

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



Г.Ю. Нагорная
2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Клиническая иммунология и аллергология в практике лор-врача

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.58 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

Гюсан А.О.

Черкесск 20 23 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины.....	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.....	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы.....	8
4. Структура и содержание дисциплины.....	8
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	8
4.2. Содержание и структура дисциплины.....	9
4.3. Самостоятельная работа обучающихся.....	11
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	12
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям	12
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям ..	15
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	15
5.4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	16
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	18
6. Образовательные технологии.....	19
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	20
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы.....	20
7.2. Интернет-ресурсы, справочные системы	21
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение....	Ошибка!
Закладка не определена.	
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	21
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.	22
10. Оценка качества освоения программы.	22

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в практике ЛОР- врача» является освоение современных вопросов иммунологии и аллергологии, изучение методов диагностики и лечения аллергических и иммунодефицитных оториноларингологических заболеваний.

Задачи дисциплины:

1. Изучение современных вопросов иммунологии и аллергологии;
2. Изучение иммунологических методов диагностики и лечение в оториноларингологии;
3. Определение структур и функций систем иммунитета;
4. Овладение главных иммунологических понятий и механизмов иммунокорректирующей терапии болезней носа, горла; уха.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Клиническая иммунология и аллергология в практике ЛОР- врача» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Таблица 1.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Знать: З- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде. Шифр: З(УК-2)-2.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов
		Уметь: У- составлять план работы и отчет о своей работе. Шифр: У(УК-2)-2 У- использовать в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Шифр: У(УК-2)-3	
		Владеть: В- обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Шифр: В(УК-2)-2	
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: З - клинические проявления заболеваний уха, горла и носа,	комплект тестовых заданий, комплект

		используя современную аппаратуру Шифр: 3(ПК-11)-11 Уметь: У– направлять пациентов с заболеваниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Шифр: У(ПК-11)-10 Владеть: В- Владеть навыками критического анализа и оценки современных научных достижений. Шифр: В(ПК-11)-10	ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: 3- способы медицинской оториноларингологической помощи. Шифр: 3(ПК-12)-2. Уметь: У- распознавать и оказывать помощь при критических состояниях пациента, представляющие угрозу жизни Шифр: У(ПК-12)-2. Владеть: В- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Шифр: В(ПК-12)-2.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
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 - принципы доказательной медицины, уровни доказательности, классы рекомендаций и иерархию. Шифр: 3(ПК-5)-11 Уметь: У- оценивать	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.

		функциональные и лабораторные методы исследования больных. Шифр: У(ПК-5)-11 Владеть: В - интерпретировать результаты инструментальных исследований. Шифр: В(ПК-5)-11	
ПК -7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: З- оценку состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме с полипозным риносинуситом Шифр: З(ПК-7)-1. Уметь: У - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Шифр: У(ПК-7)-2. Владеть: В – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Шифр: В(ПК-7)-2	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: З- все аллергические заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З(ПК-8)-10 Уметь: У- выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику. Шифр: У(ПК-8)-10 Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.

		Шифр: В(ПК-8)-10.	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: З - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Шифр: З(ПК-2)-10 Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение. Шифр: У(ПК-2)-10 Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Шифр: В(ПК-2)-10	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: З- социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: З(ПК-4)-9. Уметь: У - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: У(ПК-4)-9 Владеть: В- навыками проведения социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: В(ПК-4)-9	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Знать: З- принципы диспансерного наблюдения за пациентами при	комплект тестовых заданий, комплект

	здоровья и здоровья окружающих.	заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с нормативными правовыми документами. Шифр: З(ПК-9)-4.	ситуационных клинических задач, тематика рефератов.
		Уметь: У- осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа. Шифр: У(ПК-9)-4	
		Владеть: В- оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Шифр: В(ПК-9)-4.	
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Знать: З- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа Шифр: З(ПК-10)-1. Уметь: У- производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения. Шифр: У(ПК-10)-1. Владеть: В- использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Шифр: В(ПК-10)-1.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы

Дисциплина «Клиническая иммунология и аллергология в практике ЛОР- врача» изучается в 3 семестре и входит в вариативную часть Блока 1 (Дисциплины).

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
	«Аудиология, сурдология и фониатрия» (1 семестр, базовая часть);	«Опухоли верхних дыхательных путей» (3 семестр, базовая часть);
	«Воспалительные заболевания и инфекционные гранулемы ЛОР-органов» (1 семестр, базовая часть).	«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (2, 3 семестры, вариативная часть);
		«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (2,3 семестры, вариативная часть);
		«Производственная практика (клиническая) – Практика с использованием симуляционных технологий» (3 семестр, вариативная часть);
		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	36	36
Лекции (Л)	4	4
Лабораторные работы (ЛР)		
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	42	42
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	62	62
Самостоятельное изучение материала	12	12
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	12	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	12	12

Подготовка к текстовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		12	12
В том числе: контактная внеаудиторная работа		14	14
Промежуточная аттестация	зачет	3	3
	час.		
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач.ед	3	3

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 1	Иммунная система человека.	1. Иммунобиология лимфоидного глоточного кольца. 2. Понятие мукозальный иммунитет. 3. Иммунодефицитные состояния. 4. Проявления иммунных дефицитов в области ЛОР – органов. 5. Основные направления иммунотерапии. 6. Иммунокорректирующая и заместительная терапия у больных с заболеваниями уха, горла и носа.	УК-2, ПК -2 ПК-5, ПК-7, ПК-8. ПК-9, ПК-4, ПК-12.	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.
Тема 2	Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов.	1. Аллергический ринит и бронхиальная астма. 2. Полипоз носа. 3. Место хирургического лечения в комплексной терапии. 4. Медикаментозная полипотомия. 5. Аллергическая риносинусопатия. 6. Место кортикостероидов в комплексной терапии. 7. Аллергические ларингиты. Особенности клиники. 8. Неотложная помощь при стенозирующем ларингите. 9. Аллергические средние отиты. 10. Экзематозные наружные отиты. Особенности лечения.	УК-2, ПК-5, ПК-9, ПК-10. ПК-12, ПК-7, ПК-11	Тестирование, реферат, ситуационные задачи.

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	3	Иммунная система человека.	2	-	21	31	54	тестовый контроль; решение и разбор ситуационных задач, реферат.
2.	3	Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов.	2	-	21	31	54	тестовый контроль; решение и разбор ситуационных задач, реферат.
3.		Итого:	4	-	42	62	108	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Иммунная система человека.	1. Иммунобиология лимфоидного глоточного кольца. 2. Понятие мукозальный иммунитет. 3. Иммунодефицитные состояния. 4. Проявления иммунных дефицитов в области ЛОР – органов. 5. Основные направления иммунотерапии. 6. Иммунокорректирующая и заместительная терапия у больных с заболеваниями уха, горла и носа.	2
2.	Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов.	1. Аллергический ринит и бронхиальная астма. 2. Полипоз носа. 3. Место хирургического лечения в комплексной терапии. 4. Медикаментозная полипотомия. 5. Аллергическая риносинусопатия. 6. Место кортикостероидов в комплексной терапии. 7. Аллергические ларингиты. Особенности клиники. 8. Неотложная помощь при стенозирующем ларингите. 9. Аллергические средние отиты. 10.	2

		Экзематозные наружные отиты. Особенности лечения.	
3.	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. Иммунная система человека.	1. Иммунобиология лимфоидного глоточного кольца. 2. Понятие мукозальный иммунитет. 3. Иммунодефицитные состояния. 4. Проявления иммунных дефицитов в области ЛОР – органов. 5. Основные направления иммунотерапии. 6. Иммунокорректирующая и заместительная терапия у больных с заболеваниями уха, горла и носа.	21
2.	Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов	1. Аллергический ринит и бронхиальная астма. 2. Полипоз носа. 3. Место хирургического лечения в комплексной терапии. 4. Медикаментозная полипотомия. 5. Аллергическая риносинусопатия. 6. Место кортикостероидов в комплексной терапии. 7. Аллергические ларингиты. Особенности клиники. 8. Неотложная помощь при стенозирующем ларингите. 9. Аллергические средние отиты. 10. Экзематозные наружные отиты. Особенности лечения.	21
3.	ИТОГО часов в семестре:		42

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Иммунная система	Самостоятельное изучение материала	6

	человека.	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	6
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	6
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	6
		Контактная внеаудиторная работа	7
2.	Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов	Самостоятельное изучение материала	6
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	6
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	6
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	6
		Контактная внеаудиторная работа	7
3.	ИТОГО часов в семестре:		62

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

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.

Методические рекомендации по организации и проведению лекционных занятий являются неотъемлемой частью образовательного процесса в вузе и должны обеспечивать преподавание дисциплины в соответствии с ФГОС ВО и учебным планом.

Лекция – один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом учебной дисциплины. Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Задачи лекции заключаются в обеспечении формирования системы знаний по учебной дисциплине, в умении аргументировано излагать научный материал, в оптимизации других форм организации учебного процесса.

Функции лекции – информационная, мотивационная, ориентировочная, воспитательная – реализуются в изложении системы знаний, в формировании познавательного интереса к содержательной стороне учебного материала и профессиональной мотивации будущего специалиста, в обеспечении основ для дальнейшего усвоения учебного материала, в формировании сознательного отношения к процессу обучения, стремления к

самостоятельной работе и всестороннему овладению специальностью, в развитии интереса к учебным дисциплинам.

Организационно-методической базой проведения лекционных занятий является учебный план направления подготовки. При чтении лекций преподаватель имеет право самостоятельно выбирать формы и методы изложения материала, которые будут способствовать качественному его усвоению.

Порядок подготовки лекционного занятия:

- изучение требований программы дисциплины,
- определение целей и задач лекции,
- разработка плана проведения лекции,
- подбор литературы (ознакомление с методической литературой, публикациями периодической печати по теме лекционного занятия),
- отбор необходимого и достаточного по содержанию учебного материала,
- определение методов, приемов и средств поддержания интереса, внимания, стимулирования творческого мышления ординаторов,
- написание конспекта лекции,
- моделирование лекционного занятия. Осмысление материалов лекции, уточнение того, как можно поднять ее эффективность.

Лекция как элемент образовательного процесса должна включать следующие этапы:

- формулировку темы лекции;
- указание основных изучаемых разделов или вопросов и предполагаемых затрат времени на их изложение;
- изложение вводной части;
- изложение основной части лекции;
- краткие выводы по каждому из вопросов;
- заключение;
- рекомендации литературных источников по излагаемым вопросам.

Обучающимся необходимо перед очередной лекцией просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. При затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам.

В ходе лекционных занятий обучающимся необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.

Начальный этап каждого лекционного занятия – оглашение основной темы лекции с краткой аннотацией предлагаемых для изучения вопросов. Преподаватель должен сообщить о примерном плане проведения лекции и предполагаемом распределении бюджета времени. Если очередное занятие является продолжением предыдущей лекции, необходимо кратко сформулировать полученные ранее результаты, необходимые для понимания и усвоения изучаемых вопросов.

В вводной части достаточно кратко характеризуется место и значение данной темы в курсе, дается обзор важнейших источников и формулируются основные вопросы или задачи, решение которых необходимо для создания стройной системы знаний в данной предметной области. В этой части лекции демонстрируются основные педагогические методы, которые будут использоваться при изложении материала и устанавливается контакт с аудиторией.

Основная часть лекции имеет своей целью раскрытие содержания основных вопросов или разделов и определяется логической структурой плана лекции. При этом используются основные педагогические способы изложения материала: описание-характеристика, повествование, объяснение и др. Преподаватель должен также уметь использовать эффективные методические приемы изложения материала – анализ, обобщение, индукцию, дедукцию, противопоставления, сравнения и т.д., обеспечивающие достаточно высокий уровень качества учебного процесса.

В заключительной части лекции проводят обобщение наиболее важных и существенных вопросов, делаются выводы, формулируются задачи для самостоятельной работы обучающихся и указывается рекомендуемая литература. Оставшееся время используют для ответов на вопросы, задаваемые обучающимися, и для возможной дискуссии о содержании лекции.

Лекция-визуализация – является результатом поиска новых возможностей реализации известного в дидактике принципа наглядности, содержание которого меняется под влиянием данных психолого-педагогической науки, форм и методов активного обучения. В пользу лекции-визуализации свидетельствует то, что способность преобразовывать устную и письменную информацию в визуальную форму является профессионально важным качеством представителей широкого круга профессий.

Лекция-визуализация представляет собой визуальную форму подачи лекционного материала средствами ИКТ или аудио- и видеотехники (видео-лекция). Чтение такой лекции сводится к развернутому или краткому комментированию просматриваемых визуальных материалов.

Процесс визуализации представляет собой свертывание мыслительных содержаний, включая разные виды информации, в наглядный образ (на этом принципе основана, например, разработка разного рода знаков, эмблем, профессиональных символов); будучи воспринятым, этот образ может быть развернут и служить опорой для мыслительных и практических действий.

Практически любая форма визуальной информации содержит в себе те или иные элементы проблемности. Поэтому процесс визуализации способствует созданию проблемной ситуации, разрешение которой осуществляется на основе анализа, синтеза, обобщения, свертывания или развертывания информации, т.е. включением активной мыслительной деятельности.

Подготовка преподавателя к лекции состоит в том, чтобы заложить в ее содержание определенное количество ошибок содержательного, методического или поведенческого характера.

Подбираются наиболее типичные ошибки, которые обычно допускают обучающиеся при изложении материала по данной теме.

Список (перечень) таких ошибок преподаватель приносит на лекцию и знакомит с ними обучающихся в только в конце лекции.

Нередко они указывают и такие ошибки, которые были невольно допущены преподавателем, особенно речевые и поведенческие.

Лекция-беседа, или «диалог с аудиторией», является наиболее распространенной и сравнительно простой формой активного вовлечения обучающихся в учебный процесс.

Эта лекция предполагает непосредственный контакт преподавателя с аудиторией.

Преимущество лекции-беседы состоит в том, что она позволяет привлекать внимание обучающихся к наиболее важным вопросам темы, определять содержание и темп изложения учебного материала с учетом особенностей обучающихся.

Лекция с разбором конкретных ситуаций. Данная лекция по форме похожа на лекцию-дискуссию, однако, на обсуждение преподаватель ставит не вопросы, а конкретную ситуацию.

Обычно, такая ситуация представляется устно или в очень короткой видеозаписи, диафильме. Поэтому изложение ее должно быть очень кратким, но содержать

достаточную информацию для оценки характерного явления и обсуждения. Обучающиеся анализируют и обсуждают эти микроситуации и обсуждают их сообща, всей аудиторией.

Преподаватель старается активизировать участие в обсуждении отдельными вопросами, обращенными к отдельным обучающимся, представляет различные мнения, чтобы развить дискуссию, стремясь направить ее в нужное направление.

Затем, опираясь на правильные высказывания и анализируя неправильные, ненавязчиво, но убедительно подводит обучающихся к коллективному выводу или обобщению.

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:

Методические материалы составлены с учетом того, что обучающиеся прослушали лекцию по рассматриваемой теме и должны знать содержание материала.

Практические занятия (семинары) проводятся в вопросно-ответной форме, в виде докладов и сообщений или обсуждения рефератов.

Инновационные семинарские занятия:

- семинар в форме дебатов;
- семинар с использованием метода анализа конкретных ситуаций;
- семинар в форме научно-практической конференции;
- семинар с использованием технологии учебного сотрудничества;

В ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы.

Планы семинарских занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в методических указаниях по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо прокомментировать основные вопросы плана семинара. Такой подход преподавателя помогает обучающимся быстро находить нужный материал к каждому из вопросов, не задерживаясь на второстепенном.

Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й – организационный;
- 2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы ординатор должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

План-конспект – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару преподавателю следует предложить студентам алгоритм действий, рекомендовать еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

В заключение преподаватель, как руководитель семинара, подводит итоги семинара. Он может (выборочно) проверить конспекты студентов и, если потребуется, внести в них исправления и дополнения.

5.4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

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 ординатором литературу и его собственное видение проблемы. В то же время, при написании реферата бывает целесообразно приводить соответствующие цитаты из используемых публикаций. Цитаты обычно применяются при необходимости подчеркнуть оценку той или иной проблемы определённым автором.

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

Общий объем реферата: максимально - 15 страниц машинописного текста формата А-4.

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.

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 с начала 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 ординаторами дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;

воспитание у ординатора самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы ординаторов 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.

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. Иммунная система человека.	Лекция-визуализация	2
	3	Практические занятия Тема 1. Иммунная система человека.	Разбор клинических случаев	21
	3	Самостоятельная работа Тема 1. Иммунная система человека.	Подготовка и разбор истории болезни	31
2.	3	Лекция Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов.	Лекция-визуализация	2
	3	Практические занятия Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов	Разбор клинических случаев	21
	3	Самостоятельная работа Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов	Подготовка и разбор истории болезни	31
5		Итого:		108

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

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
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.	Богомилский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомилский, 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



Периодические (специализированные) издания:

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

7.2. 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.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 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.

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, стулья, стол преподавательский, мягкий стул, доска ученическая.
Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории:
Переносной экран настенный рулонный, ноутбук, мультимедиа–проектор.
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, парты, стулья, мягкий стул, стол преподавателя, наглядные пособия

Технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории:

Переносной экран рулонный, ноутбук, мультимедиа–проектор.

3. *Помещения для самостоятельной работы обучающихся
(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).*

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление - 1, персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

10. Оценка качества освоения программы.

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

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

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

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

Результаты освоения образовательной программы высшего образования.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8 Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - комплекс стандартного оториноларингологического обследования; - риноскопия, задняя риноскопия; - фарингоскопия; - ларингоскопия (непрямая и прямая); - отоскопия; - пальцевое исследование глотки; - ольфактометрия; - исследование функции носового дыхания; - основные аудиологические и вестибулометрические тесты; - комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия); - основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла; - комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях	УК-2, ПК -2 ПК-5, ПК-7, ПК-8. ПК-9, ПК-4, ПК-10, ПК-11, ПК-12.
Лечебная	А/02.8 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; А/03.8 Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	УК-2, ПК-2, ПК-12, ПК-4, ПК-10, ПК-7, ПК-9.

	помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; A/04.8 Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; A/04.8 Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; A/05.8 Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; A/07.8 Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; A/02.8 Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; A/05.8 Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; A/03.8 Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций; A/02.8 Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; A/06.8 Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе	
--	--	--

	серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;	
Организационно-управленческая	А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности, находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ПК-4 ПК-5 ПК-11
Профилактическая	А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-7, ПК-5, ПК-10, ПК-12
Реабилитационная	А/04.7 Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или патологическими состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	ПК-8, ПК-4, ПК-11

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Клиническая иммунология и аллергология в практике ЛОР- врача»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Клиническая иммунология и аллергология в практике ЛОР- врача»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
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 -7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
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-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины.

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

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

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)									
	УК - 2	ПК- 2	ПК- 4	ПК- 5	ПК- 7	ПК- 8	ПК- 9	ПК- 10	ПК- 11	ПК- 12
Тема 1. Иммунная система человека.	+	+	+	+	+	+	+			+
Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов.	+			+	+		+	+	+	+

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительн о	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.						
Знать: 3- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде. Шифр: 3(УК-2)-2.	Ординатор не знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного	Ординатор твердо знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде, 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 усвоил правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде, 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	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет

		материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	плановмерно работает в течение семестра.	решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и плановмерно работает в течении семестра.		
Знать: З- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде. Шифр: З(УК-2)-2.	Ординатор не знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, 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 правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде, 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 усвоил правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю, в том числе в электронном виде, 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 плановмерно работает в течении семестра.	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет
Владеть: В- обеспечением	Ординатор не владеет техникой безопасности и	Ординатор имеет как	Ординатор твердо владеет обеспечением	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой	Комплект тестовых	Зачет

внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Шифр: В(УК-2)-2	внутренним контролем качества и безопасности медицинской деятельности, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	обеспечивать внутренний контроль качества, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, 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.	обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, 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;	заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.						
Знать: 3 - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Шифр: З(ПК-2)-10	Ординатор не знает значительной части алгоритма проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	Ординатор знает только алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, допускает неточности, недостаточно	Ординатор твердо знает алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения, грамотно и	Ординатор глубоко и прочно знает алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения, исчерпывающе,	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач,	Зачет

	наблюдения, допускает существенные ошибки, неуверенно, с 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.	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.	последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.	комплект тем рефератов.	
Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение. Шифр: У(ПК-2)-10	Ординатор не умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор умеет осуществлять только профилактические медицинские осмотры, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении	Ординатор твердо умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, 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 умеет осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, 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	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет

		программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	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.		
Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. Шифр: В(ПК-2)-10	Ординатор не владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. 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 владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения, 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	Ординатор глубоко и прочно владеет навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения. 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	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет

			течение семестра.	обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Знать: 3- социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: З(ПК-4)-9.	Ординатор не знает значительной части социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, 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 социально-гигиенических методиках, 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 социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья 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 знает социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков 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, комплект тем рефератов.	Зачет

Уметь: У - применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: У(ПК-4)-9	Ординатор не умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков 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 применять социально-гигиенические методики сбора здоровья взрослых и подростков, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья 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 твердо умеет применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет
Владеть: В- навыками проведения социально-гигиенические методики	Ординатор не владеет техникой опроса больного, допускает существенные ошибки,	Ординатор владеет методикой осмотра больного, но допускает	Ординатор твердо владеет осмотром больного, заполняет необходимую	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой осмотра больного, заполняет медицинскую документацию,	Комплект тестовых заданий, комплект	Зачет

сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. Шифр: В(ПК-4)-9	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.	медицинскую документацию, 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.	исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	
Знать: 3 - принципы доказательной медицины, уровни доказательности, классы рекомендаций и иерархию. Шифр: З(ПК-5)-11	Ординатор не знает, что такое иммуносупрессия, иммуноглобулины, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает только об аллергическом рините, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении	Ординатор твердо знает об аллергических состояниях полости носа, вазомоторном рините, аллергическом полинозе, 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 знает о вазомоторном рините, аллергическом полинозе, триаде бронхиальной астмы, полипозном рините, принципах его лечения, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет

		программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	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.		
Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных. Шифр: У(ПК-5)-11	Ординатор не умеет читать иммунограмму, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает понятие иммунограммы, но не умеет рассчитывать дозу алергоида, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет рассчитывать дозы иммуноглобулинов при иммуносупрессии, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно умеет назначать лечение при аллергическом рините, вазомоторном рините, поллинозе, умет назначать лечение, 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.	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет

Владеть: В - интерпретировать результаты инструментальных исследований. Шифр: В(ПК-5)-11	Ординатор не владеет техникой проведения аллергологического теста, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает как что такое аллергопробы, но не владеет техникой его проведения, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает, что такое аллергопробы, умеет рассчитывать дозы аллергоидов, 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 аллергопробы, рассчитывает дозы аллергоидов, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет
Знать: 3- оценку состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме с полипозным риносинуситом Шифр: З(ПК-7)-2.	Ординатор не знает, что такое полипозный ринит, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий	Ординатор знает, что такое полипозный ринит, но не знает клинику и его диагностику, допускает неточности, недостаточно правильные	Ординатор твердо знает, что такое полипозный риносинусит, его клинику, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические	Ординатор глубоко и прочно знает, что такое полипозный риносинусит, его клинику, диагностику и лечение, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект	

	по соответствующей дисциплине.	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	тем рефератов.	
Уметь: У - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Шифр: У(ПК-7)-2.	Ординатор не знает значительной понятия стеноза гортани, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только о стенозе гортани, но не умеет выполнять мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при	Ординатор твердо знает, что такое стеноз гортани, степени, клинику, диагностику, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, называет степени стеноза гортани, клинику, диагностику, оказывает экстренную помощь, назначает лечение, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	

		выполнении практических работ.		литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.		
Владеть: В – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Шифр: В(ПК-7)-2	Ординатор не владеет техникой проведения непрямого массажа сердца, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор не четко владеет техникой проведения непрямого массажа сердца, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет техникой проведения непрямого массажа сердца, 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 плановомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой непрямого массажа сердца, 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 плановомерно работает в течении семестра.	Комплект тестовых заданий, комплект ситуацион ных клиническ их задач, комплект тем рефератов.	
Знать: З- все аллергические заболевания ЛОР -	Ординатор не знает аллергических заболеваний лор- органов,	Ординатор имеет знания только клиники	Ординатор твердо знает об аллергических заболеваниях лор-	Ординатор глубоко и прочно знает все аллергические заболевания лор- органов,	Комплект тестовых заданий,	

органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З(ПК-8)-10	допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине	аллергических заболеваний лор-органов, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	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.	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 ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	
Уметь: У- выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику. Шифр: У(ПК-8)-10	Ординатор не умеет выставить диагноз заболевания 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 занятий по соответствующей	Ординатор умеет выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, но не усвоил их дифференциальную диагностику, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической	Ординатор твердо умеет выставить диагноз заболевания на основе анализа, жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические	Ординатор умеет выставить диагноз заболевания на основе анализа, жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	

	дисциплине.	последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	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.		
Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний. Шифр: В(ПК-8)-10.	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 основного материала, 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 материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил 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, комплект тем рефератов.	

				Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Знать: 3- принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с нормативными правовыми документами. Шифр: З(ПК-9)-4.	Ординатор не знает, как провести обследование больным с бронхиальной астмой, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает только понятие бронхиальной астмы, 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 о бронхиальной астме и его триаде симптомов, 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 о бронхиальной астме, сальбутамоловом тесте, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет
Уметь: У- осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями уха,	Ординатор не умеет проводить полипотомию носа, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить	Ординатор умеет проводить полипотомию носа, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные	Ординатор твердо умеет проводить полипотомию носа, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические	Ординатор глубоко и прочно умеет проводить полипотомию носа, проводит туалет полости носа и назначает лечение на диспансерном лечении, исчерпывающе, последовательно, четко и	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач,	Зачет

горла, носа, инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа. Шифр: У(ПК-9)-4	обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тем рефератов.	
Владеть: В- осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа. Шифр: В(ПК-9)-4	Ординатор не владеет проведением полипотомии носа, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор владеет проведением полипотомии носа, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала,	Ординатор твердо проводит полипотомию носа, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в	Ординатор глубоко и прочно проводит полипотомию носа, проводит туалет полости носа и назначает лечение на диспансерном лечении, 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	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет

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

		выполнении практических работ.		приемами выполнения практических задач.		
Уметь: У– направлять пациентов с заболеваниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Шифр: У(ПК-11)-10	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 умеет проводить инструментальные исследования лор-органов, но не знает как заполнять медицинскую документацию, 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 его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно заполняет медицинскую документацию, 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, комплект тем рефератов.	Зачет
Владеть: В- владеть навыками критического анализа и оценки современных научных достижений. Шифр: В(ПК-11)-10	Ординатор не владеет навыками критического анализа и оценки современных научных достижений, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить	Ординатор не владеет современными методами лечения лор-заболеваний, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные	Ординатор твердо владеет современными достижениями лор-науки, навыками критического анализа и оценки современных научных достижений, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой современного лечения лор-заболеваний, знает научную литературу, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем	Зачет

	обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	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.	рефератов.	
Знать: 3- способы медицинской оториноларингологической помощи. Шифр: 3(ПК-12)-2.	Ординатор не знает способы медицинской оториноларингологической помощи, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает только способы экстренной оториноларингологической помощи, 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 способы медицинской оториноларингологической помощи, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно умеет знает способы медицинской оториноларингологической помощи, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет

				практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра;		
Уметь: У- распознавать и оказывать помощь при критических состояниях пациента, представляющие угрозу жизни Шифр: У(ПК-12)-2.	Ординатор не умеет распознавать и оказывать помощь при критических состояниях пациента, представляющие угрозу жизни , допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор умеет оказывать помощь при критических состояниях пациента, представляющие угрозу жизни , но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо умеет оказывать помощь при критических состояниях пациента, представляющие угрозу жизни , 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 оказывает помощь при критических состояниях пациента, представляющие угрозу жизни , 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, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, комплект тем рефератов.	Зачет
Владеть: В- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том	Ординатор не владеет техникой оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том	Ординатор имеет знания только о тампонаде носового кровотечения, но не усвоил его деталей, допускает неточности при его проведении,	Ординатор твердо владеет остановкой носового кровотечения, рассчитывает формулу кровопотери, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой проведения остановки носового кровотечения, расчетом индекса кровопотери, определяет дыхательную недостаточность, исчерпывающе,	Комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач,	Зачет

числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Шифр: В(ПК-12)-2.	числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). , допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	последовательно, умеет проводить трахеостомию, интубацию трахеи, замену трахеостомической трубки, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тем рефератов.	
						Зачет
						Зачет
						Зачет
						Зачет
						Зачет
						Зачет

4. 4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине «Клиническая иммунология и аллергология в практике ЛОР- врача».

Комплект вопросов к практическим занятиям.

Тема 1. Иммунная система человека(УК-2, ПК -2 ПК-5, ПК-7, ПК-8. ПК-9, ПК-4, ПК-12).

Практическое занятие 1

1. Иммунобиология лимфоидного глоточного кольца.
- 2.Понятие мукозальный иммунитет.
3. Иммунодефицитные состояния.
- 4.Проявления иммунных дефицитов в области ЛОР – органов.
- 5.Основные направления иммунотерапии.
6. Иммунокорректирующая и заместительная терапия у больных с заболеваниями уха, горла и носа.

Тема 2. Аллергические реакции и их проявления в области ЛОР – органов (УК-2, ПК-5,ПК-9, ПК-10. ПК-12, ПК-7, ПК-11).

Практическое занятие 2

1. Аллергический ринит и бронхиальная астма.
2. Полипоз носа.
3. Место хирургического лечения в комплексной терапии.
4. Медикаментозная полипотомия.
5. Аллергическая риносинусопатия.
6. Место кортикостероидов в комплексной терапии.
7. Аллергические ларингиты. Особенности клиники.
8. Аллергические средние отиты.
9. Экзематозные наружные отиты. Особенности лечения.

Критерии оценки:

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

Комплект вопросов к тестовому заданию.

1.У больного 30 лет жалобы на припухлость в области верхней губы, болезненную при дотрагивании, боль в области правой половины носа. Вышеуказанные жалобы отмечает в течении 6 дней, повышение температуры до 37,5-38°C. Не лечился. Объективно: отмечается инфильтрация и гиперемия кожи верхней губы (больше справа). При передней риноскопии: инфильтрат 1,5 x 2 см в области дна полости носа справа, резко болезненный при пальпации, с гнойным стержнем в центре. Слизистая оболочка полости носа отечна, гиперемирована, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа. Ваш диагноз? Тактика лечения. (ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)

1. фурункул носа
2. сикоз
3. вскрытие абсцесса
4. антибактериальная терапия
5. противовоспалительная терапия

2.Больной 25 лет жалуется на затрудненное носовое дыхание (больше слева) слизистое отделяемое из носа. Считает себя больным в течении 1 года, пользуется нафтизином (с

переменным эффектом). Из анамнеза: в детстве перенес травму носа (удар качелями). Объективно: форма наружного носа не нарушена. Спинка по средней линии. При передней риноскопии: слизистая оболочка полости носа утолщена. Перегородка с-образно искривлена в костно-хрящевом отделе. Свободные края нижних носовых раковин отечны, плохо сокращаются при адренализации, слизистое отделяемое. Носовое дыхание затруднено. Ваш диагноз? Назначьте лечение. (УК-2, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-11, ПК-10, ПК-8)

1. Искривление носовой перегородки
2. Гипертрофический ринит
3. Вазомоторный ринит
4. Операция
5. Сосудосуживающие капли в нос

3. У больного 35 лет жалобы на резкое затруднение носового дыхания в течении 3 дней. Из анамнеза: 10 дней назад получил травму носа во время тренировки (бокс). Объективно: форма носа изменена за счет девиации спинки носа вправо. При передней риноскопии: перегородка носа искривлена вправо. В правой половине носа на перегородке носа определяется припухлость 1 x 1,5 см, обтурирующая просвет полости носа, мягкая при ощупывании зондом. Слизистая оболочка резко гиперемирована, отечна, отделяемого нет. Носовое дыхание затруднено справа. Ваш диагноз? Назначьте лечение. (ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)

1. перелом костей носа
2. гематома перегородки носа
3. абсцесс перегородки носа
4. пункция гематомы
5. репозиция костей носа

4. У больного 65 лет жалобы на небольшое кровотечение из левой половины носа. Из анамнеза: отмечает периодически краткие эпизоды геморрагии на фоне повышенного АД. Купировались самостоятельно после введения в преддверие носа комочка ваты, пропитанного 3% раствором перекиси водорода. Объективно: форма носа не изменена. Спинка по средней линии. Слизистая оболочка полости носа пастозна, гиперемирована. Сосуды зоны Киссельбаха слева расширены. Носовое дыхание свободное. Ваш диагноз? Назначьте лечение. (ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)

1. носовое кровотечение
2. гипертоническая болезнь
3. передняя тампонада носа
4. задняя тампонада носа
5. гипотензивная терапия

5. У больного 40 лет жалобы на приступы чихания по утрам, сопровождающиеся обильными водянистыми выделениями из носа, затруднение носового дыхания. Болен в течении 5 лет. Последние 1,5 года почти постоянно применяет сосудосуживающие капли в нос. Объективно: слизистая оболочка полости носа бледная. Носовые раковины отечные, на поверхности их видны белые пятна. Ваш диагноз? Назначьте необходимые исследования и лечение. (ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)

1. гипертрофический ринит
2. вазомоторный ринит
3. конхотомия
4. специфическая терапия
5. неспецифическая терапия

6. У больной 18 лет жалобы на ощущение заложенности носа, слизисто-гнойные выделения из носа с двух сторон, головную боль. Больна 12 дней. Температура тела 37,9°C. Беременность 14 недель. Ваш диагноз? Назначьте необходимое обследование. **(ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)**

1. острый гайморит
2. острый гайморозмоидит
3. диагностическая пункция
4. рентгенография
5. консультация гинеколога

7. У больного жалобы на деформацию наружного носа и боль в области носа. Четыре часа назад во время игры в хоккей получил удар по лицу. Сознание не терял, тошноты, рвоты не отмечал, возникшее незначительное носовое кровотечение остановил самостоятельно. При осмотре определяется смещение носа вправо, западение левого ската носа, мягкие ткани этой области немного отечны, при пальпации болезненны, костные отломки подвижны. Слизистая оболочка носа ярко-розовая, отечная, носовых ходах — геморрагические сгустки, перегородка носа по средней линии. На рентгенограмме обнаружено: трещина носовых костей со смещением. Ваш диагноз? Лечение? **(ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)**

1. перелом костей носа со смещением
2. перелом костей носа без смещения
3. репозиция костей носа
4. противовоспалительная терапия
5. тампонада носа

8. Больной 27 лет, находясь в состоянии алкогольного опьянения, получил удар в область лица металлическим предметом. Терял на короткое время сознание, была тошнота и рвота. При поступлении — кровоизлияние в области левого нижнего века, спинка носа по средней линии, подвижна, мягкие ткани этой области немного отечны, при пальпации отмечается крепитация. На рентгенограммах обнаружены перелом костей носа и орбитальной стенки левой верхнечелюстной пазухи, тотальное затемнение этой пазухи. Ваш диагноз? Лечебная тактика? **(ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)**

1. перелом костей носа
2. перелом орбиты
3. сотрясение головного мозга
4. консультация нейрохирурга
5. госпитализация

9. Больная 19 лет, поскользнувшись, ударила носом о бордюр, после чего появился сильный отек лица. Возникшее носовое кровотечение из носа остановилось самостоятельно, тошноты рвоты не было, носовое дыхание не нарушалось. Через 3 недели, после исчезновения отеков лица, больная отметила изменение формы носа. Что вы можете порекомендовать пациентке на консультативном приеме? Ваш диагноз? Назначьте необходимые обследования? **(ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)**

1. перелом костей носа со смещением
2. перелом костей носа
3. носовое кровотечение
4. срочная репозиция костей носа
5. консультация пластического хирурга

10. Больной доставлен машиной скорой помощи с места автомобильной аварии с жалобами на боль в области носа, измененную форму носа, тошноту, головную боль. При

осмотре отмечается резкое западение спинки носа, незначительные гематомы в параорбитальной области с обеих сторон. Больной немного заторможен, на вопросы отвечает медленно, контакт затруднен. Ваш предположительный диагноз? Какие методы исследования необходимо провести? (УК-2, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-11, ПК-10, ПК-8)

1. перелом костей носа без деформацией
2. перелом костей носа с деформацией
3. обзорная рентгенография костей черепа
4. рентгенография костей носа
5. тампонада носа

Комплект ситуационных задач для контроля знаний

Вариант №1 (УК-2, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-11, ПК-10, ПК-8)

У больного 60 лет на фоне гипертонического криза возникло носовое кровотечение. Какие виды помощи могут быть использованы в домашних и больничных условиях?

Ответ:

1. Лечение гипертонического криза – Нифедипин (5-10 мг внутрь после разжевывания; при необходимости повторно по 5-10 мг каждые 15-30 мин по 10-20 мг каждые 6 ч), Каптоприл (25 мг под язык; при необходимости повторно по 25 мг каждые 30-60 мин 25 мг внутрь), Клонидин (0,1-0,2 мг внутрь, затем по 0,1 мг каждый час (общая доза не более 0,6-0,8 мг). При неэффективности применяю перентеральные формы препаратов + 25% р-р сульфата магния, фуросемид (40-80 мг)– в/в струйно.
2. Методы остановки кровотечения в дом. условиях - введение на 15-20 мин в передний отдел кровоточащей половины носа шарика стерильной ваты, смоченной 3%-ным раствором перекиси водорода, пальцем придавливают крыло носа, чтобы вата была прижата к носовой перегородке, больному придают сидячее положение, к носу прикладывают пузырь со льдом.
3. Методы в больничных условиях – 1. инфильтрация кровоточащего участка 1%-ным раствором новокаина 2. прижигание ляписом, хромовой кислотой. 3. Передняя тугая тампонада. 4. Задняя тампонада. 5. Тампонада резиновыми пневматическими баллонами Мезрина, Лапченко и Невского и др. 6. операция на решетчатом лабиринте: разрушаются клетки решетчатой кости с подходом через верхнечелюстную пазуху с последующей тампонадой. 6. Эмболизация конечных ветвей наружной сонной артерии (очень сложно и опасно!) 7. перевязка артерий – наружной сонной, внутренней челюстной, решётчатых, в крайнем случае – общей сонной (угроза развития ишемического инсульта!)

Вариант № 2 (УК-2, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-11, ПК-10, ПК-8)

Больному 13 лет. В 12 часов дня был удален зуб под местной анестезией новокаина. Через 20 минут после введения новокаина появилось затрудненное глотание, при разговоре, появился носовой оттенок. Через 3 часа отек нижней губы, усилилась саливация, появилось затрудненное дыхание. Больной доставлен в больницу.

Каков предположительный диагноз и тактика врача?

Ответ: Отек Квинке. Применение противоотечной и десенсибилизирующей терапии.

Вариант № 3 (ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)

Мужчина получил удар кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки - «уздечка».

Ответ:

1. На основании объективных данных (асимметрия лица) диагноз – перелом нижней челюсти со смещением отломков.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи: положить холод на область гематомы, провести мероприятия по профилактике асфиксии, шока; провести транспортную иммобилизацию в виде жесткой подбородочной пращи с опорной головной повязкой или в виде матерчатой пращи с круговой повязкой вокруг головы.
3. Студент демонстрирует технику наложения повязки «уздечка».

Вариант № 4(ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Ответ:

1. Диагноз: термический ожог лица II – III степени, ожоговый шок.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) ввести обезболивающие средства;
 - б) наложить асептическую повязку, уложить;
 - в) согреть ребенка, напоить горячим чаем;
 - г) срочно госпитализировать в хирургический стационар.
3. Студент демонстрирует технику подсчета пульса и измерения артериального давления (на статисте)

Вариант № 5 (ПК-2, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-12)

В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи.

Задания

1. Определите неотложное состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.
3. Продемонстрируйте технику подсчёта пульса и измерения артериального давления.

Ответ:

1. Диагноз: термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) ввести обезболивающие средства;
 - б) наложить асептическую повязку, уложить;
 - в) согреть ребенка, напоить горячим чаем;
 - г) срочно госпитализировать в хирургический стационар.
3. Студент демонстрирует технику подсчета пульса и измерения артериального давления (на статисте).

Комплект тем рефератов

(УК-2, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12)

1. Иммунологическая стадия течения аллергического ринита.
2. Патохимическая стадия течения аллергического ринита.
3. Патофизиологическая стадия течения аллергического ринита.
4. Физиотерапия при острых ринитах.
5. Осложнения функциональной эндоскопической риносинусхирургии при заболеваниях носа и околоносовых пазух.
6. Интерпретация результатов лейкоцитограммы.
7. Значение показателей иммуноглобулина Е у детей и взрослых.
8. Противопоказания к физиотерапевтическим методам лечения.
9. Показания к функциональной эндоскопической риносинусхирургии при заболеваниях носа и околоносовых пазух.
10. Шейверная полипотомия носа.
11. Показания к вазотомии.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

5.1 Критерии оценки ответа на зачете с оценкой:

- 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	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

	программного материала.		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 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.

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)	Клиническая иммунология и аллергология в практике ЛОР- врача
Реализуемые компетенции	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. 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-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. 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-12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З- понятие дыхательной недостаточности Шифр: З(УК-1)-6 Уметь: У – оценить тяжесть состояния больного, на основании анамнеза, результатов осмотра и анализа результатов обследования поставить диагноз заболевания Шифр: У(УК-1)-6 Владеть: В – техникой проведения коникотомии, трахеостомии Шифр: В(УК-1)-6 Знать: З - факторы риска возникновения аллергических заболеваний и иммунодефицитных состояний, - методы ранней диагностики и профилактики аллерго- и иммунопатологии у детей и взрослых Шифр: З (ПК-1) – 2 Уметь:

	У - выявлять факторы риска возникновения аллерго- и иммунопатологии; формировать на основании полученных результатов обследования группы риска по развитию иммуно- или аллергопатологии; составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации пациентов; осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему) Шифр: У (ПК-1) – 2 Владеть: В – основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента - алгоритмами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в т.ч. молекулярно-генетических) - основами ведения медицинской документации Шифр: В (ПК-1) – 2 Знать: З - принципы доказательной медицины, уровни доказательности, классы рекомендаций и иерархию. Шифр: З(ПК-5)-13 Уметь: У - оценивать функциональные и лабораторные методы исследования больных. Шифр: У(ПК-5)-13 Владеть: В - интерпретировать результаты инструментальных исследований. Шифр: В(ПК-5)-13 Знать: З - этиологию, иммунопатогенез, динамику клинической картины иммунопатологических состояний и аллергопатологии; современные подходы к терапии и профилактике основных заболеваний иммунной системы Шифр: З (ПК-6)-11 Уметь: У - собрать анамнез, осмотреть и назначить необходимое обследование пациенту с патологией иммунной системы; оценить результаты лабораторных и инструментальных методов, в т.ч. специальных молекулярно-генетических; обосновать тактику лечения и/или профилактики пациента с патологией иммунной системы Шифр: У (ПК-6) - 11 Владеть: В - основами сбора анамнеза, физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; основами оценки иммунного статуса в зависимости от возраста; методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; основами оценки эффективности проводимой терапии. Шифр: В (ПК-6) - 11 Знать: З- оценку состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме с полипозным риносинуситом Шифр: З(ПК-7)-2
--	--

	Уметь: У - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Шифр: У(ПК-7)-2 Владеть: В – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Шифр: В(ПК-7)-2 Знать: З - все аллергические заболевания ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение Шифр: З(ПК-8)-10 Уметь: У- выставить диагноз заболевания на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику Шифр: У(ПК-8)-10 Владеть: В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и хирургического лечения указанных заболеваний Шифр: В(ПК-8)-10 Знать: З- способы медицинской оториноларингологической помощи Шифр: З(ПК-12)-2 Уметь: У- распознавать и оказывать помощь при критических состояниях пациента, представляющие угрозу жизни Шифр: У(ПК-12)-2 Владеть: В- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Шифр: В(ПК-12)-2
Трудоемкость, з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет (3 семестр)