

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Г.Ю. Нагорная

« \_\_\_\_ »



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Оториноларингология

Уровень образовательной программы \_\_\_\_\_ специалитет

Специальность \_\_\_\_\_ 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная

Срок освоения ОП \_\_\_\_\_ 6 лет

Институт \_\_\_\_\_ Медицинский

Кафедра разработчик РПД \_\_\_\_\_ Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра \_\_\_\_\_ Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и реаниматологии;

\_\_\_\_\_ Внутренние болезни

Начальник  
учебно-методического управления

\_\_\_\_\_

Семенова Л.У.

Директор института

\_\_\_\_\_

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

\_\_\_\_\_

Темрезов М.Б.

\_\_\_\_\_

Хапаев Б. А.

г. Черкесск, 2021 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре образовательной программы	5
3.	Планируемые результаты обучения по дисциплине	6
4.	Структура и содержание дисциплины	7
4.1.	Объем дисциплины и виды работы	7
4.2.	Содержание дисциплины	9
4.2.1.	Разделы (темы) дисциплины, виды деятельности и формы контроля	9
4.2.2.	Лекционный курс	10
4.2.3.	Лабораторный практикум	16
4.2.4.	Практические занятия	16
4.3.	Самостоятельная работа обучающегося	24
5.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	25
6.	Образовательные технологии	29
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	30
7.1.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы	30
7.2.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	31
7.3.	Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	31
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	32
8.1.	Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	32
8.2.	Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:	32
8.3.	Требования к специализированному оборудованию	32
9.	Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	33
	Приложение 1. Фонд оценочных средств	
	Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

## 1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Оториноларингологии» состоит в:

- овладении специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха и верхних дыхательных путей

### Задачи курса:

- Ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости и оздоровления населения

- Показать студентам особенности и возможности исследования ЛОР органов - эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию и их значение в общей системе клинического обследования больного

- Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания.

- Обучить студентов практическим навыкам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебная дисциплина “Оториноларингология” к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули), имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

### Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Анатомия	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (специальности) и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИДК УК-8-1. -Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений) ИДК УК-8-2. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности ИДК УК-8-3. Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте ИДК УК-8-4 Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях
2	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК ПК-2-1 Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИДК ПК-2-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ИДК ПК-2-3. Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование 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 ИДК ПК-2-4 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам 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 ИДК ПК-2-5 Направляет пациента для оказания специализированной 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
3	ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<p>ИДК ПК-9-1. Владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p> <p>ИДК ПК-9-2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИДК ПК-9-3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИДК ПК-9-4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p> <p>ИДК ПК-9-5. Планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>ИДК ПК-9-6. Способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p> <p>ИДК ПК-9-7. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
4	ПК-16	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	ИДК ПК 16-1. Готов к санитарно-просветительской работе по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных

			<p>веществ</p> <p>ИДК ПК 16-2 Выделяет особенности, определяет формы и методы просветительской деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p> <p>ИДК ПК 16-3. Владеет навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний</p>
--	--	--	---

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры *
			№ 9
			часов
1		2	3
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>		60	60
В том числе:			
Лекции (Л)		20	20
Практические занятия (ПЗ), В том числе практическая подготовка		40 40	40 40
Лабораторные работы (ЛР)			
<b>Контактная внеаудиторная работа, в том числе:</b>		1,5	1,5
Групповые и индивидуальные консультации		1,5	1,5
<b>Самостоятельная работа студента (СРС) ** (всего)</b>		46	46
В том числе:			
Реферат (Реф)		7	7
Подготовка к занятиям (ПЗ)		7	7
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		7	7
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		7	7
Самоподготовка		18	18
<b>Промежуточная аттестация</b>	зачет (ЗаО), в том числе:	ЗаО	ЗаО
	Прием зач., час.	0.5	0.5
	СРС, час.		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	108	108
	<b>зач. ед.</b>	3	3

## 4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	все го	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	9	1. Введение в оториноларингологию	2		4	5	11	устный опрос, письменный опрос, рефераты, тестирование
		2. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.	2		5	6	13	
		3. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	2		5	6	13	
		4. Воспалительные заболевания глотки	2		5	6	13	
		5. Острые и хронические воспалительные заболевания наружного и среднего уха	4		6	6	16	
		6. Травмы ЛОР органов.	4		5	5	14	
		7. Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.	2		6	6	14	
		8. Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	2		4	6	12	
		Контактная внеаудиторная работа					1.5	Групповые и индивидуальные консультации
2.		Промежуточная аттестация					0.5	ЗаО
		<b>ИТОГО:</b>	20		40	46	108	



#### 4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
<b>Семестр 9</b>			
1	Введение в оториноларингологию	Особенности и условия работы при обследовании ЛОР больных. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования носа и околоносовых пазух.	2
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.	2
3	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	2
4	Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.	Повторение клинической анатомии, физиологии и способов исследования ЛОР органов посредством контроля знаний. Деформация перегородки носа. Аденоиды.	2
5	Воспалительные заболевания глотки	Воспалительные заболевания гортани, стенозы гортани, миогенные и неврогенные парезы и параличи гортани	2
6	Острые и хронические воспалительные заболевания наружного и среднего уха	Отосклероз, тимпаносклероз, сенсоневральная тугоухость, лабиринтиты, болезнь Меньера.	4
7	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	Риногенные орбитальные осложнения.	2
8	Травмы ЛОР органов.	Носовые кровотечения Травмы ЛОР органов. Инородные тела ЛОР органов	4
	<b>Всего часов в семестре:</b>		<b>20</b>
	<b>ИТОГО часов:</b>		<b>20</b>

4.2.2. Лабораторные занятия – не предусмотрены.

### 4.2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 9</b>				
1	Введение в оториноларингологию	Введение в оториноларингологию. Особенности и условия работы при обследовании ЛОР больных. Клиническая анатомия, физиология ЛОР органов(носа и околоносовых пазух)	Введение в оториноларингологию. Особенности и условия работы при обследовании ЛОР больных. Клиническая анатомия, физиология и способы исследования носа и околоносовых пазух.	<b>4</b>
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования ЛОР органов(глотки, гортани, уха)	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.	<b>6</b>
3	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования ЛОР органов(внутреннего уха)	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	<b>4</b>
4	Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования ЛОР органов (повторение) Воспалительные заболевания ЛОР органов (носа, околоносовых пазух)	Повторение клинической анатомии, физиологии и способов исследования ЛОР органов посредством контроля знаний. Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. Деформация перегородки носа. Аденоиды.	<b>6</b>

5	Воспалительные заболевания глотки	Воспалительные заболевания ЛОР органов (глотки) Воспалительные и нейрогенные заболевания гортани	Воспалительные заболевания глотки Воспалительные заболевания гортани, стенозы гортани, миогенные и неврогенные парезы и параличи гортани	<b>6</b>
6	Острые и хронические воспалительные заболевания наружного и среднего уха	Воспалительные заболевания уха Нейрогенные и обменные заболевания внутреннего уха	Острые и хронические воспалительные заболевания наружного и среднего уха Отосклероз, тимпаносклероз, сенсоневральная тугоухость, лабиринтиты, болезнь Меньера.	<b>6</b>
7	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения	Внутричерепные Осложнения заболеваний ЛОР органов	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения. Риногенные орбитальные осложнения.	<b>4</b>
8	Травмы ЛОР органов.	Травмы ЛОР и инородные тела ЛОР органов Носовые кровотечения	Носовые кровотечения Травмы ЛОР и инородные тела ЛОР органов	<b>4</b>
<b>Всего часов в семестре:</b>				<b>40</b>

### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5	6
<b>Семестр 9</b>				
1	Введение в оториноларингологию	1.1.	внеаудиторное чтение,	2
		1.2.	работа с книгами и электронными источниками	3
2	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	2.1.	внеаудиторное чтение.	3
		2.2.	работа с книгами и электронными источниками	3
3	Острые и хронические воспалительные заболевания наружного и среднего уха	3.1	внеаудиторное чтение, решение ситуационных задач, работа с книгами и электронными источниками .	6
4	Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения	4.1	внеаудиторное чтение, решение ситуационных задач, работа с книгами и электронными источниками .	6
5	Травмы ЛОР органов.	5.1	внеаудиторное чтение, решение ситуационных задач, работа с книгами и электронными источниками .	5
6	Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.	6.1	внеаудиторное чтение, решение ситуационных задач, работа с книгами и электронными источниками .	6
7	Воспалительные заболевания глотки	7.1	внеаудиторное чтение, решение ситуационных задач, работа с книгами и электронными источниками .	6
8	Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.	8.1	внеаудиторное чтение, работа с книгами и электронными источниками	6
<b>Всего часов в семестре:</b>				<b>46</b>

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **5.1. Методические указания для подготовки студентов к лекционным занятиям**

Лекция – беседа, или «диалог с аудиторией», представляет собой непосредственный контакт преподавателя с аудиторией. Ее преимущество состоит в том, что она позволяет привлекать внимание слушателей к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала с учетом особенностей аудитории..

На клинических занятиях студенты должны освоить методы исследования органа зрения, с одновременным углубленным повторением анатомии и физиологии органа зрения в клиническом освещении. Время на повторение анатомических и физиологических сведений должно отводиться с учетом остаточных знаний студентов, полученных на предыдущих кафедрах.

При изучении заболеваний органа зрения следует использовать курацию больных с оформлением истории болезни. Необходимо уделить внимание вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности в связи с офтальмологическими заболеваниями и травмами (инструкции о порядке выдачи листов временной нетрудоспособности и положение о работе КСЭК). Для интенсификации и индивидуализации обучения необходимо шире использовать контролирующие и обучающие компьютерные программы.

### **5.2. Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям**

Подготовка студентов к практическим занятиям включает в себя: подбор и изучение рекомендованной литературы, изучение лекционного материала, составление плана по изучаемому материалу.

### **5.3. Методические указания по самостоятельной работе студентов**

Содержание внеаудиторной самостоятельной работы студентов по дисциплине «Оториноларингология» включает в себя различные виды деятельности:

- чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);
- составление плана текста;
- работа со словарями и справочниками;
- использование аудио- и видеозаписи;
- работа с электронными информационными ресурсами;
- выполнение тестовых заданий;
- ответы на контрольные вопросы;
- аннотирование, реферирование, рецензирование текста;
- решение ситуационных задач

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	9	Лекция «Клиническая анатомия и физиология гортани. Острые и хронические ларингиты».	Использование слайд-шоу лекционного материала	2
2		Лекция «Заболевания носа и околоносовых пазух. Клиника, диагностика и лечение».	Использование слайд-шоу лекционного материала	4
3		Лекция «Стенозы гортани. Острые стенозирующие ларинготрахеобронхиты».	Использование слайд-шоу лекционного материала	2
4		Практические занятия: 1. Воспалительные заболевания глотки	Разбор больных по теме занятия, ситуационные занятия, курация больных	6
5		Практические занятия: 2. Острые и хронические воспалительные заболевания наружного и среднего уха	Разбор больных по теме занятия, ситуационные задачи, курация больных	8

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

#### 7.1. Основная литература

Ананьева, С.В. Болезни уха, горла, носа [Текст]: уч. пос. / С.В. Ананьева. - 4-е изд., стер. - Ростов н/Д.: Феникс, 2011.-411с.

Дроздов, А.А. ЛОР - заболевания [Электронный ресурс] : уч. пособие/ Дроздов А.А., Дроздова М.В.- Электрон.текстовые данные.- М.: Научная книга, 2012 .- Режим доступа: <http://iprbookshop.ru/8205> - ЭБС «IPRbooks», по паролю.

Коренченко, С.В. Принципы диагностики и лечения хронического аденоидита. [Электронный ресурс] : уч. пос./ Коренченко С.В., Тарасова Н.В., Сухачёв Е.А., Кузнецов А.А. – Электрон.текстовые данные.- М.: РЕАВИЗ, 2012 .- Режим доступа: <http://iprbookshop.ru/10154> - ЭБС «IPRbooks», по паролю.

#### 7.2 Дополнительная литература

Оториноларингология [Текст]: учебник / В.Т. Пальчук, В.В. Магомедов., Л.А. Пучихин. - 3-е изд., пер. доп. - 2013.- 584с.

## 7.2. Перечень ресурсов информационно-

<http://window.edu.ru>- Единое окно доступа к образовательным ресурсам;

[http:// fcior.edu.ru](http://fcior.edu.ru) - **Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;**

<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

## 7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об OpenOffice: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Kaspersky	Сертификат № 2B1E-201014-160658- 6-25995 Срок действия: с 06.10.2020 до 22.10.2021
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № JKS4-D2UT-L4CG-S5CN Срок действия: с 18.10.2021 до 20.10.2022
AbbyyFineReader 12	Гос.контракт № 0379100003114000006_54609 от 25.02.2014 Лицензионный сертификат для коммерческих целей
ЭБС Академия (СПК)	Лицензионный договор № 000439/ЭБ-19 от 15.02.2019г Срок действия: с 15.02.2019 до 15.02.2022
ЭБС IPRbooks	Лицензионный договор № 8117/21 от 11.06.2021 Срок действия: с 01.07.2021 до 01.07.2022



## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий**

#### **1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.**

Специализированная мебель:

парта-скамья – 30 шт., мягкие стулья-3 шт., стулья ученические – 3 шт., кафедра напольная-1 шт., доска напольная – 1шт., столы – 2 шт.

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Переносной экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

#### **2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.**

Специализированная мебель:

стулья -18 шт., парты-9 шт., доска – 1штучебные плакаты, муляжи Лор-органов, отоскоп, налобный рефлектор, смотровой осветитель, диагностический фонарь, аспиратор, камертон, аудиометр.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран настенный рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

#### **3. Помещение для самостоятельной работы.**

Специализированная мебель: стол, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА».

Мультимедийная система: системные блоки, мониторы, экран рулонный настенный, проектор.

### **8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся**

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет,

2. рабочие места студентов, оснащенные компьютерами с доступом в Интернет, предназначенные для работы в электронной образовательной среде, наличие необходимого оборудования.

### **8.3. Требования к специализированному оборудованию**

Нет

## **9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

ПО ДИСЦИПЛИНЕ Оториноларингология

# 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ Оториноларингология

## 1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

## 2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)			
	УК-8	ПК-5	ПК-9	ПК-16
Введение в оториноларингологию	+	+	+	+
Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.	+	+	+	+
Клиническая анатомия, физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов	+	+	+	+
Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.	+	+	+	+
Воспалительные заболевания глотки	+	+	+	+
Острые и хронические воспалительные	+	+	+	+

заболевания наружного и среднего уха				
Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.	+	+	+	+
Травмы ЛОР органов.	+	+	+	+

**3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплин**

<b>3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины</b>						
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов						
Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
ИДК УК-8-1. - Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)	Не анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)	Фрагментно анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)	Хорошо анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)	Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)	устный опрос, письменный опрос, рефераты, тестирование	зачет
ИДК УК-8-2. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности	Не идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности	Частично идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности	Идентифицирует не в полной мере опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности	Идентифицирует в полной мере опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности		
ИДК УК-8-3. Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по	Не решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по	Частично решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по	Хорошо решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по	Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных		

<p>предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p> <p>ИДК УК-8. -4 Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях</p>	<p>предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p> <p>Не соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях</p>	<p>предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p> <p>Соблюдает и разъясняет не все правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях</p>	<p>предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p> <p>Хорошо соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях</p>	<p>ситуаций на рабочем месте</p> <p>Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях</p>		
<p>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>						
<p>ИДК ПК-5-1 Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ИДК ПК-5-2 Формулирует предварительный</p>	<p>Не проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Не формулирует предварительный диагноз и составляет</p>	<p>Частично проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Частично формулирует предварительный диагноз и составляет</p>	<p>Хорошо проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Хорошо формулирует предварительный диагноз и составляет</p>	<p>Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и</p>		

<p>диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ИДК ПК-5-3. Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование 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</p> <p>ИДК ПК-5-4 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>Не направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование 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</p> <p>Не направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>Частично направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование 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</p> <p>Частично направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>Хорошо направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование 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</p> <p>Хорошо направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>инструментальных обследований пациента</p> <p>Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование 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</p> <p>Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>		
--	--	---	--	---	--	--



<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>ИДК ПК-5-5 Направляет пациента для оказания специализированной 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</p>	<p>Не направляет пациента для оказания специализированной 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</p>	<p>Частично направляет пациента для оказания специализированной 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</p>	<p>Периодически направляет пациента для оказания специализированной 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</p>	<p>Направляет пациента для оказания специализированной 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</p>	

ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ИДК ПК-9-1. Владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	Не владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	Фрагментно владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	Хорошо владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара	Владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара		
ИДК ПК-9-2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Не назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Частично назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Хорошо назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
ИДК ПК-9-3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в	Не назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими	Частично назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими	Хорошо назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими	Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими		

<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>		
<p>ИДК ПК-9-.4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p>	<p>Не оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p>	<p>Частично оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p>	<p>Хорошо оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p>	<p>Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения</p>		
<p>ИДК ПК-9-5. Планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре</p>	<p>Не планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре</p>	<p>Частично планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре</p>	<p>Хорошо планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре</p>	<p>Планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре</p>		

<p>ИДК ПК-9-6. Способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>Не способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>Способен частично применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>Способен хорошо применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	<p>Способен применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по современным методикам</p>	
<p>ИДК ПК-9.7. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Не назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Частично назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p>Хорошо назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>	

(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
ПК-16 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни						
ПК 16-1. Готов к санитарно-просветительской работе по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Не готов к санитарно-просветительской работе по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Частично готов к санитарно-просветительской работе по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Хорошо готов к санитарно-просветительской работе по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Готов к санитарно-просветительской работе по устранению факторов риска и формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
ПК 16-2 Выделяет особенности, определяет формы и методы просветительской	Не выделяет особенности, определяет формы и методы просветительской	Частично выделяет особенности, определяет формы и методы	Хорошо выделяет особенности, определяет формы и методы просветительской	Выделяет особенности, определяет формы и методы просветительской		

<p>деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>просветительской деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>деятельности медицинских работников среди пациентов и населения по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>		
<p>ПК 16-3. Владеет навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний</p>	<p>Не владеет навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний</p>	<p>Частично владеет навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний</p>	<p>Хорошо владеет навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний</p>	<p>Владеет навыками санитарно-просветительской работы, в том числе по формированию навыков здорового образа жизни, алгоритмом оценки факторов индивидуального риска развития наиболее распространенных заболеваний</p>		

**4. Комплект контрольно-оценочных средств  
по дисциплине Оториноларингология**

**Вопросы к зачету  
по дисциплине Оториноларингология**

1. Предмет оториноларингология, его особенности.
2. Анатомия носа и его функции.
3. Анатомия околоносовых пазух и их функция.
4. Носовой клапан.
5. Мукоцилеарный клиренс.
6. Специфические и неспецифические защитные факторы слизистой оболочки.
7. Острый ринит. Классификация.
8. Хронический ринит. Классификация. Методы лечения.
9. Озена.
10. Вазомоторный ринит. Методы диагностики и лечения.
11. Классификация синуситов.
12. Клиника и лечение острых синуситов.
13. Клиника и лечение хронических синуситов.
14. Особенности одонтогенного верхнечелюстного синусита.
15. Хирургическое лечение хронического верхнечелюстного синусита.
16. Перегородка носа. Анатомия, физиология. Септопластика.
17. Показания для операции на перегородке носа.
18. Носовые кровотечения. Методы остановки носового кровотечения.
19. Фурункул носа. Осложнение и лечение.
20. Отличие озы от хронического атрофического ринита.
21. Острый фронтит. Клиника, диагностика, лечение.
22. Ангина, Классификация, Лечение.
23. Паратонзиллярный абсцесс.
24. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних болезней.
25. Местные признаки хронического тонзиллита.
26. Классификация хронического тонзиллита по И.Б.Солдатову.
27. Лечение хронического тонзиллита.
28. Острые и хронические фарингиты. Лечение.
29. Аденоиды. Лечение.
30. Клиническая анатомия глотки. Функции носа.
31. Структурные особенности и функции гортани.
32. Теории голосообразования.
33. Дыхательная недостаточность. Причины.

34. Стеноз гортани. Классификация.
35. Стадии стеноза гортани.
36. Острый ларингит. Клиника. Лечение.
37. Хронический ларингит. Клиника. Лечение.
38. Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит. Клиника. Диагностика.
39. Классификация ОСЛТБ.
40. Лечение ОСЛТБ.
41. Трахеотомия. Виды. Показания.
42. Классификация опухолей ЛОР органов.
43. Доброкачественные новообразования ЛОР органов.
44. Злокачественные новообразования ЛОР органов.
45. Туберкулез ЛОР органов.
46. Сифилис ЛОР органов.
47. Клиническая анатомия наружного уха.
48. Строение барабанной перепонки.
49. Принципы и методы исследования слуха.
50. Клиническая анатомия среднего уха.
51. Заболевания наружного уха.
52. Острое гнойное воспаление среднего уха.
53. Анатомические особенности уха у детей.
54. Особенности лечения острого среднего отита у детей.
55. Хроническое гнойное воспаление среднего уха.
56. Клинические симптомы хронического гнойного среднего отита.
57. Определение холестеатомы.
58. Дифференциально-диагностические признаки клинических форм хронического гнойного среднего отита.
59. Принципы лечения хронических гнойных средних отитов.
60. Негнойные заболевания среднего уха.
61. Сенсоневральная тугоухость. Этиология. Лечение.
62. Отогенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Принципы лечения.
63. Неотложная помощь при инородных телах ЛОР органов.
64. Акуметрия и аудиометрия.



## Вопросы для устного опроса

### по дисциплине Оториноларингология

#### Раздел: Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух

1. Анатомия носа и его функции.
2. Анатомия околоносовых пазух и их функция.
3. Носовой клапан.
4. Мукоцилиарный клиренс.
5. Специфические и неспецифические факторы слизистой оболочки.
6. Острый ринит. Классификация.
7. Хронический ринит классификация. Методы лечения.
8. Озена. Отличие от хронического атрофического ринита.
9. Аллергический ринит. Методы диагностики и лечения.
10. Классификация синуситов.
11. Клиника и лечение хронических синуситов.
12. Особенности одонтогенного верхнечелюстного синусита. Принципы лечения.
13. Острый верхнечелюстной синусит. Клиника, диагностика, лечение.
14. Хирургическое лечение хронического верхнечелюстного синусита
15. Остиомеатальный комплекс и его значение для патологии околоносовых пазух.
16. Перегородка носа. Анатомия, физиология. Септопластика.
17. Носовые кровотечения. Методы остановки носового кровотечения.
18. Фурункул носа. Осложнения и лечение.
19. Острый фронтит. Клиника, диагностика, лечение.

## **Комплект заданий для письменного опроса**

### **по дисциплине Оториноларингология**

**Тема Воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух.**

#### **Вариант 1**

Задание 1 Острый ринит. Классификация.

Задание 2 Особенности одонтогенного верхнечелюстного синусита. Принципы лечения

#### **Вариант 2**

Задание 1 Классификация синуситов.

Задание 2 Хронический ринит классификация. Методы лечения.

**Тема Травмы ЛОР органов. Онкология ЛОР-органов.**

#### **Вариант 1**

Задание 1 Травмы ЛОР органов. Первая помощь.

Задание 2 Неотложная помощь при инородных телах ЛОР органов.

#### **Вариант 2**

Задание 1 Опухоли ЛОР органов. Классификация.

Задание 2 Злокачественные новообразования ЛОР органов. Рак гортани.

**Тема Клиническая анатомия, физиология и способы исследования глотки, гортани, наружного и среднего уха.**

#### **Вариант 1**

Задание 1 Клиническая анатомия глотки

Задание 2 Физиология глотки

#### **Вариант 2**

Задание 1 Клиническая анатомия гортани

Задание 2 Физиология гортани

**Тема Анатомия, физиология и способы исследования слухового и вестибулярного анализаторов.**

## **Вариант 1**

Задание 1 Анатомия слухового анализатора

Задание 2 Физиология слухового анализатора

## **Вариант 2**

Задание 1 Физиология вестибулярного анализатора

Задание 2 Анатомия вестибулярного анализатора

**Тема: Воспалительные заболевания гортани, стенозы гортани, миогенные и неврогенные парезы и параличи гортани.**

## **Вариант 1**

Задание 1 Острые и хронические ларингиты

Задание 2 Стеноз гортани, трахеи

## **Вариант 2**

Задание 1 Миогенные неврозы гортани

Задание 2 Параличи гортани

**Темы рефератов**  
**по дисциплине Оториноларингология**

1. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы.
2. Отосклероз.
3. Лабиринтиты.
4. Трахеостомия.
5. Орбитальные риногенные осложнения.
6. Ангины.
7. Инородные тела в ЛОРорганах.
  
8. Предмет оториноларингология, его особенности.
9. Анатомия носа и его функции.
10. Анатомия околоносовых пазух и их функция.
11. Носовой клапан.
12. Мукоцилеарный клиренс.
13. Специфические и неспецифические защитные факторы слизистой оболочки.
14. Острый ринит. Классификация.
15. Хронический ринит. Классификация. Методы лечения.
16. Озена.
17. Показания для операции на перегородке носа.
18. Носовые кровотечения. Методы остановки носового кровотечения.
19. Фурункул носа. Осложнение и лечение.
20. Отличие оzensы от хронического атрофического ринита.
21. Острый фронтит. Клиника, диагностика, лечение.
22. Ангина, Классификация, Лечение.

## Тесты

### по дисциплине Оториноларингология

---

1. При лечении компенсированного хронического тонзиллита наиболее эффективны:

- А) тонзиллотомия и промывание лакун
- Б) промывание лакун и ультразвуковое их облучение
- В) аденотомия и тонзиллотомия
- Г) гипосенсибилизирующая терапия
- Д) тонзилэктомия и аденотомия

2. При паратонзиллярном абсцессе применяется:

- А) диагностическая пункция и полоскание полости рта
- Б) полоскание полости рта и антибиотикотерапия
- В) вскрытие абсцесса
- Г) консервативная терапия с использованием лазера
- Д) УВЧ и антибиотикотерапия

3. Юношеская ангиофиброма – это опухоль:

- А) гортани
- Б) наружного носа
- В) основания черепа
- Г) носоглотки
- Д) полости носа

4. Для хронического тонзиллита характерны:

- А) гиперемия дужек
- Б) неприятный запах изо рта
- В) гнойно-казеозные пробки
- Г) увеличение региональных лимфоузлов
- Д) выбухание задней стенки глотки

5. Как называется пространство, по которому могут спускаться в заднее средостение натеchnые нарывы глотки?

- А) паратонзиллярное
- Б) латерофарингиальное
- В) ретрофарингиальное
- Г) преднадгортанниковое
- Д) ретробульбарное

6. Как называются скопления лимфоидной ткани в глотке?

- А) валекулы
- Б) миндалины
- В) трабекулы
- Г) гранулы
- Д) сосочки

7. Что такое фолликул?

- А) пузырек наполненный транссудатом
- Б) гнойничок в толще миндалины
- В) шаровидное скопление лимфоцитов
- Г) киста небольших размеров
- Д) тератоидное образование

8. Как называются лакуны миндалин?

- А) трабекула
- Б) крипта
- В) строма
- Г) паренхима
- Д) фолликул

9. Какие черепно-мозговые нервы принимают участие в иннервации небных миндалин?

- А) тройничный
- Б) лицевой

- В) языкоглоточный
- Г) отводящий
- Д) блуждающий

10. Какие мышцы поднимают глотку?

- А) кивательная
- Б) шилоглоточная
- В) небно-глоточная
- Г) челюстно-подъязычная
- Д) двубрюшная
- Е) шилоподъязычная

11. Из системы какой артерии в основном осуществляется кровоснабжение глотки?

- А) из наружной сонной артерии
- Б) из внутренней сонной артерии
- В) из позвоночной

12. Какой нерв является двигательным для мышц мягкого неба?

- А) тройничный
- Б) лицевой
- В) языкоглоточный
- Г) отводящий
- Д) блуждающий

13. Какая мышца глотки иннервируется 3 ветвью тройничного нерва?

- А) верхний констриктор глотки
- Б) средний констриктор глотки
- В) нижний констриктор глотки
- Г) мышца, поднимающая мягкое небо
- Д) шилоглоточная
- Е) небно-глоточная

14. Каким инструментом обычно проводится осмотр верхнего отдела глотки?

- А) носовым зеркалом
- Б) шпателем
- В) носоглоточным зеркалом
- Г) гортанным зеркалом

15. Какие различают виды первичных неспецифических ангин?

- А) катаральную
- Б) фолликулярную
- В) лакунарную
- Г) язвенно-пленчатую
- Д) фибринозную
- Е) герпетическую
- Ж) все перечисленное

16. Каковы отличительные признаки лакунарной ангины от дифтерии по данным фарингоскопии?

- А) налеты не распространяются за пределы миндалин
- Б) налеты часто распространяются за пределы миндалин
- В) яркая гиперемия слизистой оболочки
- Г) слизистая оболочка бледная и синюшная
- Д) налеты легко снимаются

17. Какие осложнения со стороны ЛОР органов могут возникать вследствие ангины?

- А) паратонзиллярный абсцесс
- Б) адгезивный отит
- В) парафарингиты
- Г) средние отиты
- Д) дифтерия
- Е) рак небной миндалины

18. Какие признаки характеризуют паратонзиллярный абсцесс?

- А) резкая боль в горле с иррадиацией в соответствующее ухо
- Б) нормальная или субфебрильная температура тела
- В) тризм жевательной мускулатуры
- Г) гнусавость голоса
- Д) ускоренное СОЭ
- Е) нистагм
- Ж) сладковатый запах изо рта

19. О каком наиболее грозном осложнении следует помнить при вскрытии паратонзиллярного абсцесса?

- А) о болевом шоке
- Б) об инфекционно-токсическом шоке
- В) о ранении сонной артерии
- Г) об обострении хронических соматических заболеваний
- Д) о прорыве гнойника во внутричерепные структуры

20. Какой метод местного воздействия на миндалины наиболее рационален при компенсированной форме хронического тонзиллита?

- А) промывание лакун миндалин лекарственными растворами
- Б) внутримышечное введение антибиотиков
- В) тонзилэктомия
- Г) УВЧ-терапия
- Д) электросон

21. Почему больные хроническим тонзиллитом подлежат диспансерному учету?

- А) часто встречаемая патология
- Б) дает большое количество дней нетрудоспособности
- В) может являться причиной тяжелых осложнений
- Г) все перечисленное

22. Встречается ли аденоид в юношеском возрасте?

- А) да
- Б) нет

23. Какие наиболее характерные жалобы больных аденоидом?

- А) затруднение носового дыхания
- Б) понижение слуха
- В) головокружение
- Г) гнусавая речь
- Д) раздражительность
- Е) ночной энурез
- Ж) все перечисленное

24. Что определяется при пальцевом исследовании носоглотки с аденоидными вегетациями?

- А) костной полости круглое образование
- Б) «комочек дождевых червей»
- В) округлое легко кровоточащее образование с бугристой поверхностью
- Г) мягкоэластичной консистенции округлое, легко смещаемое образование

25. Чем, в основном, отличается хоанальный полип от аденоида?

- А) серой окраской
- Б) повышенной кровоточивостью
- В) узким основанием
- Г) бугристой поверхностью
- Д) неподвижностью при пальпации
- Е) неправильной формой
- Ж) все перечисленное

26. Чем, в основном, отличается аденоид от юношеской фибромы носоглотки?

- А) мягкой консистенцией
- Б) повышенной кровоточивостью
- В) серым цветом
- Г) бугристой поверхностью
- Д) ничем из перечисленного

27. В каком возрасте, в основном, встречается заглоточный абсцесс?

- А) до 1 года
- Б) до 4 лет
- В) от 10 до 15 лет
- Г) старше 20 лет
- Д) у пожилых

28. Какие симптомы выступают на первый план при локализации заглоточного абсцесса на границе с гортаноглоткой?

- А) инспираторная одышка
- Б) нарушение слуха
- В) головокружение
- Г) затруднение дыхания, усиливающееся при вертикальном положении тела
- Д) болезненное глотание
- Е) дисфония
- Ж) менингознаки

29. Что нужно сделать для предотвращения аспирации гноя в момент вскрытия заглоточного абсцесса?

- А) ввести спазмолитики
- Б) наклонить голову ребенка вниз
- В) ввести седативные препараты
- Г) положить ребенка на спину
- Д) при достаточно широком вскрытии гнойника аспирация невозможна

30. К чему относят фиброму носоглотки?

- А) к доброкачественным опухолям
- Б) к доброкачественным опухолям, со злокачественным ростом
- В) к злокачественным опухолям
- Г) к специфическим гранулемам

31. Какие методы лечения используются в терапии злокачественных опухолей рото- и гортаноглотки?

- А) хирургический
- Б) лучевой
- В) химиотерапевтический
- Г) комбинированный
- Д) все перечисленное

1. Симптомами инородного тела гортани являются:

- А) стеноз
- Б) дисфония
- В) кашель
- Г) саливация
- Д) дисфагия
- Е) регургитация

2. Острые ларингиты в динамике угрожают развитием:

- А) гортанного кровотечения
- Б) острого стеноза гортани
- В) астматического бронхита
- Г) гиперчувствительности гортани

3. Срочная трахеотомия и коникотомия производятся при остром стенозе гортани:

- А) 1-й степени
- Б) 2-й степени
- В) 3-й и 4-й степени

4. Интубация трахеи применяется для лечения:

- А) паралича гортани
- Б) декомпенсированного крупа
- В) флегманозного ларингита
- Г) гортанной ангины

5. Певческие узелки клинически проявляются:



- А) болевыми ощущениями
- Б) приступообразным кашлем
- В) стойкой дисфонией
- Г) клинически не проявляются

6. При травме гортани, осложненной кровотечением, пострадавший должен находиться в положении:

- А) сидя
- Б) лежа на спине
- В) лежа на противоположной стороне повреждению
- Г) лежа на стороне повреждения или на животе

7. При подкожной эмфиземе шеи после травмы или трахеотомии наиболее эффективным является:

- А) давящая повязка
- Б) пункция подкожной клетчатки
- В) массаж шеи
- Г) широкое раскрытие раны

8. Удаление инородного тела из подскладкового отдела гортани наиболее реально:

- А) откашливанием
- Б) при коникотомии
- В) при трахеобронхоскопии
- Г) при трахеостомии

9. Какие методы лечения используются в терапии злокачественных опухолей рото- и гортаноглотки?

- А) хирургический
- Б) лучевой
- В) химиотерапевтический
- Г) комбинированный
- Д) все перечисленное

10. Какие хрящи гортани являются непарными?

- А) надгортанный
- Б) черпаловидный
- В) щитовидный
- Г) перстневидный
- Д) клиновидный
- Е) рожковидный

11. Какие хрящи гортани являются парными?

- А) надгортанный
- Б) черпаловидный
- В) щитовидный
- Г) перстневидный
- Д) клиновидный
- Е) рожковидный

12. Какие хрящи гортани относятся к гиалиновым?

- А) надгортанный
- Б) черпаловидный
- В) щитовидный
- Г) перстневидный
- Д) клиновидный
- Е) рожковидный

13. Какие хрящи гортани относятся к эластическим?

- А) надгортанный
- Б) черпаловидный
- В) щитовидный
- Г) перстневидный
- Д) клиновидный
- Е) рожковидный

14. Сколько внутренних мышц гортани?

- А) две
- Б) пять
- В) семь
- Г) восемь
- Д) десять
- Е) одиннадцать

15. Какая мышца расширят голосовую щель?

- А) боковая перстнечерпаловидная
- Б) поперечная черпаловидная
- В) задняя перстнечерпаловидная
- Г) щиточерпаловидная
- Д) черпалонадгортанная

16. За счет каких сосудов обеспечивается в основном васкуляризация гортани?

- А) верхняя гортанная артерия
- Б) прежняя гортанная артерия
- В) внутренняя гортанная артерия
- Г) нижняя гортанная артерия
- Д) передняя гортанная артерия
- Е) язычная артерия

17. Какой основной чувствительный нерв гортани?

- А) верхнегортанный
- Б) возвратный
- В) языкоглоточный
- Г) лицевой
- Д) тройничный

18. Какой нерв в основном обеспечивает двигательную иннервацию гортани?

- А) верхнегортанный
- Б) возвратный
- В) языкоглоточный
- Г) лицевой
- Д) тройничный

19. Что такое дисфония?

- А) нарушение глотания
- Б) нарушение прохождения пищи
- В) нарушение чистоты и тембра голоса
- Г) неразборчивость речи
- Д) отсутствие голоса

20. Почему у детей чаще бывает подвязочный ларингит?

- А) из-за узости подвязочного отдела
- Б) из-за плохой васкуляризации гортани
- В) из-за наличия в подвязочном пространстве рыхлой клетчатки
- Г) из-за высокого стояния гортани
- Д) из-за неполноценной иннервации

21. Каковы основные принципы лечения истинного крупа?

- А) незамедлительное введение ПДС
- Б) мощная десенсебилизирующая терапия
- В) при асфикции – интубация или трахеотомия
- Г) немедленное вскрытие гортанного гнойника
- Д) удаление инородного тела

22. Какие основные причины острых стенозов гортани?

- А) инфекционные заболевания
- Б) инородные тела
- В) рубцовые изменения
- Г) перелом хрящей гортани
- Д) отеки

- Е) опухоли
- Ж) специфические гранулемы

23. В какой стадии острых стенозов гортани появляется выраженная инспираторная одышка в покое?

- А) в I стадии
- Б) во II стадии
- В) в III стадии
- Г) в IV стадии

24. При каких заболеваниях, вызвавших острый стеноз гортани, можно произвести интубацию?

- А) при инородном теле
- Б) при дифтерии гортани
- В) при флегмонозном ларингите
- Г) при параличе возвратных нервов
- Д) при отеках гортани
- Е) при переломах хрящей гортани

25. В какой стадии стеноза гортани при нарастающих симптомах удушья следует делать трахеотомию?

- А) в I стадии
- Б) во II стадии
- В) в III стадии
- Г) в IV стадии

26. Какой метод хирургического лечения обычно используется в терапии хронических рубцовых стенозов гортани?

- А) медикаментозный
- Б) хирургический
- В) физиотерапевтический

27. Какая доброкачественная опухоль гортани наиболее часто перерождается в рак?

- А) фиброма
- Б) хондрома
- В) папиллома
- Г) ангиома
- Д) невринома

28. Какой этаж гортани поражается раком наиболее часто?

- А) вестибулярный
- Б) средний
- В) подскладочный

29. При какой локализации рака в гортани признаки болезни появляются наиболее рано?

- А) в вестибулярном отделе
- Б) в среднем этаже
- В) в подскладочном отделе

30. При какой локализации рака в гортани одышка появляется раньше, чем другие симптомы?

- А) в вестибулярном отделе
- Б) в среднем этаже
- В) в подскладочном отделе

Номер тестового задания	Коды компетенций
1-30	УК-8, ПК-5, ПК-9, ПК-19

## 5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся. Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, лабораторные работы, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей). Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен, дипломная работа, дипломный проект.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности приводятся в табличной форме. Процедуры оценивания самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов приводятся в соответствующих методических материалах факультета и Университета. Применение отдельных оценочных средств регламентируется локальными нормативными правовыми актами Университета.

Собеседование, опрос специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

2

Тесты являются простейшей форма контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем

3

Лабораторная, расчетнографическая и т.п. работа является средством применения и реализации полученных обучающимся знаний, умений и навыков в ходе выполнения учебнопрактической задачи, связанной с получением корректного значимого результата с помощью реальных средств деятельности. Рекомендуются для проведения в рамках тем (разделов), наиболее значимых в формировании практических (профессиональных) компетенций)

4

Зачет служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой. Данные формы контроля осуществляются с привлечением разнообразных технических средств. Технические средства контроля могут содержать: программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания. В понятие технических средств контроля может входить оборудование, используемое студентом при лабораторных работах и иных видах работ, требующих практического применения знаний и навыков в учебно-производственной ситуации, овладения техникой эксперимента. В отличие от производственной практики лабораторные и подобные им виды работ не предполагают отрыва от учебного процесса, представляют собой моделирование производственной ситуации и подразумевают предъявление студентом практических результатов индивидуальной или коллективной деятельности.

Однако, контроль с применением технических средств имеет ряд недостатков, т.к. не позволяет отследить индивидуальные способности и креативный потенциал обучающегося. В этом он уступает письменному и устному контролю. Как показывает опыт некоторых вузов - технические средства контроля должны сопровождаться устной беседой с преподавателем. Информационные системы и технологии (ИС) оценивания качества учебных достижений обучающихся являются важным сегментом информационных образовательных систем, которые получают все большее распространение в вузах при совершенствовании (информатизации) образовательных технологий. Программный инструментарий (оболочка) таких систем в режиме оценивания и контроля обычно включает: электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания. Режим обучающего, так называемого репетиционного, тестирования служит, прежде всего, для изучения материалов дисциплины и подготовке обучающегося к аттестующему тестированию, он позволяет студенту лучше оценить уровень своих знаний и определить, какие вопросы нуждаются в дополнительной проработке. В обучающем режиме особое внимание должно быть уделено формированию диалога пользователя с системой, путем задания вариантов реакции системы на различные действия обучающегося при прохождении

теста. В результате обеспечивается высокая степень интерактивности электронных учебных материалов, при которой система предоставляет студенту возможности активного взаимодействия с модулем, реализуя обучающий диалог с целью выработки у него наиболее полного и адекватного знания сущности изучаемого материала. Аттестующее тестирование знаний обучающихся предназначено для контроля уровня знаний и позволяет автоматизировать процесс текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации. Виртуальные лабораторные работы - комплекс связанных анимированных изображений, моделирующих опытную установку. Специальная система виртуальных переключателей, окон для задания параметров эксперимента и манипуляции мышью позволяют студенту оперативно менять условия эксперимента и производить расчеты или строить графики. При этом студент может вмешиваться в ход работы, изменять условия её проведения и параметры. Выполнение лабораторной работы заканчивается представлением отчета, который может быть проверен автоматически.

### **5.1. Критерии оценки зачета**

Зачет с оценкой служит формой проверки качества усвоения учебного материала.

- оценка **«отлично»** выставляется если: обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования большого в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.
- оценка **«хорошо»** выставляется если: обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины.
- оценка **«удовлетворительно»** выставляется если: обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если: обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний

### **5.2. Критерии оценки ответов на коллоквиуме:**

- **«отлично»** - выставляется обучающемуся, если он принимает активное участие в работе группы, предлагает собственные варианты решения проблемы, выступает от имени группы с рекомендациями по рассматриваемой проблеме либо дополняет ответчика; демонстрирует предварительную информационную готовность в дискуссии;
- оценка **«хорошо»** - принимает участие в обсуждении, однако собственной точки зрения не высказывает, не может сформулировать ответов на возражения оппонентов, не

выступает от имени рабочей группы и не дополняет ответчика; демонстрирует слабую информационную подготовленность к дискуссии;

- оценка **«удовлетворительно»** - принимает участие в работе группы, однако предлагает не аргументированные, не подкрепленные фактическими данными решения; демонстрирует слабую информационную готовность;

- оценка **«неудовлетворительно»** - не принимает участия в работе группы, не высказывает никаких суждений, не выступает от имени группы; демонстрирует полную неосведомленность по сути изучаемой проблемы.

### **5.3.Критерии оценки контрольной работы:**

- оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся исчерпывающе знает весь материал, отлично понимает и прочно его усвоил. Отлично знает даты, соотносит исторические события и имена исторических деятелей, процессы с определенным периодом истории медицины

- оценка **«хорошо»** ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый материал, хорошо понимает и прочно его усвоил. Показывает предъявляемые требования, как и к ответу на «отлично», но при ответе допускает неточности, не искажающие общего исторического смысла.

- оценка **«удовлетворительно»** ставится в том случае, когда обучающийся демонстрирует частичные знания содержания учебного материала в изучении истории. Путает даты и имена исторических деятелей. Ответы на вопросы носят фрагментарный характер.

- оценка **«неудовлетворительно»** ставится в том случае, когда обучающийся допускает незнание большей части программного материала

### **5.4.Критерии оценки реферата:**

- **«отлично»** выставляется обучающемуся, если - если работа написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснованна, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения известных учёных в данной области. Обучающийся в работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал.

- оценка **«хорошо»** выставляется, если работа обучающегося написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения обучающегося обоснованна, в работе присутствуют ссылки на первоисточники, мнения известных учёных в данной области.

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся выполнил задание, однако не продемонстрировал способность к научному анализу, не высказывал в работе своего мнения, допустил ошибки в логическом обосновании своего ответа.

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не выполнил задание, или выполнил его формально, ответил на заданный вопрос, при этом не ссылаясь на мнения учёных, не трактовал первоисточники, не высказывал своего мнения, не проявил способность к анализу, то есть в целом цель реферата не достигнута.

### **5.5.Критерии оценки тестирования**

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30

минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем.

- «отлично» выставляется студенту, если полностью отвечает на тесты
- оценка «хорошо» допускает ошибки в 10 % тестовых заданиях;
- оценка «удовлетворительно» допускает ошибки в 25 % тестовых заданиях
- оценка «неудовлетворительно» допускает ошибки в более 25 % тестов



## Аннотация дисциплины

Дисциплина (Модуль)	Оториноларингология
Реализуемые компетенции	<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p> <p>ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>ПК-9 готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p>ПК-16 готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>

<p>Индикаторы достижения компетенций</p>	<p>ИДК УК-8-1. -Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений)</p> <p>ИДК УК-8-2. Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности</p> <p>ИДК УК-8-3. Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте</p> <p>ИДК УК-8. -4 Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях</p> <p>ИДК ПК-5-1 Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ИДК ПК-5-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ИДК ПК-5-3. Направляет пациента на лабораторное и инструментальное обследование 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</p> <p>ИДК ПК-5-4 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам 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</p> <p>ИДК ПК-5-5 Направляет пациента для оказания специализированной 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</p> <p>ИДК ПК-9-1. Владеет тактикой ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p> <p>ИДК ПК-9-2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИДК ПК-9-3. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИДК ПК-9-4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>
--	--

Грудоемкость, з.е./час	3/108
Формы отчетности (в	9 семестр-зачет