

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
« 29 »  2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Аудиология, сурдология и фониатрия

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.58 Оториноларингология

Квалификация Врач – оториноларинголог

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Начальник
учебно-методического отдела

 Семенова Л.У.

Директор Института

 Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

 Ураскулова Б.Б.

Черкесск 2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры.....	5
4. Структура и содержание дисциплины	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
4.2. Содержание и структура дисциплины	7
4.3. Самостоятельная работа обучающихся	9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	10
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	10
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	11
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся.....	11
6. Образовательные технологии	14
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	15
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	15
7.2. Периодические (специализированные) издания	15
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы.....	16
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	Ошибка! Закладка не определена.
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	16
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	16
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
10. Оценка качества освоения программы	17
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплины «Аудиология, сурдология и фониатрия» является формирование у будущих специалистов врачебного мышления и умения по оказанию медицинской помощи по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных с патологией слухового анализатора.

Задачи дисциплины:

1. Ознакомить ординаторов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этого органа в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения.

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

3. Ознакомить ординаторов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, часто встречающихся и вызывающих осложнения и сопутствующие заболевания.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Аудиология, сурдология и фониатрия» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Комплект оценочных средств
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Знать: 3 - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с заболеваниями уха и гортани. Шифр: 3 (ПК-2) -4 Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение фониатрических больных. Шифр: У (ПК-2) -4 Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости. Шифр: В (ПК-2) -4	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: 3 – методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани. Шифр: 3 (ПК-4) -4 Уметь: У – беседовать с больным, давать рекомендации по каждой нозологической	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.

		форме заболевания Шифр: У(ПК-4) -4 Владеть: В – техникой проведения стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрии, тимпанометрии. Шифр: В (ПК-4) -4	
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: З- диагностировать заболевания горла Шифр: З (ПК-5) -4 Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования фоноатрических больных Шифр: У (ПК-5) -4 Владеть: В -интерпретировать результаты аудиограммы. Шифр: В (ПК-5) -4	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
ПК -6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.	Знать: З- знать основы лечения больных с хроническими заболеваниями носа; Шифр: З (ПК-6) -3 Уметь: У - составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, гортани. Шифр: У (ПК-6) -3 Владеть: В – постановкой диагноза заболеваний, для проведения научных исследований в рамках изучаемой дисциплины. Шифр: В (ПК-6) -3	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении.	Знать: З - все воспалительные заболевания уха и гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З (ПК-8) -3 Уметь: У - выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику;	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.

		Шифр: У(ПК-8) -3 Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний.	
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико - статистических показателей	Знать: З – клинические проявления заболеваний уха, используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-4 Уметь: У – методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани. Шифр: У (ПК-11) -4 Владеть: В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым исследованием глотки, исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, Шифр: В(ПК-11)-4	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Аудиология, сурдология и фониатрия» изучается в 1 семестре и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
	Дисциплины, изучаемые по программам специалитета	«Опухоли верхних дыхательных путей» (3 семестр, базовая часть);
		«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (2, 3 семестры, вариативная часть);
		«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (2,3 семестры, вариативная часть);
		«Производственная практика (клиническая) – Практика с использованием симуляционных технологий» (3 семестр, вариативная часть);
		«Подготовка к сдаче и сдача

		государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).
--	--	--

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего	Семестр 1
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		58	58
Лекции (Л)		4	4
Лабораторные работы (ЛР)			
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		54	54
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		59	59
Самостоятельное изучение материала		10	10
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)		10	10
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		10	10
Подготовка к текстовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		10	10
В том числе: контактная внеаудиторная работа		19	19
Промежуточная аттестация	экзамен	Э	Э
	час.	27	27
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	144	144
	зач.ед	4	4

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 1	Методы исследования звукового анализатора.	1.Исследование слуха шепотной и разговорной речью. 2. Камертональные пробы: проба Ринне, проба Вебера, проба Бинга, проба Федериче, проба Желе, ФОД по Харшеку.	ПК -2 ПК-4	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.
Тема 2	Надпороговые аудиометрические тесты. Импедансометрия.	1.Тимпанометрия. 2. Акустическая рефлексометрия. 3.Объективная аудиометрия.	ПК-8	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.
Тема 3	Импедансометрия. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	1.Проведение ИМПИ–теста. 2.Определение баланса громкости. 3.Определение слухового диапазона.	ПК-5, ПК-6	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.
Тема 4	Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.	1.Аудиологический скрининг. 2.Отоакустическая эмиссия.	ПК- 11	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Методы исследования звукового анализатора.	1	-	10	10	21	Входной тестовый контроль; разбор ситуационных задач, реферат.
2.	1	Надпороговые аудиометрические тесты. Импедансометрия.	1	-	10	10	21	Входной тестовый контроль; решение и разбор ситуационных задач, реферат.

3.	1	Импедансометрия. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	1	-	20	20	41	Входной тестовый контроль; решение и разбор ситуационных задач, реферат.
3.	1	Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.	1	-	14	19	34	Входной тестовый контроль; решение и разбор ситуационных задач, реферат
5.		Итого:	4	-	54	59	117	Экзамен

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Тема 1. Методы исследования звукового анализатора.	1. Исследование слуха шепотной и разговорной речью. 2. Камертональные пробы: проба Ринне, проба Вебера, проба Бинга, проба Федериче, проба Желе, ФОД по Харшеку.	1
2.	Тема 2. Надпороговые аудиометрические тесты. Импедансометрия.	1.Тимпанометрия. 2. Акустическая рефлексометрия. 3.Объективная аудиометрия.	1
3.	Тема3. Импедансометрия. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	1. Проведение ИМПИ–теста. 2. Определение баланса громкости. 3. Определение слухового диапазона.	1
4.	Тема 4. Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.	1. Аудиологический скрининг. 2. Отоакустическая эмиссия.	1
5.	ИТОГО часов в семестре:		4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Тема 1. Методы исследования звукового анализатора.	1. Исследование слуха шепотной и разговорной речью. 2. Камертональные пробы: проба Ринне, проба Вебера, проба Бинга, проба Федериче, проба	10

		Желе, ФОД по Харшек.	
2.	Тема 2. Надпороговые аудиометрические тесты. Импедансометрия.	1. Тимпанометрия. 2. Акустическая рефлексометрия. 3.Объективная аудиометрия.	10
3.	Тема 3. Импедансометрия. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	1. Проведение ИМПИ–теста. 2. Определение баланса громкости. 3. Определение слухового диапазона.	20
4.	Тема 4. Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.	1. Аудиологический скрининг. 2. Отоакустическая эмиссия.	14
5.	ИТОГО часов в семестре:		54

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 1			
1.	Тема 1. Методы исследования звукового анализатора.	Самостоятельное изучение материала	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	2
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	2
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	2
		Контактная внеаудиторная работа	2
2.	Тема 2. Надпороговые аудиометрические тесты. Импедансометрия.	Самостоятельное изучение материала	2
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	2
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	2
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	2
		Контактная внеаудиторная работа	2
3.	Тема 3. Импедансометрия. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	4

		Контактная внеаудиторная работа	4
4.	Тема 4. Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.	Самостоятельное изучение материала	3
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	4
		Контактная внеаудиторная работа	4
5.	ИТОГО часов в семестре:		59

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по написанию реферата.

Реферат является результатом индивидуальной самостоятельной письменной работы студента на одну из предложенных тем. Цель написания реферата – развитие навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. В реферате важны чёткость, ясность и грамотность формулировок; умение структурировать информацию, выделять причинно-следственные связи, применять аналитический инструментарий, иллюстрировать суждения соответствующими примерами, аргументировать свои выводы.

Написание реферата – это ответ на вопрос, который основан на классической системе доказательств. Для написания реферата рекомендуется использовать учебную, научную и специальную научно-практическую литературу.

Реферат состоит из следующих частей: Введение; Основная часть; Заключение.

Во введении дается обоснование выбора данной темы и направления ее детализации, что достигается правильно сформулированными задачами, которые целесообразно раскрыть при построении реферата.

В основной части раскрываются теоретические основы изучаемой проблемы, и дается ответ на основной вопрос реферата. Подготовка этой части реферата предполагает развитие навыков аргументации и анализа, обоснование выводов и положений, исходя из имеющихся данных, других аргументов и позиций по изучаемому вопросу. В этом состоит основное содержание реферата и это представляет собой главную трудность. Для четкости и формализации основной части реферата следует использовать подзаголовки (разделы аргументации), т.к. именно структура основной части является обоснованием предлагаемой системы аргументации, иллюстрирует применяемые методы анализа. При необходимости в качестве аналитического инструмента можно использовать графики, диаграммы и таблицы.

Большую часть реферата должен составлять самостоятельный авторский текст, опирающийся на изученную ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании реферата бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

В заключении обобщаются выводы по теме с указанием области ее применения.

2. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем.

Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

3. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

4. Методические рекомендации по подготовке к сдаче практических навыков.

Перечень практических навыков ординатора разрабатывается в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта и профессионального стандарта. Набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного, умение составить план обследования, сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, назначить лечение, заполнить историю болезни, выполнение манипуляций, интерпретация предложенных лабораторных, электрофизиологических, ультразвуковых и функциональных методов обследования.

При подготовке к сдаче практических навыков ординатор должен изучить перечень обязательных практических навыков по дисциплине. Для положительной оценки ординатор должен правильно выполнить все предложенные навыки и правильно их интерпретировать.

5. Методические рекомендации по подготовке к экзамену.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед экзаменом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях

и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче экзамена объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. При не сдаче экзамен проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на экзамене.

При получении не сдаче экзамена повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

6. Образовательные технологии.

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1.	1	Лекция Тема 1. Методы исследования звукового анализатора.	Лекция-визуализация	1
	1	Практические занятия Тема 1. Методы исследования звукового анализатора.	Разбор клинических случаев	2
2.	1	Лекция Тема 2. Надпороговые аудиометрические тесты. Импедансометрия.	Лекция-визуализация	1
	1	Практические занятия Тема 2. Надпороговые аудиометрические тесты. Импедансометрия.	Разбор клинических случаев	2
3.	1	Лекция Тема 3. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	Лекция-визуализация	1
	1	Практические занятия Тема 3. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	Разбор клинических случаев	2
4.	1	Лекция Тема 4. Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.	Лекция- визуализация	1
		Практические занятия. Тема 4. Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.	Разбор клинических случаев	2
		ИТОГО:		12

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Основная литература:

Список основной литературы	
1.	Дробышев, А.Ю. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html
2.	Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ П.А. Тимошенко [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2014. — 432 с. — 978-985-06-2384-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35523.html
3	Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-3849-7 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html
Список дополнительной литературы	
1.	Акимов, А.В. Учебное пособие и программа по практической подготовке интерна (ординатора) по специальности «Оториноларингология» [Электронный ресурс]/ А.В. Акимов. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 34 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/51486.html
2.	Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3.	Введение в аудиологию и слухопротезирование [Электронный ресурс]/ Королева И.В. - СПб: КАРО, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785992507379.html
4.	Вишняков В.В., Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html
5.	Дроздов, А.А. ЛОР-заболевания [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.А. Дроздов, М.В. Дроздова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/8205.html
6.	Карпищенко, С.А. Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. С.А. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4323-1 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html
7	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html
8	Сурдология-оториноларингология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для преподавателей к циклу дополнительной подготовки по специальности «Сурдология-оториноларингология»/ Р.А. Забиров [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 230 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/31839.html
9	Узденова, Р.Х. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие студентам 5 курса, обучающимся по специальности 060101.65 «Лечебное дело», интернов, ординаторов/ Р.Х. Узденова. — Электрон. текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 24 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/27216.html



7.2 Периодические (специализированные) издания:

1. Оториноларингология. Восточная Европа.- Издательство: Профессиональные издания.- Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/36254.html>

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. Кокрейновская библиотека <https://www.cochrane.org/ru/evidence>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru> .
3. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных) <http://www.pubmed.com>
6. Антибиотики и антибактериальная терапия <http://www.antibiotic.ru/>
7. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>
8. Государственный реестр лекарственных средств (профессиональная база данных) <https://grls.rosminzdrav.ru>
9. Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) <http://www.scopus.com>
10. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) <https://mkb10.com/>
11. Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР) - ator-rf.ru
12. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов - <https://association-ar.ru>

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 621 Срок действия: с 25.09.2025 до 24.09.2026
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 12873/25П от 02.07.2025 г. Срок действия: с 01.07.2025 г. до 30.06.2026 г.
Бесплатное ПО	
LibreOffice, OpenOffice, МойОфис, Visual Studio Community, Sumatra PDF, 7-Zip, Adobe Acrobat Reader, Visual Studio Code. Учебная версия, Project, STDU Viewer, МКБ-10	

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Учебная комната. Ауд. № 12

Специализированная мебель: стулья -18 шт., парты-9 шт., доска – 1шт

Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: переносной экран рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа –проектор - 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Учебная комната. Ауд. №2

Специализированная мебель: стулья -18 шт., парты - 9 шт., доска – 1шт., учебные 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. Помещения для самостоятельной работы. Библиотечно-издательский центр (БИЦ).

Электронный читальный зал.

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска, проектор, универсальное настенное крепление, персональный компьютер-моноблок, персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет», МФУ. Специализированная мебель: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные, стулья.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

Рабочие места обучающихся.

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.

10. Оценка качества освоения программы.

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего образования.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности А/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК-6.
Организационно-управленческая	А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности, находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-11
Профилактическая	А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-2, ПК-4
Реабилитационная	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	ПК-8

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине
«Аудиология, сурдология и фониатрия»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Аудиология, сурдология и фониатрия»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК -6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.
ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами 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)					
	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-11
Тема 1 Методы исследования звукового анализатора.		+	+			
Тема 2. Надпороговые аудиометрические тесты. Импендансометрия.				+		
Тема 3. Импендансометрия. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия.	+					+
Тема 4. Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия.					+	

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

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	Промежуточный контроль	Текущий контроль
Знать: 3 - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с заболеваниями уха и гортани. Шифр: 3 (ПК-2) -4	Ординатор не знает алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с заболеваниями уха и гортани, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных	Ординатор имеет знания только алгоритма проведения профилактических медицинских осмотров, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с заболеваниями уха и гортани, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с заболеваниями уха и гортани, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

	занятий по соответствующей дисциплине.			обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение фониатрических больных. Шифр: У (ПК-2) -4	Ординатор не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и наблюдение фониатрических больных, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор умеет только осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, но не усвоил их деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и наблюдение фониатрических больных, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и наблюдение фониатрических больных, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

				практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости. Шифр: В (ПК-2) -4	Ординатор не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет только навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

Знать: З – методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани. Шифр: З (ПК-4) -4	Ординатор не знает методов сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил – методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен
Уметь: У – беседовать с больным, давать рекомендации по каждой нозологической форме заболевания Шифр: У(ПК-4) -4	Ординатор не умеет как беседовать с больными, не умеет давать рекомендации по каждой	Ординатор умеет только беседовать с больным, но допускает неточности, недостаточно правильные	Ординатор твердо умеет беседовать с больным, дает рекомендации по каждой нозологической форме заболевания, грамотно и по существу излагает его, не	Ординатор глубоко и прочно умеет беседовать с больным, дает рекомендации по каждой нозологической форме заболевания,	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект	Экзамен

	нозологической форме заболевания, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.	ситуационных клинических задач	
Владеть: В – техникой проведения стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрии, тимпанометрии. Шифр: В (ПК-4) -4	Ординатор не владеет техникой проведения стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрии, тимпанометрии допускает существенные ошибки,	Ординатор владеет только техникой проведения стробоскопии, видеориноларингоскопии и , но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,	Ординатор твердо владеет техникой проведения стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрии, тимпанометрии, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой проведения стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрии, тимпанометрии, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

	неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Знать: З-диагностировать заболевания уха, горла и носа Шифр: 3 (ПК-5) -4	Ординатор не знает диагностику заболевания уха, горла и носа, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по	Ординатор имеет знания только по заболеванию уха, горла и носа, но не усвоил их деталей, допускает неточности, недостаточно правильно формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает диагностику заболевания уха, горла и носа, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил диагностику заболевания уха, горла и носа, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

	соответствующей дисциплине.			литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Уметь: У -оценивать функциональные и лабораторные методы исследования фониатрических больных Шифр: У (ПК-5) -4	Ординатор не умеет оценивать функциональных и лабораторных методов исследования фониатрических больных, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор умеет только проводить функциональные исследования, но не усвоил их деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет проводить оценку функциональных и лабораторных методов исследования фониатрических больных, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил оценку функциональных и лабораторных методов исследования фониатрических больных, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

				Системно и планомерно работает в течении семестра;		
Владеть: В -интерпретировать результаты аудиограммы. Шифр: В (ПК-5) -4	Ординатор не владеет интерпретацией результатов аудиограммы, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только по методике проведения аудиограммы, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет интерпретировать результаты аудиограммы, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор владеет методикой проведения аудиограммы, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра;	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен
Знать: 3 - знать основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха; Шифр: 3 (ПК-6) -3	Ординатор не знает основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха, допускает	Ординатор имеет знания только хронических заболеваний уха, но не усвоил его деталей, допускает неточности,	Ординатор твердо знает основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в	Ординатор глубоко и прочно усвоил основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха, исчерпывающе,	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект	Экзамен

	существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра;	ситуационных клинических задач	
Уметь: У - составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, гортани. Шифр: У (ПК-6) -3	Ординатор не умеет составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, гортани, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет	Ординатор умеет проводить дифференциальную диагностику при патологии уха, гортани, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в	Ординатор твердо умеет составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, гортани, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и	Ординатор глубоко и прочно умеет составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, гортани, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами,	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

	практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.		
Владеть: В – постановкой диагноза заболеваний, для проведения научных исследований в рамках изучаемой дисциплины. Шифр: В (ПК-6) -3	Ординатор не владеет постановкой диагноза заболеваний, для проведения научных исследований в рамках изучаемой дисциплины, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить	Ординатор владеет знаниями только диагноза заболеваний, но не усвоил основных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет постановкой диагноза заболеваний, для проведения научных исследований в рамках изучаемой дисциплины, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно владеет постановкой диагноза заболеваний, для проведения научных исследований в рамках изучаемой дисциплины, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

	обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.			монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Знать: 3 - все воспалительные заболевания уха и гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: 3 (ПК-8) -3	Ординатор не знает всех воспалительных заболеваний уха и гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. , допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только всех воспалительных заболеваний уха и гортани , но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает все воспалительные заболевания уха и гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. , грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно знает все воспалительные заболевания уха и гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

				практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Уметь: У - выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику; Шифр: У(ПК-8) -3	Ординатор не умеет выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор умеет выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно умеет выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

				работает в течении семестра.		
Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний. Шифр: В (ПК-8) -3	Ординатор не владеет методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет только методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно владеет методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

Знать: З – клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-4	Ординатор не знает клинических проявлений заболеваний уха, горла и носа, используя современную аппаратуру, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только клинических проявлений заболеваний уха, горла и носа, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, используя современную аппаратуру, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, используя современную аппаратуру, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач..	Экзамен
Уметь: У – методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани. Шифр: У (ПК-11) -4	Ординатор не умеет собирать анамнез у больных с хроническими заболеваниями гортани, допускает	Ординатор имеет знания только хронических заболеваний гортани, но не усвоил его деталей, допускает неточности,	Ординатор умеет собирать анамнез у больных с хроническими заболеваниями гортани, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных	Ординатор глубоко и прочно усвоил методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани, исчерпывающе,	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект	Экзамен

	существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра;	ситуационных клинических задач	
Владеть: В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым исследованием глотки, исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическими	Ординатор не владеет – риноскопией, задней риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым исследованием глотки,	Ординатор имеет знания только риноскопии (передней и задней), фарингоскопии (непрямой и прямой), отоскопии, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в	Ординатор твердо умеет проводить риноскопию, заднюю риноскопию, фарингоскопией, ларингоскопию (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевое исследование глотки, исследование функции носового дыхания, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет	Ординатор глубоко и прочно проводит риноскопию, заднюю риноскопию, фарингоскопией, ларингоскопию (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевое исследование глотки, исследование функции носового дыхания, основные аудиологические и вестибулометрические тесты, эндоскопическую	Комплект тем рефератов, тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач	Экзамен

тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, Шифр: В(ПК-11)-4	исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	ревизию полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопию уха, микроскопию уха, горла, носа, стробоскопию,, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра;		
---	---	--	--	---	--	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств

4.1 Комплект вопросов к экзамену.

по дисциплине: «Аудиология, сурдология и фониатрия»
для ординаторов специальности 31.08.58 Оториноларингология

1. Клиническая анатомия наружного уха.
2. Строение наружного слухового прохода.
3. Строение барабанной перепонки.
4. Механизм звукопроводения.
5. Клиническая анатомия среднего уха.
6. Принципы и методы исследования слуха.
7. Заболевания наружного уха.
8. Острое гнойное воспаление среднего уха. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.
9. Анатомические особенности уха у детей.
10. Особенности лечения острого среднего уха у детей.
11. Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Классификация. Этапность консервативной терапии.
12. Клинические симптомы хронического гнойного среднего отита. Основные принципы лечения. Цель хирургического лечения.
13. Определение холестеатомы.
14. Дифференциально-диагностические признаки клинических форм хронического среднего отита.
15. Негнойные заболевания уха. Отосклероз. Болезнь Меньера. Нейросенсорная тугоухость.
16. Нейросенсорная тугоухость. Классификация. Этиология. Патогенез.
17. Нейросенсорная тугоухость. Диагностика. Лечение.
18. Отогенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Принципы лечения.
19. Отогенный менингит. Отогенный абсцесс мозга.
20. Дифференциальная диагностика показателей ликвора при абсцессе мозга и менингите.
21. Клиническая анатомия гортани. Топография гортани.
22. Структурные особенности и функции гортани.
23. Теории голосообразования.

ФГБОУ ВО «СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»

Кафедра «Оториноларингологии- хирургии головы и шеи»

20_ - 20_ учебный год

Экзаменационный билет №_1_
по дисциплине: «Аудиология, сурдология и фониатрия»
для ординаторов специальности 31.08.58 Оториноларингология

1. Строение наружного слухового прохода.
2. Перечислить жалобы и клинику у больного с хроническим гнойным воспалением среднего уха. Поставить диагноз по классификации. Назначить консервативную терапию.
3. Провести переднюю тампонаду носа.

Заведующий кафедрой

А.О. Гюсан

ФГБОУ ВО «СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ.
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ»

Кафедра «Оториноларингологии- хирургии головы и шеи»

20_ – 20__ учебный год

Экзаменационный билет №_2_
по дисциплине: «Аудиология, сурдология и фониатрия»
для ординаторов специальности 31.08.58 Оториноларингология

1. Физиология вестибулярного анализатора.
2. Парацентез барабанной перепонки, показания и методика.
3. Провести вращательную пробу и назвать ее диагностическое значение.

Заведующий кафедрой

А.О. Гюсан

4.2 Комплект вопросов к практическим занятиям.

по дисциплине: «Аудиология, сурдология и фониатрия»

Тема 1. Методы исследования звукового анализатора. (ПК -2 ПК-4)

Практическое занятие 1.

1. Исследование слуха шепотной и разговорной речью.
2. Камертональные пробы: проба Ринне, проба Вебера, проба Бинга, проба Федериче, проба Желе, ФОД по Харшеку.

Тема 2. Надпороговые аудиометрические тесты. Импендансометрия. (ПК-5 ПК-6)

Практическое занятие 2.

1. Тимпанометрия.
2. Акустическая рефлексометрия.
3. Объективная аудиометрия.

Тема 3. Импендансометрия. Речевая аудиометрия. Объективная аудиометрия. (ПК-8).

Практическое занятие 3.

1. Проведение ИМПИ-теста.
2. Определение баланса громкости.
3. Определение слухового диапазона.

Тема 4. Методы исследования слуховой функции. Отоакустическая эмиссия. (ПК-11)

Практическое занятие 4.

1. Аудиологический скрининг.
2. Отоакустическая эмиссия.

4.3 Комплект вопросов к тестовому заданию.

по дисциплине: «Аудиология, сурдология и фониатрия»

1. При определении степени тугоухости по Международной классификации вычисляется среднее значение порогов слышимости на следующих частотах: (ПК-2, ПК-4)
1125, 250, 500, 1000, 2000, 4000 Гц.
2125, 250, 500, 1000, 2000 Гц.
3500, 1000, 2000, 4000, 6000 Гц.
4500, 1000, 2000, 4000 Гц.
1000, 2000, 4000 Гц.
2. Ушная раковина уха обеспечивает наибольшее усиление на частоте: (ПК-2, ПК-4)
250 Гц
1000 Гц
3000 Гц
4000 Гц
5000 Гц
3. К функциям наружного уха не относится: (ПК5, ПК6)
защитная,
усиление высокочастотных звуков,
усиление низкочастотных звуков,
определение смещения источника звука в вертикальной плоскости,
локализация источника звука.
4. На каких частотах усиление, обеспечиваемое наружным ухом, выражено больше: (ПК-5, ПК-6).
на низких,
на средних,
на низких и средних,
на высоких,
только топическая функция.
5. Площадь подножной пластинки стремени равна: (ПК-8, ПК11).
2,5 мм²,
7.2 мм²,
5,7 мм²,
3,2 мм²,
9,5 мм².
6. Не оказывает усиление акустической энергии в среднем ухе: (ПК-8, ПК11)
разницы в площадях барабанной перепонки и подножной пластинки стремени,
сокращения мышц среднего уха,
рычажного эффекта цепи слуховых косточек,
движения барабанной перепонки,
резонансных явлений.
7. Усиление, обеспечиваемое за счет разницы в площадях барабанной перепонки и подножной пластинки стремени, равно: (ПК-11, ПК4).
10 дБ,
25 дБ,
35 дБ,

40 дБ

45 дБ.

8. Усиление звуков за счет эффекта рычажной системы цепи слуховых косточек равно: (ПК-5, ПК-6).

3,1.

2,0.

1,7.

1,3.

1,0.

9. Эффект рычажной системы цепи слуховых косточек обусловлен: (ПК-2, ПК6)
разницей в площадях барабанной перепонки и подножной пластинки стремени,
различиями в длине головки и шейки молоточка и длинного отростка наковальни,
различиями в движениях переднего и заднего полюсов подножной пластинки стремени.
наличием связок,
сокращением мышц,

10. Наиболее эффективным путем передачи акустической энергии к внутреннему уху является: (ПК-4, ПК- 11)
через цепь слуховых косточек,
воздушный,
через слуховую трубу,
воздушно-костный,
костный (височный).

4.4 Комплект ситуационных задач для контроля знаний по дисциплине: «Аудиология, сурдология и фониатрия»

Вариант (ПК-2, ПК-4) №1

Больной жалуется на кашель, осиплость, повышение температуры, которые появились после того, как два дня тому назад выпил холодного пива. Объективно: состояние удовлетворительное, температура 37,5С. В полостях носа и глотки воспалительных изменений нет. Ларингоскопия: слизистая оболочка гортани гиперемирована. Голосовые складки розовые, несколько инфильтрированы, подвижны, голосовая щель достаточно широка для дыхания. Остальные ЛОР - органы без видимой патологии. Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Острый ларингит. Ингаляции антибиотиков, кортикостероидов, эфирных масел, сосудосуживающих средств. Муколитик. Голосовой покой.

Вариант (ПК-8, ПК-11) №2

У трехлетнего ребенка во сне неожиданно начался лающий кашель, дыхание стало шумным. В акте дыхания участвовала вся вспомогательная мускулатура, губы посинели, ребенку явно не хватает воздуха, он беспокоен, покрылся холодным потом. Голос остается звучным, температура тела незначительно повышена. Приступ удушья возник на фоне полного благополучия. Каков диагноз? Какую помощь следует оказать больному?

Ответ: Острый стенозирующий ларинготрахеит. Отвлекающие процедуры, ингаляции с кортикостероидами, сосудосуживающие средства, гипосенсибилизирующие медикаменты внутримышечно, в тяжелых случаях – кортикостероиды системно.

Вариант (ПК-5, ПК-6) №3

Больной жалуется на утомляемость и слабость голоса. Во время респираторных заболеваний появляется затруднение дыхания. Эти симптомы возникли после того, как два года тому назад была произведена операция по поводу узлового зоба. Объективно: состояние больного удовлетворительное. В полостях носа и глотки патологические изменения не определяются. Ларингоскопия: слизистая оболочка розовая, голосовые складки белые, левая при фонации и дыхании не подвижна и находится в положении, близком к средней линии. Правая голосовая складка активно движется, за счет чего голосовая щель достаточно широка в момент дыхания. Каков диагноз?

Ответ: Левосторонний паралич гортани вследствие пересечения возвратного нерва.

Вариант (ПК-8) №4

Больной 47 лет жалуется на охриплость, которая беспокоит около полугода. Считал, что это связано с курением, однако после того, как бросил курить три месяца назад, осиплость не прошла. Объективно: в полости глотки патологических изменений не определяется. Ларингоскопия: определяется бугристый инфильтрат на правой голосовой складке, подвижность складки заметно ограничена. Голосовая щель достаточно широка для дыхания. В подголосовом пространстве изменения не определяются. Со стороны ЛОР- и других органов патологии не выявлено. Какой предполагаемый диагноз? Какие дополнительные обследования необходимы? Как лечить больного ?

Ответ: Новообразование гортани. Компьютерная томография гортани. Биопсия. Ультразвуковое исследование регионарных лимфатических узлов. Лечение комбинированное (хирургическое, лучевое).

Вариант (ПК-11) №5

Больной 45 лет жалуется на охриплость в течение последних двух месяцев. Боли при глотании отсутствуют. Курс противовоспалительного лечения (ингаляции, полоскания, внутригортанные вливания антибиотиков), проведенный в течение двух

недель, эффекта не дал. Ларингоскопия: по свободному краю передних двух третей гиперемированной левой голосовой складки располагается мелкобугристое образование на широком основании. Небольшое ограничение подвижности левой половины гортани. Правая половина гортани не изменена. Голосовая щель достаточна для дыхания. Регионарные лимфатические узлы без особенностей. Каков предполагаемый диагноз? Каковы дополнительные методы исследования?

Ответ: Рак гортани. Компьютерная томография гортани. Биопсия. Ультразвуковое исследование регионарных лимфатических узлов. Рентгенограмма грудной клетки.

Вариант (ПК-5) №6

Больной 63 лет обратился к оториноларингологу с жалобами на затруднение дыхания, боль в горле при глотании, першение в глотке. Болен около пяти лет. Вначале першение и боли в горле были периодическими. В последние три месяца присоединились затруднение дыхания и боль в горле при глотании с иррадиацией в левое ухо. Объективно: в гортани – бугристое образование, занимающее левую желудочковую и голосовую складки с переходом через переднюю комиссуру на правую голосовую складку. Левая половина гортани резко ограничена в подвижности, черпалонадгортанная складка отечна. Голосовая щель значительно сужена. При ходьбе появляется одышка, отмечается втяжение надключичных и яремных ямок. Регионарные лимфатические узлы шеи не увеличены. Предполагаемый диагноз? Какие необходимы исследования?

Ответ: Новообразование гортани. Компьютерная томография гортани. Биопсия. Ультразвуковое исследование регионарных лимфатических узлов. Рентгенограмма грудной клетки.

Вариант (ПК-4) №7

Ребенок 4 лет заболел внезапно. Среди полного благополучия развилось резкое затруднение дыхания (инспираторная одышка) и глотания. Дыхание шумное, свистящее. Тембр голоса стал сухим. Температура повысилась до 40°C. Глотание безболезненное, обильная саливация. В анализе крови: лейкоциты 9,8 9/л, нейтрофильный сдвиг влево, относительная лимфоцитопения. В анализе мочи – следы белка. Произведена непрямая ларингоскопия: резко увеличенный в размерах, отечный, ярко-красный надгортанник, закрывающий вход в гортань. Каков диагноз? Какова врачебная тактика?

Ответ: Абсцесс надгортанника. Госпитализация. Вскрытие абсцесса. Интенсивное антибактериальное, дегидратационное, дезинтоксикационное лечение.

Вариант (ПК-2) №8

Ребенок 4 лет два дня не посещал детский сад в связи с острым респираторно-вирусным заболеванием. Ночью внезапно проснулся, беспокоен, мечется дыхание шумное, выражена инспираторная одышка, голос звучный. Непрямую ларингоскопию произвести в приемном покое детской больницы, куда доставили ребенка, не удастся. Каков диагноз? Какова врачебная тактика?

Ответ: Острый стенозирующий ларинготрахеит. Дегидратация, дезинтоксикация, антибактериальное лечение, антигистаминные препараты. Наблюдение.

Вариант (ПК-11, ПК-4) №9

Больной жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадирующую в висок, заложенность уха, головную боль, повышение температуры до 38°C. Болен два дня. Связывает заболевание с предшествовавшим насморком.

Отоскопически: наружный слуховой проход свободный, кожа его не изменена. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные пункты отсутствуют. Острота слуха на шёпотную речь – 2 м, разговорную речь – 5 м. Латерализация звука в опыте Вебера вправо. Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

Правосторонний острый катаральный средний отит. Антибактериальное, противовоспалительное и десенсибилизирующее лечение. Мероприятия, направленные на восстановление функции слуховой трубы. Согревающие полуспиртовые компрессы на ухо.

Вариант (ПК-8, ПК-4) № 10

Больной 23 лет жалуется на умеренную боль в левом ухе, гноетечение из него, снижение слуха, повышение температуры тела, общее недомогание. Заболел семь дней тому назад после перенесённого насморка. Заболевание началось с сильной стреляющей боли в левом ухе, повышения температуры тела до 39С, головной боли. На следующий день больной отметил снижение слуха. Гноетечение из уха появилось два дня назад. С тех пор отмечается некоторое улучшение общего состояния, температура снизилась до 37,5С.

Объективно: внутренние органы без патологии. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована. Патологического отделяемого в носовых ходах нет. В зеве и глотке патологических изменений также не наблюдается, правое ухо без изменений. Левое ухо – гнойное отделяемое в слуховом проходе, кожа его не изменена. Барабанная перепонка гиперемирована, выпячена; пульсирующий рефлекс в передненижнем квадранте.

Шёпот правым ухом слышит на расстоянии 5 м, левым – 1,5 м.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

Левосторонний острый гнойный средний отит. Антибактериальное, противовоспалительное и десенсибилизирующее лечение. Мероприятия, направленные на быструю эвакуацию экссудата из среднего уха. Физиотерапевтическое лечение в стадии разрешения заболевания. Ушные капли: **отофа, ципромед, кандибиотик** и др.

Вариант (ПК-6, ПК-4) № 11

Больной жалуется на боль в правом ухе, гноетечение из него, понижение слуха, головную боль. Болен две недели. Лечился амбулаторно в поликлинике – боль в ухе уменьшилась, температура нормализовалась, но гноетечение продолжалось. Два дня назад появились боль и припухлость мягких тканей в правой заушной области, повысилась температура до 37,5С, увеличилось количество выделений из уха.

Объективно: определяются припухлость сосцевидного отростка, сглаженность его контуров; мягкие ткани отёчны, напряжены, болезненны при пальпации и перкуссии.

Отоскопически: в правом слуховом проходе обильное количество сливкообразного гноя. После туалета уха определяется сужение слухового прохода в костном отделе за счёт нависания задневерхней стенки. Острота слуха на шёпотную речь – 2-2,5 м.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

Правосторонний острый гнойный средний отит, осложнённый мастоидитом. Операция – антромастоидотомия. Медикаментозное лечение острого среднего отита. Ушные капли: **отофа, ципромед**.

Вариант (ПК-2, ПК-4) № 12

Больной жалуется на гнойные выделения из левого уха, понижение слуха. Болен 10 лет. По поводу гнойных выделений из уха неоднократно лечился амбулаторно и стационарно с временным эффектом.

Объективно: общее состояние больного удовлетворительное. Область сосцевидного отростка не изменена, пальпация и перкуссия его безболезненны. В наружном слуховом проходе большое количество слизисто-гнойного отделяемого. После туалета уха определяется гиперемия барабанной перепонки, округлой формы ободковая перфорация её в нижних квадрантах. Видимая часть слизистой барабанной полости гиперемирована, отёчна. Острота слуха на шёпотную речь – 2 м, разговорную речь – 6 м. латерализация звука в опыте Вебера влево. Опыты Ринне, Федеричи отрицательные.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

Левосторонний хронический рецидивирующий гнойный мезотимпанит в стадии обострения. Лечение оперативное saniрующего типа (антротомия с антродренажем, отофой).

4.5 Комплект тем рефератов по дисциплине: «Аудиология, сурдология и фониатрия»

1. Общие вопросы фониатрии (ПК-2, ПК-4)
 - история развития фониатрии;
 - теории голосообразования;
 - некоторые сведения о вокальной терминологии.
2. Влияние биологических факторов на формирование голоса. (ПК-8, ПК-11).
 - конституция;
 - симметрия и асимметрия голосового аппарата;
 - железы внутренней секреции и их влияние на голос;
 - изменения голоса в зависимости от возраста;
 - детский голос.
3. Значение дыхания в голосообразовании (ПК-6, ПК-2)
 - фонационное и певческое дыхание;
 - опора звука;
 - методы исследования дыхания во время голосообразования;
 - атака звука.
4. Методы акустического анализа локальной речью акустические параметры звука (ПК-5, ПК-8)
 - высота, сила, тембр голоса, форматы гласных, высокая певческая формата, низкая певческая формата;
 - методика спектрального анализа гласных;
 - происхождение высокой певческой форматы;
 - особенности спектра вокальных гласных детей;
 - особенности спектра вокальных гласных и слуховая функция;
 - типы певческих голосов.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

5.1 Критерии оценки ответа на экзамене:

- полнота усвоения материала;
- качество изложения материала;
- правильность выполнения заданий;
- аргументированность решений.

Оценка			
Ниже порогового уровня освоения	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
«2» (неудовлетворительно)	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Обучающийся не владеет лекционным материалом, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы речевых коммуникаций в профессиональной деятельности, глубоко и прочно усвоил программный

	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.		материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.
--	---	--	---

5.2 Критерии оценки устного ответа:

- полнота усвоения материала;
- качество изложения материала;
- правильность выполнения заданий;
- аргументированность решений.

Оценка			
Ниже порогового уровня освоения	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
«2» (неудовлетворительно)	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)
Обучающийся не владеет лекционным материалом, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы речевых коммуникаций в профессиональной деятельности, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.

5.3 Критерии оценки тестовых заданий:

менее 60 % правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»,
60% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»,
80% правильных ответов – оценка «хорошо»,
100% правильных ответов – оценка «отлично».

5.4 Критерии оценки ситуационных задач:

Оценка «Отлично»: правильное решение задачи, подробная аргументация своего решение, хорошее знание теоретических аспектов решения, ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Хорошо»: правильное решение задачи, достаточная аргументация своего решения, хорошее знание теоретических аспектов решения, частичные ответы на

дополнительные вопросы по теме.

Оценка «Удовлетворительно»: частично правильное решение задачи, недостаточная аргументация своего решения, определённое знание теоретических аспектов решения задачи, частичные ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Неудовлетворительно»: Неправильное решение задачи, отсутствие необходимых знание теоретических аспектов решения задачи.

5.5 Показатели и критерии оценки реферата:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	обучающийся представил четкий и ясный реферат на заданную тему, использовал в докладе статистические и/или фактологические данные, полно и качественно ответил на вопросы, сделал выводы и предложения
«Хорошо»	реферат в целом отвечает требованиям, однако недостаточно аргументирована основная проблема доклада, допущены несколько недочетов при раскрытии темы
«Удовлетворительно»	логическая структура реферата нарушена, недостаточно раскрыта основная тема реферата по причине слабого знания основного учебного материала, нарушена логика изложения материала, нет необходимых выводов и предложений
«Неудовлетворительно»	тема реферата не раскрыта в силу незнания или непонимания поставленной в реферате проблемы

Аннотация рабочей программы.

Дисциплина (модуль)	Аудиология, сурдология и фониатрия
Реализуемые компетенции	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Знать: З - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с заболеваниями уха и гортани Шифр: З (ПК-2) - 4 Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение фониатрических больных Шифр: У (ПК-2) - 4 Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости Шифр: В (ПК-2) -4 Знать: З - методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани Шифр: З (ПК-4) -4 Уметь: У – беседовать с больным, давать рекомендации по каждой нозологической форме заболевания Шифр: У (ПК-4)-4 Владеть: В - техникой проведения стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрии, тимпанометрии Шифр: В (ПК-4) -4 Знать: З - методы диагностики заболевания уха, горла и носа Шифр: З (ПК-5) -4

	Уметь: У - оценивать функциональные и лабораторные методы исследования фониатрических больных Шифр: У (ПК-5)-4 Владеть: В - основными аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, интерпретировать результаты аудиограммы Шифр: В (ПК-5) -4 Знать: З - знать основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха Шифр: З (ПК-6) -3 Уметь: У – составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, гортани Шифр: У (ПК-6)-3 Владеть: В - постановкой диагноза заболеваний, для проведения научных исследований в рамках изучаемой дисциплины Шифр: В (ПК-6) -3 Знать: З - воспалительные заболевания уха и гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение Шифр: З - (ПК-8) -3 Уметь: У - выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику Шифр: У (ПК-8) -3 Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний. Шифр: В (ПК-8) -3 Знать: З – клинические проявления заболеваний уха, используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-4 Уметь: У – методы сбора анамнеза у больных с хроническими заболеваниями гортани. Шифр: У (ПК-11) -4 Владеть: В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым исследованием глотки, исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией,
--	---

	Шифр: В(ПК-11)-4
Трудоемкость, з.е.	144/4
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Экзамен (1 семестр)