	2	Отогенный неврит лицевого нерва.	Д
		СР	2	Тромбоз сигмовидного синуса и отогенный сепсис.	Р
		СР	2	Дифференциальная диагностика мезотимпанита и эпитимпанита.	Д
5.	Негнойные заболевания уха.	Л	2	Экссудативный средний отит. Адгезивный отит. Тимпаносклероз.	КЛ
		Л	2	Сенсоневральная тугоухость.	КЛ
		П	2	Экссудативный средний отит.	УО, Т
		П	2	Адгезивный средний отит.	УО, Т

		П	2	Тимпаносклероз..	УО, Т
		П	2	Отосклероз.	УО, Т
		П	2	Нейросенсорная тугоухость.	УО, Т
		П	2	Болезнь Меньера	УО, Т
		СР	2	Патогенетические факторы, приводящие к стойкому нарушению вентиляционной функции слуховой трубы.	Д
		СР	2	Современный подход к хирургическому лечению тимпаносклероза.	Р
		СР	2	Теории возникновения внутрилабиринтного отека.	Р
		СР	2	Современный подход к хирургическому лечению отосклероза.	Д
6.	Новообразования и специфические заболевания ЛОР - органов.	Л	2	Доброкачественные и злокачественные новообразования ЛОР-органов.	КЛ
		П	2	Новообразования носа и околоносовых пазух	П
		П	2	Сифилис, туберкулез, склерома лор – органов. Грануломатоз Вегенера.	УО
		П	2	Рак гортани.	П
		СР	2	Поражение ЛОР органов при ВИЧ инфекции.	Р
		СР	2	Невринома VIII черепных нервов. Хемодектома.	Д
7.	Инородные тела и травмы ЛОР - органов.	Л	2	Инородные тела носа, околоносовых пазух и глотки.	КЛ
		П	2	Инородные тела гортани, трахеи и бронхов.	УО, Т
		П	2	Инородные тела наружного слухового прохода. Методы выбора извлечения инородных тел слухового прохода.	УО, Т
		П	2	Травмы носа и околоносовых пазух	УО, Т
		СР	2	Травмы глотки и гортани	Д
		СР	2	Травмы уха	Д

Примечание. Л – лекции, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа.
 Формы контроля: УО - устный опрос (собеседование), Т - тестирование, Р - реферат, Д - доклад, СЗ – ситуационные задачи, КЛ - конспект лекции.

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Используются следующие образовательные технологии:

- информационно-коммуникативные технологии – доступ к электронным библиотекам, к основным отечественным и международным базам данных, использование аудио-, видеосредств, компьютерных презентаций;
- технология проектного обучения – предполагает ориентацию на творческую самостоятельную личность в процессе решения научной проблемы;
- технология контекстного обучения;
- технология проблемного обучения – создание проблемных ситуаций и организация активной самостоятельной деятельности по их разрешению;
- технология обучения в сотрудничестве – межличностное взаимодействие в образовательной среде, основанное на принципах сотрудничества во временных игровых, проблемно-поисковых командах или малых группах, с целью получения качественного образовательного продукта.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

9.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

9.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Оториноларингология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Оториноларингология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов аудиторных практических работ и внеаудиторных практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях деловых игр, различных заданий дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых в учебниках.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Оториноларингология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

9.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Оториноларингология»

№	вид работы	контроль выполнения работы
1.	✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по учебной литературе);	✓ собеседование
2.	✓ работа с учебной и научной литературой	✓ собеседование
3.	✓ ознакомление с материалами электронных ресурсов;	✓ собеседование ✓ проверка решений заданий,

	✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Moodle	размещенных на электронной платформе Moodle
4.	✓ самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы	✓ собеседование ✓ тестирование
5.	✓ подготовка докладов на заданные темы	✓ собеседование по теме доклада
6.	✓ выполнение индивидуальных домашних заданий	✓ собеседование ✓ проверка заданий
7.	✓ участие в научно-исследовательской работе кафедры	✓ доклады ✓ публикации
8.	✓ участие в научно-практических конференциях, семинарах	✓ предоставление сертификатов участников
9.	✓ работа с тестами и вопросами и задачами для самопроверки	✓ тестирование ✓ собеседование
10.	✓ подготовка ко всем видам контрольных испытаний	✓ тестирование ✓ собеседование

9.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Оториноларингология»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Карта обеспечения учебно-методической литературой

Основная литература

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. – ISBN 978–5–9704–4276–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442760.html>. – Текст: электронный.
2. Обследование оториноларингологического больного : руководство / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов, Е. И. Зеликович. – Москва : Литтерра, 2014. – 336 с. – ISBN 978–5–4235–0105–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501051.html>. – Текст: электронный.
3. Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с. – ISBN 978–5–9704–2964–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429648.html>. – Текст: электронный.

4. Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 328 с. – ISBN 978–5–9704–3013–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430132.html>. – Текст: электронный.
5. Карпищенко, С. А. Оториноларингология / С. А. Карпищенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 464 с. – ISBN 978–5–9704–4323–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443231.html>. – Текст: электронный.

Дополнительная литература

1. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа : руководство / под редакцией А. С. Лопатина. – Москва : Литтерра, 2011. – 816 с. – ISBN 978–5–904090–32–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090326.html>. – Текст: электронный.
2. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под редакцией М. Р. Богомилевского, В. Р. Чистяковой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 544 с. – ISBN 978–5–9704–3032–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430323.html>. – Текст: электронный.
3. Пальчун, В. Т. Заболевания верхних дыхательных путей и уха : справочник практикующего врача / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 256 с. – ISBN 978–5–9704–2547–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425473.html>. – Текст: электронный.
4. Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 336 с. – ISBN 978–5–9704–4702–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447024.html>. – Текст: электронный.
5. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи / составители А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978–5–9704–3942–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439425.html>. – Текст: электронный.
6. Пальчун, В. Т. Краткий курс оториноларингологии / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, А. В. Гуров. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 288 с. – ISBN 978–5–9704–3814–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438145.html>. – Текст: электронный.
7. Пискунов, Г. З. Перфорация перегородки носа и ее лечение / Г. З. Пискунов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 72 с. – ISBN 978–5–9704–2782–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427828.html>. – Текст: электронный.
8. Руководство по очаговой инфекции в оториноларингологии / под редакцией В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова, М. М. Магомедова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–3474–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434741.html>. – Текст: электронный.
9. Оториноларингология / А. А. Горохов, Ю. К. Янов, В. В. Дворянчиков, В. Г. Миронов. – 2-е изд. доп. и исправ. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 224 с. – ISBN 9785299010084. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/otorinolaringologiya-9085725/>. – Текст: электронный.
10. Шелепов, А. М. Военная оториноларингология : учебное пособие / А. М. Шелепов, А. А. Горохов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 271 с. – ISBN 9785299006094. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/voennaya-otorinolaringologiya-2994136/>. – Текст : электронный.
11. Шахова, Е. Г. Игро моделирование в оториноларингологии / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, Е. В. Пелих. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 28 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/igromodelirovanie-v-otorinolaringologii-9809485/>. – Текст : электронный.
12. Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа / В. М. Эрохин Ю. Н. Сергеев, О. З. Топольницкий, Д. С. Безденежных. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 400 с. – ISBN 978–5–9704–3172–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431726.html>. – Текст: электронный.

13. Вестник оториноларингологии / Журнал. Москва: Медиа Сфера. ISSN 0042-4668 (Print), ISSN 2309-1274 (Online) – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/117553> – Текст: электронный.
14. Клиническая медицина / Журнал. Москва: ООО "Медицинское информационное агентство" ISSN 0023-2149 (Print); ISSN 2412-1339 (Online) – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/42247> – Текст: электронный.
15. Вопросы философии / Журнал Москва: Институт философии РАН. ISSN 0042-8744 – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/674> – Текст: электронный.

10.2 Перечень электронных ресурсов

- <http://lib.vrnngmu.ru>
- национальные клинические рекомендации по оториноларингологии и национальная медицинская ассоциация оториноларингологов России <http://glav-otolar.ru/klinicheskie-rekomendaczii/>
- Учебный портал ВГМУ;
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кафедра факультетской терапии, осуществляющая подготовку аспирантов по специальности 3.1.3 Оториноларингология, располагает учебными комнатами, компьютерными классами, лекционными аудиториями, оборудованными проекционной аппаратурой для демонстрации презентаций, наборами наглядных пособий, компьютерными программами для контроля знаний.

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебная комната №1 кафедры оториноларингологии (г.Воронеж, Московский проспект, 151)	Набор рентгенограмм Компьютер 17''256mb, 64 mb, 40 GB Стол компьютерный Стул аудиторный Кресло «Барани» Стенды Набор для осмотра ЛОР-органов
Учебная комната №3 оториноларингологии (г.Воронеж, Московский проспект, 151)	Риноскоп 4мм - 1 Набор камертонов (С64 – С4000) – 1 Компьютерный системный блок intel 430 945 1024 160 DVDмонLCD 19 - 1 Принтер CanonLBP 1120+кааб – 1 БИКС – 1 Колонки звуковые – 1 Лампа настольная – 2 Стул полумягкий – 5 Шкаф двухстворчатый - 1 Стенды Стол двухтумбовый – 1
Помещения отделений отоларингологического №1 и №2 (процедурные кабинеты, палаты, перевязочные, операционные) (г.Воронеж, Московский проспект, 151)	Стетоскоп, фонендоскоп, тонометр, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический инструментарий, микрохирургический инструментарий, нейрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторингования основных

<p>Помещения библиотеки (кабинет №5) для проведения самостоятельной работы 394036, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10</p> <p>электронная библиотека (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке. Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: http://vnrngmu.ru/</p>	<p>функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, эндоскопическое оборудование, набор камертонов, набор для осмотра ЛОР-органов</p> <p>Компьютеры OLDIOffise № 110 – 26 АРМ, стол и стул для преподавателя, мультимедиапроектор, интерактивная доска</p>
--	--

12. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ

Текущий контроль практических занятий проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в виде устного собеседования, решения тестовых заданий, проекта, решения ситуационных задач.

Промежуточная аттестация проводится в виде кандидатского экзамена по научной специальности в устной форме в виде собеседования.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ:

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

К ЛОР- врачу по месту жительства обратился больной П., 49 лет с жалобами на боль в горле при глотании, осиплость голоса, затруднение дыхания, одышку при физической нагрузке.

Anamnesismorbi: Выяснено, что осиплость голоса беспокоит в течение трех лет, за медицинской помощью не обращался. Последние несколько дней стала беспокоить одышка при физической нагрузке.

Anamnesisvitae: Туберкулез, онкологические, венерические заболевания отрицает. Аллергологический анамнез не отягощен.

Statuspresentscommunis: Общее состояние ближе к удовлетворительному. Рост 171 см, вес 82 кг. Периферические лимфоузлы не увеличены. ЧДД – 18 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс – 72 уд/мин, ритмичный. Правая граница сердца расположена по правому краю грудины в пятом межреберье, верхняя – по левой парастернальной линии и соответствует третьему межреберью, левая – по левой средне-ключичной линии в 5 межреберье. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД – 130/80 мм рт.ст. Язык влажный, чистый. При пальпации – живот мягкий, безболезненный. Край печени не выступает за край реберной дуги. Стул регулярный, оформленный. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Лор-статус: Нос: Наружный нос правильной формы. Носовое дыхание свободное с обеих сторон, слизистая полости носа розового цвета, патологического отделяемого в носовых ходах нет. Носовая перегородка незначительно искривлена вправо, средний носовой ход дифференцируется. Носоглотка: при задней риноскопии свод носоглотки свободный, задние концы носовых раковин не гипертрофированы, устья слуховых труб визуализируются. Глотка: слизистая бледно-розовая, небные миндалины в пределах небных дужек, хорошо вывихиваются из миндаликовой ниши. Задняя стенка глотки застойно гиперемирована, язычная миндалина не увеличена. Справа в верхней трети шеи пальпируется лимфатический узел размером 3,0x2,5 см, плотной консистенции, ограниченный в подвижности. Ларингоскопия: в передней комиссуре голосовых складок, и справа в подскладочном пространстве имеется опухолевидное образование, с бугристой поверхностью и изъязвлением в центре, ограничение подвижности правой половины гортани с неполным смыканием голосовых складок.

Уши: AD=AS. Кожа ушной раковины бледно-розовая, рельеф ушной раковины четко выражен. Пальпация сосцевидного отростка и козелка безболезненная. Слуховой проход свободный, широкий. Барабанная перепонка серого цвета, с четко выраженными опознавательными знаками, световой конус (в правом ухе - на 5 часах; в левом ухе - на 7 часах). ШР=6-6м.

Общий анализ крови: эритроциты - $4,1 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 134 г/л, ЦП - 0,9, тромбоциты - $250 \times 10^9/л$, лейкоциты - $6,7 \times 10^9 /л$, эозинофилы - 1%, сегментоядерные - 67 %, палочкоядерные - 1 %, лимфоциты - 27%, моноциты - 4 %, СОЭ - 15 мм/час

Общий анализ мочи: удельный вес-1,018, белок - нет, лейкоциты - 1 ед. в поле зрения, слизь - немного.

Биохимический анализ крови: билирубин - 18 мкмоль/л, АСТ - 38 ЕД/л, АЛТ - 36 ЕД/л, глюкоза - 4,8 ммоль/л, общий белок 65 г/л, альбумин - 24 г/л, СРБ - 1,2, креатинин - 67 мкмоль/л, общий холестерин - 5,5 ммоль/л.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Обоснование патофизиологического и топографо-анатомического механизма расстройства голосовой и дыхательной функции у больного?
3. Какое дополнительное обследование необходимо пациенту?
4. Назначьте лечение
5. Прогноз лечения и профилактика.

Вопросы для собеседования

№ п/п	Вопрос
1.	Основы этики и деонтологии врачебной деятельности, нормы и моральные принципы научной этики при проведении научного исследования с участием пациентов оториноларингологического профиля
2.	Приемы и технологии целеполагания и целереализации при проведении научного исследования оториноларингологического профиля.
3.	Всасывательная и выделительная функция носа и его придаточных полостей. Их взаимосвязь, регуляции и основные причины нарушения.
4.	Механизм глотательных движений и виды их нарушений.
5.	Функция мерцательного эпителия верхних дыхательных путей. Ее значение в норме и в патологии. Изменения мерцательной активности клеток эпителия под влиянием физических, химических и биологических воздействий.
6.	Холестеатома (значение узких пространств и мембран, в том числе тимпанальной диафрагмы, а также состояния слуховой трубы). Состояние слизистой оболочки и слуховых косточек.
7.	Функция обонятельного рецептора, ее регуляции в норме и в патологии. Значение носа и его придаточных пазух в голосообразовании. Рефлекторные связи носа и их значение.
8.	Хронический тонзиллит. Современная классификация. Диагностика. Консервативная, полухирургические и хирургические методы лечения. Физические методы лечения: криовоздействие, лазерная терапия и хирургия, узв-хирургия и др.
9.	Физиология лимфаденоидного глоточного кольца.
10.	Злокачественные новообразования ЛОР- органов, основные их формы. Ранняя диагностика злокачественных заболеваний, клинические, параклинические и лабораторные методы диагностики.
11.	Понятие о голосе, его развитии в эволюции животных и человека. Голос и речь. Их взаимоотношение коммуникационная роль.
12.	Понятие об анализаторных системах. Слуховой и вестибулярный анализаторы — их значение для жизнедеятельности организма, общность и различия онтогенеза и филогенеза.
13.	Слуховая функция внутреннего уха. Современные представления о механических и электрофизиологических процессах во внутреннем ухе.
14.	Понятие о кодировании и декодировании звуковых сигналов. Основные теории слуха. Слуховая рецепция в спиральном органе. Функция внутренних и наружных волосковых клеток. Слуховая адаптация, маскировка, утомление.
15.	Хронический фарингит. Классификация, этиология, клиника и лечение. Особенности профессиональных заболеваний глотки. Этиология, клиника, меры профилактики.
16.	Вазомоторный ринит. Классификация. Течение и лечения различных форм. Применение низкочастотного ультразвука, криовоздействия и лазера при лечении заболеваний полости носа.
17.	Профессиональные нарушения голоса и их профилактика. Микрохирургия

	гортани. Биопсия гортани. Трахеотомия и тахеостомия (показания и техника проведения).
18.	Травмы мирного и военного времени. Повреждения носа. Переломы костей носа и верхней челюсти. Формы перелома и их зависимость от характера удара. Открытые и закрытые травмы. Переломы и вывихи перегородки носа. Методы лечения травм носа.
19.	Роль общей иммунологической реактивности детских инфекций, частых ОРВИ в развитии экссудативного среднего отита. Роль слуховой трубы. Значение антибиотиков. Рецидивирующий средний отит у детей.
20.	Носовые кровотечения. Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях. Локализация кровотечений. Методы остановки кровотечений. Общие, местные и хирургические методы лечения. Показания к разрушению и тампонаде решетчатого лабиринта, эмболизации и перевязкам приводящих сосудов. Профилактика рецидивов кровотечения.
21.	Хроническое канюленосительство (этиология, клинические проявления, осложнения, методы деконюляции у взрослых и детей).
22.	Хронический синусит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника и лечение. Значение зондирования и дренирования пазух в лечении хронического синусита. Показания к хирургическим методам лечения. Виды операций при различных формах хронического синусита.
23.	Острые воспалительные заболевания гортани (классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Острый ларингит, флегмонозный ларингит (формы, особенности течения и лечения. Аллергический отек гортани. Срочная помощь.
24.	Грибковые поражения носа и пазух. Особенности диагностики, клиники и лечения их. Показания к хирургическому лечению в зависимости от характера грибкового инфицирования. Риноцеребральные формы грибкового поражения.
25.	Отоскопическая картина различных форм хронических перфоративных средних отитов. Диагностика форм отита. Особенности тугоухости, обусловленной хроническим средним отитом. Выбор метода лечения. Хирургические методы (показания и противопоказания).
26.	Циркуляция воздуха в полости носа при вдохе и выдохе. Турбулентное и ламинарное движение воздуха при нормальном и форсированном дыхании. Особенности циркуляции вдыхаемого и выдыхаемого воздуха в придаточных полостях носа. Значение нарушения аэрации придаточных полостей носа для возникновения в них патологических процессов.
27.	Параличи гортани (односторонние и двусторонние): этиология, клиника, диагностика и лечение. Ларингоспазм.
28.	Отосклероз. Сущность очагового поражения капсулы лабиринта. Излюбленная локализация очагов. Современные данные об этиологии и патогенезе. Распространенность. Клинические проявления. Классификация клинических форм.
29.	Механизм развития кондуктивной и кохлеарной тугоухости при отосклерозе. Диагностика. Медикаментозная инактивация очагов отосклероза. Хирургические способы устранения тугоухости (мобилизация стремени, стапедопластика).

	Показания и противопоказания, осложнения. Особенности послеоперационного периода. Трудоспособность. Диспансерное наблюдение.
30.	Слуховая функция внутреннего уха. Современные представления о механических и электрофизиологических процессах во внутреннем ухе. Понятие о кодировании и декодировании звуковых сигналов. Основные теории слуха. Слуховая рецепция в спиральном органе. Функция внутренних и наружных волосковых клеток. Слуховая адаптация, маскировка, утомление.

Примеры тестовых заданий

1. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СУЩЕСТВУЮТ В КЛИНИКЕ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ:

- 1) наружный осмотр и пальпация;
- 2) осмотр полостей и эндоскопия;
- 3) рентгенография и компьютерная томография;
- 4) все правильно

2. ЧТО МОЖНО УВИДЕТЬ ПРИ МЕЗОФАРИНГОСКОПИИ (А, Б, В, Г, Д, Е, З):

- 1) а – зев, б – боковую и заднюю стенку глотку, в – мягкое небо и язычок, г – передние и задние небные дежки, д – небные миндалины, е – надгортанник, з – полость рта
- 2) а – зев, б – боковую и заднюю стенку глотку, в – мягкое небо и язычок, г – передние и задние небные дежки, д – небные миндалины, е – язык, з – полость рта
- 3) а – зев, б – хоанну, в – мягкое небо и язычок, г – передние и задние небные дежки, д – небные миндалины, е – язык, з – полость рта
- 4) а – зев, б – боковую и заднюю стенку глотку, в – сошник, г – передние и задние небные дежки, д – небные миндалины, е – язык, з – полость рта
- 5) а – зев, б – боковую и заднюю стенку глотку, в – мягкое небо и язычок, г – передние и задние небные дежки, д – аденоид, е – язык, з – полость рта.

3. ЧЕМ МОЖНО ПОЛЬЗОВАТЬСЯ У МАЛЕНЬКИХ ДЕТЕЙ ДЛЯ ПЕРЕДНЕЙ РИНОСКОПИИ:

- 1) Ушной воронкой.
- 2) Зеркалом носоглоточным
- 3) Шпателем
- 4) Зондом Воячека
- 5) Диафаноскопом

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

п/п	Вопрос
1.	Циркуляция воздуха в полости носа при вдохе и выдохе. Турбулентное и ламинарное движение воздуха при нормальном и форсированном дыхании. Особенности циркуляции вдыхаемого и выдыхаемого воздуха в придаточных полостях носа. Значение нарушения аэрация придаточных полостей носа для возникновения в них патологических процессов.
2.	Всасывательная и выделительная функция носа и его придаточных полостей. Их взаимосвязь, регуляции и основные причины нарушения.
3.	Функция мерцательного эпителия верхних дыхательных путей. Ее значение в норме и в патологии. Изменения мерцательной активности клеток эпителия под влиянием физических, химических и биологических воздействий.
4.	Функция обонятельного рецептора, ее регуляции в норме и в патологии. Значение носа и его придаточных пазух в голосообразовании. Рефлекторные связи носа и их значение.
5.	Механизм глотательных движений и виды их нарушений.
6.	Физиология лимфаденоидного глоточного кольца.
7.	Понятие о голосе, его развитии в эволюции животных и человека. Голос и речь. Их взаимоотношение коммуникационная роль.
8.	Понятие об анализаторных системах. Слуховой и вестибулярный анализаторы — их значение для жизнедеятельности организма, общность и различия онтогенеза и филогенеза.
9.	Слуховая функция внутреннего уха. Современные представления о механических и электрофизиологических процессах во внутреннем ухе. Понятие о кодировании и декодировании звуковых сигналов. Основные теории слуха. Слуховая рецепция в спиральном органе. Функция внутренних и наружных волосковых клеток. Слуховая адаптация, маскировка, утомление.
10.	Вазомоторный ринит. Классификация. Течение и лечения различных форм. Применение низкочастотного ультразвука, криовоздействия и лазера при лечении заболеваний полости носа.
11.	Травмы мирного и военного времени. Повреждения носа. Переломы костей носа и верхней челюсти. Формы перелома и их зависимость от характера удара. Открытие и закрытые травмы. Переломы и вывихи перегородки носа. Методы лечения травм носа.
12.	Носовые кровотечения. Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях. Локализация кровотечений. Методы остановки кровотечений. Общие, местные и хирургические методы лечения. Показания к разрушению и тампонаде решетчатого лабиринта, эмболизации и перевязкам приводящих сосудов. Профилактика рецидивов кровотечения.
13.	Хронический синусит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника и лечение. Значение зондирования и дренирования пазух в лечении хронического синусита. Показания к хирургическим методам лечения. Виды операций при различных формах хронического синусита.
14.	Грибковые поражения носа и пазух. Особенности диагностики, клиники и лечения их.

	Показания к хирургическому лечению в зависимости от характера грибкового инфицирования. Риноцеребральные формы грибкового поражения.
15.	Хронический фарингит. Классификация, этиология, клиника и лечение. Особенности профессиональных заболеваний глотки. Этиология, клиника, меры профилактики.
16.	Хронический тонзиллит. Современная классификация. Диагностика. Консервативная, полухирургические и хирургические методы лечения. Физические методы лечения: криодействие, лазерная терапия и хирургия, узв- хирургия и др.
17.	Острые воспалительные заболевания гортани (классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Острый ларингит, флегмонозный ларингит (формы, особенности течения и лечения. Аллергический отек гортани. Срочная помощь.
18.	Параличи гортани (односторонние и двусторонние): этиология, клиника, диагностика и лечение. Ларингоспазм.
19.	Профессиональные нарушения голоса и их профилактика. Микрохирургия гортани. Биопсия гортани. Трахеотомия и тахеостомия (показания и техника проведения).
20.	Хроническое канюленосительство (этиология, клинические проявления, осложнения, методы деканюляции у взрослых и детей).
21.	Роль общей иммунологической реактивности детских инфекций, частых ОРВИ в развитии экссудативного среднего отита. Роль слуховой трубы. Значение антибиотиков. Рецидивирующий средний отит у детей.
22.	Холестеатома (значение узких пространств и мембран, в том числе тимпанальной диафрагмы, а также состояния слуховой трубы). Состояние слизистой оболочки и слуховых косточек.
23.	Отоскопическая картина различных форм хронических перфоративных средних отитов. Диагностика форм отита. Особенности тугоухости, обусловленной хроническим средним отитом. Выбор метода лечения. Хирургические методы (показания и противопоказания).
24.	Отосклероз. Сущность очагового поражения капсулы лабиринта. Излюбленная локализация очагов. Современные данные об этиологии и патогенезе. Распространенность. Клинические проявления. Классификация клинических форм. Механизм развития кондуктивной и кохлеарной тугоухости при отосклерозе. Диагностика. Медикаментозная инактивация очагов отосклероза. Хирургические способы устранения тугоухости (мобилизация стремени, стапедопластика). Показания и противопоказания, осложнения. Особенности послеоперационного периода. Трудоспособность. Диспансерное наблюдение.
25.	Злокачественные новообразования ЛОР- органов, основные их формы. Ранняя диагностика злокачественных заболеваний, клинические, параклинические и лабораторные методы диагностики.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

Научная специальность: 3.1.3. Оториноларингология

1. Циркуляция воздуха в полости носа при вдохе и выдохе. Турбулентное и ламинарное движение воздуха при нормальном и форсированном дыхании. Особенности циркуляции вдыхаемого и выдыхаемого воздуха в придаточных полостях носа. Значение нарушения аэрация придаточных полостей носа для возникновения в них патологических процессов.
2. Отосклероз. Сущность очагового поражения капсулы лабиринта. Излюбленная локализация очагов. Современные данные об этиологии и патогенезе. Распространенность. Клинические проявления. Классификация клинических форм. Механизм развития кондуктивной и кохлеарной тугоухости при отосклерозе. Диагностика. Медикаментозная инактивация очагов отосклероза. Хирургические способы устранения тугоухости (мобилизация стремени, стапедопластика). Показания и противопоказания, осложнения. Особенности послеоперационного периода. Трудоспособность. Диспансерное наблюдение.
3. Составьте план научного исследования по теме своей научно-квалификационной работы.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент _____ Неровный А.И.

подпись

ФИО

« ____ » _____

202__ г.