

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 26 » 03

2025г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Травмы и восстановительная хирургия лор-органов

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.58 Оториноларингология

Направленность (профиль) Оториноларингология

Квалификация Врач – оториноларинголог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

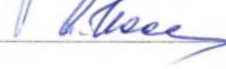
Начальник
учебно-методического отдела

 Семенова Л.У.

Директор Института

 Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

 Гусан А.О.

г. Черкесск, 2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины.....	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.....	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	6
4. Структура и содержание дисциплины	8
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	8
4.2. Содержание и структура дисциплины.....	8
4.3. Самостоятельная работа обучающихся.....	11
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	11
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	11
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	12
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	13
6. Образовательные технологии.....	16
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	18
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	18
7.2. Периодические (специализированные) издания.....	19
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	19
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	Ошибка!
Закладка не определена.	
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	19
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	19
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.....	20
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	20
10. Оценка качества освоения программы.....	20

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины

1. Цель и задачи дисциплины.

Целью освоения дисциплины «Травмы и восстановительная хирургия ЛОР- органов» является подготовить врача, способного обследовать больного с патологией челюстно-лицевой области, поставить правильный диагноз, назначить предварительное лечение и в случае экстренной необходимости оказать первую помощь при острых состояниях и травмах, а также подготовить врача к проведению эндоскопических методов исследования применяемых в оториноларингологии

Задачи дисциплины:

1. Формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии заболеваний стоматологического профиля; эпидемиологии и распространенности их среди населения;
2. Формирование знаний и умений в организации и технологии оказания стоматологической помощи;
3. Формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики кариеса и его осложнений, а также заболеваний пародонта;
4. Обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований. обучить врача эндоскопическим методам исследования ЛОР – органов, уметь через эндоскоп описать морфологические структуры каждого органа.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Травмы и восстановительная хирургия ЛОР- органов» 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: З - алгоритм проведения восстановительной хирургии при травмах уха. Шифр- З(ПК-2) -3. Уметь: У - осуществлять технику проведения восстановительной хирургии при травмах носа Шифр- У(ПК-2) -3. Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных после восстановительной хирургии лор- органов. Шифр- В(ПК-2) -3.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа	Знать: З - методы сбора и медико-статистического анализа информации о	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач,

	информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	показателях травматизма взрослых и подростков. Шифр- З(ПК-4) -3. Уметь: У - применять методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков. Шифр- У(ПК-4) -3. Владеть: В - навыками проведения сбора и анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков. Шифр- В(ПК-4) -3.	тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
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-- интерпретировать травмы уха, горла и носа на рентген-снимках и КТ Шифр: З (ПК-5) -3 Уметь: У-оценивать функциональные и лабораторные методы исследования при восстановительных заболеваниях после травм лор- органов Шифр: У (ПК-5) -3 Владеть: В - расшифровывать результаты КТ, рентген- снимков Шифр: В (ПК-5) -3	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
ПК -6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.	Знать: З- знать основы лечения больных с переломами носа; Шифр: З (ПК-6) -2 Уметь: У - составлять алгоритм дифференциальной диагностики при гематомах носа. Шифр: У (ПК-6) -2 Владеть: В – постановкой диагноза при травмах височной кости	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену

		Шифр: В (ПК-6) -2	
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 травмы ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр- З(ПК-8) -2. Уметь: У - выставить диагноз заболеваний на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования; Шифр- У(ПК-8) -2. Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний. Шифр- В(ПК-8) -2.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену

ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	Знать: З – клинические проявления заболеваний травм лор-органов используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-3 Уметь: У – осматривать пациентов с травмами уха, горла, носа, проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Шифр: У(ПК-11)-3 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)-3	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
-------	--	--	---

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Травмы и восстановительная хирургия ЛОР- органов» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	«Воспалительные заболевания и инфекционные гранулемы ЛОР-органов» (1 семестр, базовая часть);	«Опухоли верхних дыхательных путей» (3 семестр, базовая часть);

2	«Аудиология, сурдология и фониатрия» (1 семестр, базовая часть).	«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (2, 3 семестры, вариативная часть);
3		«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (2,3 семестры, вариативная часть);
4		«Производственная практика (клиническая) – Практика с использованием симуляционных технологий» (3 семестр, вариативная часть);
5		«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 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		72	72
Лекции (Л)		4	4
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		68	68
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		45	45
Самостоятельное изучение материала		9	9
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)		9	9
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		9	9
Подготовка к текстовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		9	9
В том числе: контактная внеаудиторная работа		9	9
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
Содержание дисциплины.

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 1	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛХ.	ПК -2 ПК-4	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов,

Тема 2	Общие сведения об эндоскопии ЛОР - органов.	1. Этапы развития оториноларингологии. 2. Возможности эндоскопической аппаратуры	ПК-8	комплект вопросов к экзамену
Тема 3	Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	1. Порядок исследования полости носа и околоносовых пазух. 2. Возможности различных эндоскопических методов. исследования.	ПК-5, ПК-6	
Тема 4	Эндоскопическая функциональная ринопластика.	1.Эндоскопические ориентиры в полости носа. 2.Основные методики эндоскопической этмоидотомии.	ПК- 11	

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.	3	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1	-	20	10	31	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
2.	3	Общие сведения об эндоскопии ЛОР -органов.	1	-	20	10	31	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
3.	3	Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	1	-	10	10	21	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
3.	3	Эндоскопическая функциональная ринопластика.	1	-	18	15	34	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену
5.		Итого:	4	-	68	45	117	Экзамен

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛХ.	1
2.	Тема 2. Общие сведения об эндоскопии ЛОР - органов.	1. Этапы развития оториноларингологии. 2. Возможности эндоскопической аппаратуры.	1
3.	Тема 3. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	1. Порядок исследования полости носа и околоносовых пазух. 2. Возможности различных эндоскопических методов.	1
4.	Тема 4. Эндоскопическая функциональная ринопластика.	1. Эндоскопические ориентиры в полости носа. 2. Основные методики эндоскопической этмоидотомии.	1
	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 3			
1.	Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ. 2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛХ.	20
2.	Тема 2. Общие сведения об эндоскопии ЛОР - органов.	1. Этапы развития оториноларингологии. 2. Возможности эндоскопической аппаратуры.	20
3.	Тема 3. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	1. Порядок исследования полости носа и околоносовых пазух. 2. Возможности различных эндоскопических методов.	10
4.	Тема 4. Эндоскопическая функциональная ринопластика.	1. Эндоскопические ориентиры в полости носа. 2. Основные методики эндоскопической этмоидотомии.	18
5.	ИТОГО часов в семестре:		68

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно- лицевой области.	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. Общие сведения об эндоскопии ЛОР - органов.	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. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	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
4.	Тема 4. Эндоскопическая функциональная ринохирургия.	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	2
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	3
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	3
		Контактная внеаудиторная работа	2
	ИТОГО часов в семестре:		45

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.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

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 введение 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 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 экзамену 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.	3	Лекция Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Методы исследования звукового анализатора.	Лекция-визуализация	1
	3	Практические занятия Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Методы исследования звукового анализатора.	Разбор клинических случаев	2
2.	3	Лекция Тема 2. Общие сведения об эндоскопии ЛОР - органов.	Лекция-визуализация	1
	3	Практические занятия Тема 2. Общие сведения об эндоскопии ЛОР - органов.	Разбор клинических случаев	2
3.	3	Лекция Тема 3. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	Лекция-визуализация	1
	3	Практические занятия Тема 3. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	Разбор клинических случаев	2
4	3	Лекция Тема 4. Эндоскопическая функциональная ринопластика.	Лекция- визуализация	1
	3	Практические занятия. Тема 4. Эндоскопическая функциональная ринопластика.	Разбор клинических случаев	2

5.		ИТОГО:	12
----	--	--------	----

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

	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
4	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

БИБЛИОТЕКА
СЕВЕРО-КАВКАЗСКОЙ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ
АКАДЕМИИ
Россия, КЧР, 369000, г. Черкесск,
ул. Ставропольская, 36

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. ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ к Цифровому образовательному ресурсу IPRsmart (ЭБС) Договор №10423/23П от 30.06.2023 г.
2. <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
3. <http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до 30.06.2024
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната

Ауд. № 11

Специализированная мебель:

парты- 12 шт., стулья –24 шт., 1 стол преподавательский, 1 мягкий стул, 1 доска ученическая. Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: переносной экран настенный рулонный - 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа –проектор - 1 шт.

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната №26

Специализированная мебель:

доска меловая – 1 шт., парты- 12 шт., стулья – 12 шт. 1 мягкий стул, 1 стол преподавателя, наглядные пособия

Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории: переносной экран 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	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
-----------------------	-------------------------	------------------------------

деятельности		
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

Травмы и восстановительная хирургия лор-органов

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Травмы и восстановительная хирургия лор- органов»

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. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.	+	+	+	+	+	+
Тема 2. Общие сведения об эндоскопии ЛОР - органов.	+	+	+	+	+	+
Тема 3. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух.	+	+	+	+	+	+
Тема 4. Эндоскопическая функциональная ринопластика.	+	+	+	+		+

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	
					промежуточный контроль	текущий контроль
Знать: З - алгоритм проведения восстановительной хирургии при травмах уха. Шифр- З(ПК-2) -3.	Ординатор не знает алгоритма проведения восстановительной хирургии при травмах уха, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает алгоритм проведения восстановительной хирургии при травмах уха, но только основного материала, 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 восстановительной хирургии при травмах уха, 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 алгоритм проведения восстановительной хирургии при травмах уха, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен
Уметь: У - осуществлять технику проведения восстановительной хирургии при травмах носа	Ординатор не умеет проводить репозицию костей наружного носа, допускает существенные ошибки, неуверенно, с	Ординатор умеет проводить репозицию костей наружного носа, но допускает неточности, недостаточно	Ординатор твердо умеет проводить репозицию костей наружного носа при помощи элеватора, грамотно и по существу излагает его, не допуская	Ординатор глубоко и прочно умеет проводить пальцевую репозицию костей наружного носа и при помощи элеватора, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных	Экзамен

Шифр- У(ПК-2) -3.	большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	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.	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.	клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	
Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных после восстановительной хирургии лор- органов. Шифр- В(ПК-2) -3.	Ординатор не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных после восстановительной хирургии лор- органов, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет только деталями медицинского осмотра больного, 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, 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 осмотров, после восстановительной хирургии лор- органов, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен

				практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.						
Знать: З - методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков. Шифр- З(ПК-4) -3.	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только о статическом анализе, 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 медико-статистического анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков, 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 проводит лор-осмотр, четко собирает анамнез заболеваний, умеет классифицировать его по категориям, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен
Уметь: У - применять методики сбора и медико-статистического анализа информации о	Ординатор не умеет, сортировать степень травматизма лор-больного, допускает существенные ошибки, неуверенно, с	Ординатор умеет выставить диагноз и определить степень травматизма, на основании сбора анамнеза, но допускает	Ординатор твердо умеет применять классификацию травм лор-органов, грамотно и по существу излагает его, не допуская	Ординатор глубоко и прочно умеет применять классификацию лор-органов, использует современные методы диагностики и лечения больных, последовательно,	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных	Экзамен

показателях травматизма взрослых и подростков. Шифр- У(ПК-4) -3.	большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	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 планово работает в течение семестра.	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 планово работает в течении семестра.	клиническ их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	
Владеть: В - навыками проведения сбора и анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков. Шифр- В(ПК-4) -3.	Ординатор не владеет навыками сбора анамнеза у больного, значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор умеет только опрашивать больного с травматизмом лор- органов, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет навыками проведения сбора и анализа травматизмов взрослых и подростков, 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 планово работает в	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой проведения сбора и анализом информации о показателях травматизма взрослых и подростков, 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	комплект тестовых заданий, комплект ситуацион ных клиническ их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен

			течение семестра.	приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
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: 3- интерпретировать травмы уха, горла и носа на рентген-снимках и КТ Шифр: 3 (ПК-5) -3	Ординатор не знает расшифровки рентген-снимков височной кости, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает расшифровку рентгенологических снимков лор- органов, КТ ОПН, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильно формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает как читать рентгенологические снимки лор- органов, 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 итерпретирует рентгенологические и кт снимки лор- органов при их травмах, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен
Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования при восстановительных заболеваниях после	Ординатор не умеет оценивать функциональные и лабораторные методы исследования при восстановлении лор-органов после травм,	Ординатор умеет проводить восстановительную реабилитацию лор-органов, после их травм, но не усвоил его деталей, допускает	Ординатор твердо умеет проводить функциональные и лабораторные методы исследования после травм лор- органов, грамотно и по существу излагает их,	Ординатор глубоко и прочно оценивает функциональные тесты в восстановительном периоде лор органов, после их травм, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических	Экзамен

травм лор- органов Шифр: У (ПК-5) -3	допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	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.	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;	их задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	
Владеть: В - расшифровкой результатов КТ, рентген- снимков гортани Шифр: В (ПК-5) -3	Ординатор не владеет, расшифровкой результатов кт- снимков гортани, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет только расшифровкой рентген- снимков гортани, но допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет техникой расшифровки рентген и кт- снимков гортани, 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 расшифровывает результаты кт и рентген- снимков гортани, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен

ПК -6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи.						
Знать: 3- знать основы лечения больных с переломами костей носа; Шифр: 3 (ПК-6) -2	Ординатор не знает значительной части клиники перелома костей носа, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает клинику перелома костей носа, но допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает клинику перелома костей носа, 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 называет клинику и классификацию переломов костей носа, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен
Уметь: У - составлять алгоритм дифференциальной диагностики при гематомах носа. Шифр: У (ПК-6) -2	Ординатор не умеет составлять алгоритм лечения при гематомах перегородки носа, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без	Ординатор умеет составлять алгоритм дифференциальной диагностики при гематомах носа, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного	Ординатор твердо умеет составлять алгоритм хирургического лечения гематомы перегородки 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	Ординатор глубоко и прочно проводит хирургическое лечение гематом перегородки носа, расписывает лечение, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен

	дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Владеть: В – постановкой диагноза при травмах височной кости Шифр: В (ПК-6) -2	Ординатор не знает значительной части травм височной кости, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор не владеет техникой осмотра перелома височной кости, 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 ставит клинический диагноз при переломах височной кости, 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 перелома височной кости, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен
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: 3 - все травмы ЛОР - органов, их этиологию,	Ординатор не знает все травмы лор- органов, допускает	Ординатор только перечисляет все травмы лор- органов, но не их	Ординатор твердо знает все травмы лор- органов, их этиологию, патогенез,	Ординатор глубоко и прочно знает все травмы лор- органов, их этиологию, патогенез и	комплект тестовых заданий,	Экзамен

патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр- З(ПК-8) -2.	существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	клинику, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	клинику и 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.	клинику, 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 ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	
Уметь: У - выставить диагноз заболеваний на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования; Шифр- У(ПК-8) -2.	Ординатор не умеет выставить диагноз заболеваний на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных	Ординатор умеет выставить диагноз заболеваний на основе анализа жалоб больного, но допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет выставить диагноз заболеваний на основе анализа, жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, 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	Ординатор глубоко и прочно умеет выставить диагноз заболеваний, на основе анализа, жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования усвоил программный материал, 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,	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен

	занятий по соответствующей дисциплине.		и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.		
Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний. Шифр- В(ПК-8) -2.	Ординатор не владеет методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет 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 методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз, 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, усвоил программный материал, 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 тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен
ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей						
Знать:	Ординатор не знает	Ординатор знает только	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и прочно	комплект	Экзамен

3 – клинические проявления заболеваний травм лор-органов, используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-3	клинических проявлений травм лор-органов, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	клинику травм лор-органов, но допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	клинические проявления травм лор-органов, 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.	усвоил программный материал, 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.	тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	
Уметь: У – осматривать пациентов с травмами уха, горла, носа, проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Шифр: У(ПК-11)-3	Ординатор не умеет осматривать больных с травмами лор-органов, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей	Ординатор умеет только проводить тампонаду наружного слухового прохода, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при	Ординатор твердо умеет осматривать больных с травмами лор-органов, 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	Ординатор глубоко и прочно осматривает пациентов с травмами уха, горла и носа, 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	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен

	дисциплине.	выполнении практических работ.	плановмерно работает в течение семестра.	разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и плановмерно работает в течении семестра;		
Владеть: В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым исследованием глотки, исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическим и тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, Шифр: В(ПК-11)-3	Ординатор не владеет риноскопией, ларингоскопией, пальцевым исследованием глотки, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор твердо владеет риноскопией, фарингоскопией, пальцевым исследованием глотки, но допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет передней и задней риноскопией, ларингоскопией, аудиологическими и вестибулометрическими тестами, 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 плановмерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой обследования лор- больного, используя современную аппаратуру, 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 плановмерно работает в течении семестра;	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект вопросов к экзамену	Экзамен

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

Кафедра «Оториноларингологии- хирургии головы и шеи»

20__ - 20__ учебный год

Экзаменационный билет №_1_

по дисциплине: «**Травма и восстановительная хирургия ЛОР- органов**»
для ординаторов специальности 31.08.58 Оториноларингология

1. Развитие оториноларингологии в нашей стране.
2. Диагностика острых и хронических заболеваний околоносовых пазух, рентгенограммы околоносовых пазух.
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: «**Травма и восстановительная хирургия ЛОР- органов**»
для ординаторов специальности 31.08.58 Оториноларингология

1. Последовательность обследования отоларингологического больного, особенности исследования ЛОР - органов у детей.
2. Назвать прямые и косвенные повреждения внутреннего уха (переломы пирамиды височной кости).
3. Провести вскрытие гематомы перегородки носа.

Заведующий кафедрой

А.О. Гюсан

4. Комплект контрольно-оценочных средств

4.1 Комплект вопросов к практическим занятиям.

по дисциплине: «Травмы и восстановительная хирургия ЛОР- органов»

Тема 1. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. (ПК -2 ПК-4)

Практическое занятие 1

1. Классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ.
2. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛХ.

Тема 2. Общие сведения об эндоскопии ЛОР -органов. (ПК -8)

Практическое занятие 2

1. Этапы развития оториноларингологии.
2. Возможности эндоскопической аппаратуры.

Тема 3. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух. (ПК -5 ПК-6)

Практическое занятие 3

1. Порядок исследования полости носа и околоносовых пазух.
2. Возможности различных эндоскопических методов. исследования.

Тема 4. Эндоскопическая функциональная ринопластика. (ПК -11)

Практическое занятие 4

1. Эндоскопические ориентиры в полости носа.
2. Основные методики эндоскопической этмоидотомии, гайморотомии, фронтотомии.

4.2 Комплект вопросов к тестовому заданию.

по дисциплине: «Травмы и восстановительная хирургия ЛОР- органов»

1. Укажите, на сколько этажей делится гортань: (ПК-2, ПК-4)
 - 1) два;
 - 2) три;
 - 3) четыре;
 - 4) пять;
 - 5) один.
2. Перечислите функции гортани: (ПК-11, ПК-8)
 - 1) дыхательная;
 - 2) обонятельная;
 - 3) голосообразующая;
 - 4) защитная;
 - 5) резонаторная.
3. Выберите анатомические элементы, формирующие средний этаж гортани: (ПК-5, ПК-6)
 - 1) надгортанник;
 - 2) голосовые складки;
 - 3) валикулы;
 - 4) язычная миндалина.
4. Для исследования гортани применяют методы: (ПК-2, ПК-4)
 - 1) непрямая ларингоскопия;
 - 2) фарингоскопия;
 - 3) прямая ларингоскопия;
 - 4) томография гортани;
 - 5) стробоскопия.
5. В классификации стенозов гортани выделяют: (ПК-5, ПК-6)
 - 1) 5 стадий;
 - 2) 2 стадии;
 - 3) 3 стадии;
 - 4) 4 стадии.

6. Выберите симптомы, характерные для IV стадии стеноза гортани: (ПК-2, ПК-4)
- 1) дыхание редкое, поверхностное;
 - 2) дыхание частое, глубокое;
 - 3) бледные покровы кожи;
 - 4) больной без сознания;
 - 5) снижение артериального давления.
7. Основные причины, вызывающие стойкие хронические стенозы гортани: (ПК-2, ПК-11)
- 1) доброкачественные и злокачественные опухоли;
 - 2) сифилис;
 - 3) аллергический отек;
 - 4) параличи мышц гортани;
 - 5) склерома.
8. Укажите симптомы, характерные для II стадии острого стеноза гортани: (ПК-5, ПК-6)
- 1) затруднение дыхания в покое;
 - 2) затруднение дыхания при физической нагрузке;
 - 3) ринорея;
 - 4) дисфагия;
 - 5) стридорозное дыхание.
9. Укажите причины острого стеноза гортани: (ПК-2, ПК-4)
- 1) опухоли;
 - 2) травмы гортани;
 - 3) острый ларингит;
 - 4) аллергический отек;
 - 5) инородное тело.
10. Укажите, в каком возрасте развивается ложный круп: (ПК-11, ПК-8)
- 1) детский;
 - 2) взрослый;
 - 3) пожилой;
 - 4) подростковый;
 - 5) юношеский.
11. Отек какого отдела гортани возникает при ложном крупе: (ПК-2, ПК-4)
- 1) вестибулярного;
 - 2) голосового;
 - 3) подголосового;
 - 4) в области валекул.
12. При аллергическом стенозе гортани II стадии применяется: (ПК-4)
- 1) трахеостомия;
 - 2) медикаментозное дестенозирование;
 - 3) коникотомия;
 - 4) резекция гортани.
13. Какую связку рассекают при коникотомии? (ПК-5, ПК-6)
- 1) шило-подъязычную;
 - 2) перстне-щитовидную;
 - 3) язычно-надгортанную;
 - 4) черпало-надгортанную;
 - 5) перстне-трахеальную.
14. Выберите метод лечения при остром стенозе гортани IV стадии: (ПК-11, ПК-8)
- 1) трахеостомия;
 - 2) коникотомия;
 - 3) медикаментозное дестенозирование;

- 4) резекция гортани;
 - 5) коникотомия с последующей трахеостомией.
15. При катаральном ларингите выявляется: (ПК-5, ПК-6)
- 1) дисфония;
 - 2) дыхательная недостаточность;
 - 3) нарушение глотания;
 - 4) кашель.
16. Выберите причины отека гортани: (ПК-11, ПК-8)
- 1) атрофический ларингит;
 - 2) аллергический ларингит;
 - 3) инородное тело;
 - 4) травмы.
17. Выберите метод лечения при флегмонозном ларингите: (ПК-2, ПК-4)
- 1) консервативное;
 - 2) хирургическое;
 - 3) лучевая терапия;
 - 4) химиотерапия.
18. При каких заболеваниях образуются инфекционные гранулемы ЛОР-органов: (ПК-5, ПК-6)
- 1) сифилис;
 - 2) гранулематоз Вегенера;
 - 3) рак;
 - 4) склерома.
19. Какая артерия перевязывается при обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани? (ПК-11, ПК-8)
- 1) наружная сонная;
 - 2) внутренняя сонная;
 - 3) щитовидная;
 - 4) небная;
 - 5) язычная.
20. Какая ларингоскопическая картина характерна для рака гортани? (ПК-2, ПК-4)
- 1) бугристая поверхность;
 - 2) широкое основание;
 - 3) гладкая поверхность опухоли;
 - 4) основание - тонкая ножка;
 - 5) изъязвления.
21. Укажите наиболее неблагоприятную локализацию рака гортани: (ПК-5, ПК-6)
- 1) голосовые складки;
 - 2) вестибулярные складки;
 - 3) подголосовое пространство;
 - 4) область основания надгортанника;
 - 5) область морганьевых желудочков.
22. Каковы наиболее характерные жалобы больных с распространенным раком гортани? (ПК-11, ПК-8)
- 1) нарушение голоса;
 - 2) затруднение дыхания;
 - 3) боли при глотании;
 - 4) кровохарканье;
 - 5) нарушение обоняния.
23. Выберите методы лечения рака гортани: (ПК-2, ПК-4)
- 1) медикаментозное;
 - 2) хирургическое;

- 3) химиотерапевтическое;
- 4) лучевое;
- 5) комплексное.

4.3 Комплект ситуационных задач для контроля знаний по дисциплине: : «Травмы и восстановительная хирургия ЛОР- органов»

Вариант №1 (ПК-2, ПК-11)

У больного 14 лет после гриппа развился правосторонний гнойный синусит. Несмотря на лечение, состояние ухудшилось – усилилась головная боль, температура повысилась до 30,4 С, появились общая слабость, недомогание.

Объективно: больной слаб, кожные покровы влажные. Пульс 98 ударов в минуту, ритмичный. Определяется экзофтальм, инфильтрация тканей верхнего века справа. Подвижность правого глазного яблока ограничена.

При риноскопии: слизистая оболочка полости носа гиперемирована, инфильтрирована, гнойное отделяемое в среднем носовом ходе справа. Болезненность при пальпации в надбровной области с этой же стороны.

О каком осложнении синусита можно думать? Какие дополнительные исследования необходимы? Какова тактика врача?

Ответ: Острый правосторонний гнойный гемисинусит. Флегмона орбиты. Консультация окулиста. Срочное хирургическое вмешательство.

Вариант №2 (ПК-8, ПК-6)

Больной 26 лет в состоянии алкогольного опьянения в драке получил сильный удар кулаком по лицу, после чего возникло носовое кровотечение, отмечалась легкая тошнота. Доставлен в ЛОР - стационар через три часа после происшествия.

При поступлении – кровоизлияние в окружности глазниц, смещение спинки носа вправо, при пальпации в этой области определяется крепитация. На рентгенограмме обнаружено нарушение целостности носовых костей и глазничной стенки левой верхнечелюстной пазухи, гомогенное ее затемнение.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Перелом костей носа со смещением, перелом глазничной стенки верхнечелюстной пазухи слева. Гемосинус. Сотрясение головного мозга. Репозиция костей носа, пункция гайморовой пазухи слева.

Вариант №3 (ПК-2, ПК-11)

Больной жалуется на затруднение носового дыхания, боль в области носа, повышение температуры до 37,5 С. Все перечисленные симптомы появились после того, как получил удар по носу три дня назад, имело место носовое кровотечение. Объективно: носовые ходы резко сужены за счет инфильтрации мягких тканей в области перегородки носа. В центре инфильтрации размягчение, при зондировании этого участка определяется флюктуация. Носовое дыхание затруднено.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Нагноившаяся гематома перегородки носа. Широкое вскрытие гематомы, дренирование. Антибактериальное лечение. Местное противовоспалительное (полидекса с фенилэфрином, изофра).

Вариант №4 (ПК-4, ПК-11)

Больной 20 лет жалуется на постоянное затруднение носового дыхания справа, головную боль. В детстве перенес травму носа.

Объективно: спинка носа слегка смещена влево. В остальном форма носа не изменена. При передней риноскопии определяется резкое искривление перегородки

вправо, слизистая оболочка розовая, влажная. Пальпация околоносовых пазух безболезненна. Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Искривление перегородки носа. Лечение хирургическое.

Вариант №5 (ПК-2, ПК-11)

Больной 48 лет, страдающий гипертонической болезнью, доставлен санитарным транспортом в ЛОР- клинику по поводу сильного носового кровотечения, которое не удалось остановить в домашних условиях.

Каков диагноз? Какие срочные меры необходимо предпринять? Какова лечебная тактика в дальнейшем?

Ответ: Гипертоническая болезнь. Носовое кровотечение. Передняя тампонада полости носа. Лечение у терапевта.

Вариант №6 (ПК-8, ПК-11)

Больной 31 года доставлен в клинику с сильным носовым кровотечением, которое началось после того, как получил удар по носу твердым предметом. Сознание не терял. Тошноты, рвоты не было. При осмотре спинка носа по средней линии, определяется инфильтрация мягких тканей, резкая болезненность при пальпации этой области. В носовых ходах – тампоны, пропитанные кровью, однако, несмотря на это, кровотечение продолжается – кровь стекает по задней стенке глотки слева. На рентгенограмме определяется перелом костей носа без смещения отломков.

Какова дальнейшая тактика врача?

Ответ: Задняя тампонада.

Вариант №7 (ПК-2, ПК-11)

Больной жалуется на заложенность носа, водянистые выделения из носовых ходов, чихание, слезотечение. Повышения температуры тела, гнойных выделений из носовых ходов не отмечает. Считает себя больным в течение двух недель. В последние 4 – 5 лет аналогичные явления наблюдаются ежегодно, обычно в мае – июне.

Объективно: носовые раковины отечны, умеренно гиперемированы, в носовых ходах содержится водянистое отделяемое. Конъюнктивы глаз гиперемированы, выражено слезотечение.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ: Сенная лихорадка (поллиноз). Специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация. При возможности временная смена климатических условий. Назальные спреи: аллергодил, кромоглин. Топические кортикостероиды.

Вариант №8 (ПК-2, ПК-6)

Больной 45 лет упал, поскользнувшись на улице. При осмотре обнаружен перелом костей носа, а на рентгенограмме – тотальное затенение левой верхнечелюстной пазухи.

Каков план дальнейшего ведения такого больного?

Ответ: По показаниям репозиция костей носа. Пункция верхнечелюстной пазухи.

Критерии оценки:

Оценка «Отлично»: правильное решение задачи, подробная аргументация своего решения, 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.

4.4 Комплект тем рефератов

по дисциплине: : «Травмы и восстановительная хирургия ЛОР- органов»

1. Травмы, инородные тела уха: неотложная помощь - повреждения и заболевания наружного уха, среднего уха, внутреннего уха. Переломы височной кости. (ПК-2, ПК-4).
2. Травмы, инородные тела носа и придаточных пазух, неотложная помощь при них. (ПК-5, ПК-11).
3. Травмы, инородные тела и заболевания глотки, неотложная помощь при них. (ПК-6, ПК-8).
4. Травмы, инородные тела и заболевания гортани, пищевода, неотложная помощь при них. (ПК-4)
5. Производственный травматизм ЛОР-органов. (ПК-5)
6. Вопросы анестезиологии и реаниматологии при травмах, инородных телах и заболеваниях ЛОР-органов. (ПК-11)
7. Аномалии развития и приобретенные дефекты уха. Пластическая и восстановительная хирургия уха. (ПК-6, ПК-11, ПК-2)
8. Аномалии развития и приобретенные дефекты носа, пластическая и восстановительная хирургия носа. (ПК-8, ПК-11)
9. Аномалии развития и приобретенные дефекты и деформации глотки, гортани, пластическая и восстановительная хирургия глотки, гортани. (ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6).

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)	Травмы и восстановительная хирургия лор-органов
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
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - алгоритм проведения восстановительной хирургии при травмах уха Шифр: З (ПК-2) – 3 Уметь: У - осуществлять технику проведения восстановительной хирургии при травмах носа Шифр: У (ПК-2) -3 Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных после восстановительной хирургии лор- органов Шифр: В - (ПК-2) -3 Знать: З - методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков Шифр: З (ПК-4) -3 Уметь: У - применять методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков Шифр: У (ПК-4) -3 Владеть: В - навыками проведения сбора и анализа информации о показателях травматизма взрослых и подростков Шифр: В (ПК-4) -3 Знать: З – методы и принципы интерпретации травмы уха, горла и носа Шифр: З (ПК-5) -3 Уметь: У - оценивать функциональные и лабораторные методы исследования при

	восстановительных заболеваниях после травм лор-органов Шифр: У (ПК-5) -3 Владеть: В - расшифровкой результатов КТ, рентген- снимков Шифр: В (ПК-5) -3 Знать: З - знать основы лечения больных с переломами носа Шифр: З - (ПК-6) -2 Уметь: У – составлять алгоритм дифференциальной диагностики при гематомах носа Шифр: У (ПК-6) -2 Владеть: В - постановкой диагноза при травмах височной кости Шифр: В (ПК-6) -2 Знать: З - все травмы ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение Шифр: З (ПК-8) -2 Уметь: У - выставить диагноз заболеваний на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования Шифр: У (ПК-8) -2 Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний Шифр: В (ПК-8) -2 Знать: З - клинические проявления заболеваний травм лор-органов используя современную аппаратуру Шифр: З (ПК-11)-3 Уметь: У – осматривать пациентов с травмами уха, горла, носа, проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Шифр: У (ПК-11)-3 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)-3
Трудоемкость, з.е.	144/4
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Экзамен (3 семестр)

