МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
« 26 » 63 2025 п

Г.Ю. Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Опухоли верхних	х дыхательных	путей
Уровень образовательной программы <u>о</u> р	рдинатура	
Специальность31.08.58 Оториноларин	<u> </u> R N T O O O O O O O O O O	
Направленность (профиль) <u>Оториноларин</u>	<u> </u> RИЛОГОЛН	
Квалификация Врач – оториноларингол	ОГ	
Нормативный срок обучения 2 года		
Формы обучения очная		
Институт Медицинский		
Кафедра разработчик РПД <u>Оторинола</u> р	рингология, хи	рургия головы и шеи
Выпускающая кафедраОториноларин	гология, хирур	гия головы и шеи
	,/	
Начальник учебно-методического отдела	M	Семенова Л.У.
Директор Института	Ans	Узденов М.Б.
Заведующий выпускающей кафедрой	lelle	Гюсан А.О.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры6
4. Структура и содержание дисциплины
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы
4.2. Содержание и структура дисциплины7
4.3. Самостоятельная работа обучающихся
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по
дисциплине
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям 12
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским)
занятиям12
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся13
6. Образовательные технологии
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
7.1 Перечень основной и дополнительной литературы
7.2 Периодические (специализированные) издания
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение Ошибка!
Закладка не определена.
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий18
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся19
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями
здоровья19
10. Оценка качества освоения программы
Приложение 1. Фонд оценочных средств
Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Опухоли верхних дыхательных путей» является формирование знаний об эпидемиологии, этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, диагностике, принципах лечения и профилактике опухолей ЛОР - органов.

Задачи дисциплины:

- 1.Изучение онкологических заболеваний ЛОР органов, их этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения.
- 2. Формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в сложной оториноларингологической патологии и в смежных специальностях развить на современном уровне знания по этиологии, патогенезу ЛОР- заболеваний.
- 3. Развитие знаний по использованию современных методов диагностики ЛОР заболеваний, навыков самостоятельного определения необходимого объема и набора лечебно диагностических мероприятий для ЛОР больных.
- 4. Осуществление необходимых лечебных и диагностических манипуляции ЛОР- больным в амбулаторных и стационарных условиях.
- 5. Развитие умений интерпретировать результаты современных лабораторных и инструментальных исследований ЛОР больных, навыков оказания высококвалифицированной помощи на современном уровне при неотложных состояниях у ЛОР больных, навыков проведения интенсивной терапии при ЛОР заболеваниях.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Опухоли верхних дыхательных путей» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Код	Содержание компетенции	Планируемые	Оценочные
компетенции		результаты обучения	средства
		по дисциплине	
		(модулю)	
ПК-2	Готовность к проведению	Знать:	комплект тестовых
	профилактических	3 - алгоритм	заданий, комплект
	медицинских осмотров,	проведения	ситуационных
	диспансеризации и	профилактических	клинических задач,
	осуществления диспансерного	медицинских	тематика рефератов,
	наблюдения за здоровыми и	осмотров,	комплект контрольных
	хроническими больными	диспансеризации и	вопросов, комплект
		осуществлению	вопросов к зачету
		диспансерного	
		наблюдения больных с	
		инфекционными	
		гранулемами.	
		Шифр: 3(ПК-2)-6.	
		Уметь:	
		У - осуществлять	
		профилактические	
		медицинские осмотры,	
		диспансеризацию и	
		осуществлять	
		диспансерное	
		наблюдение больных с	
		инфекционными	
		гранулемами	
		Шифр: У(ПК-2)-6.	

		Владеть: В - навыками проведения	
		профилактических медицинских	
		осмотров, диспансеризации и	
		осуществлению диспансерного наблюдения больных с	
		сифилисом лорорганов. Шифр: В(ПК-2)-6.	
ПК-4	Готовность к применению	Знать:	комплект тестовых
	социально-гигиенических	3 – проводить	заданий, комплект
	методик сбора и медико-	диспансерное	ситуационных
	статистического анализа	наблюдение больных с	клинических задач,
	информации о показателях	новообразованиями	тематика рефератов,
	здоровья взрослых и подростков	ЛОР- органов Шифр: 3(ПК-4)-6. Уметь:	комплект контрольных вопросов, комплект
		У меть: У- применять	вопросов к зачету
		основные методы	
		диагностики у больных	
		с новообразованиями	
		ЛОР- органов	
		Шифр: У(ПК-4)-6.	
		Владеть:	
		В - навыками проведения	
		исследования и	
		лечения больных со	
		злокачественными	
		заболеваниями уха,	
		носа	
TTIC 5	D.	Шифр: В(ПК-4)-6.	
ПК-5	Готовность к определению у	Знать:	комплект тестовых
	пациентов патологических состояний, симптомов,	3 - клинические проявления	заданий, комплект ситуационных
	синдромов заболеваний,	злокачественных	клинических задач,
	нозологических форм в	новообразований уха,	тематика рефератов,
	соответствии с	горла и носа	комплект контрольных
	Международной	Шифр: 3(ПК-5)-6.	вопросов, комплект
	статистической	Уметь:	вопросов к зачету
	классификацией болезней и	У - оценивать	
	проблем, связанных со здоровьем	функциональные и лабораторные методы	
	одоровыем	исследования у	
		больных со	
		злокачественными	
		новообразованиями	
		уха, горла и носа.	
		Шифр: У(ПК-5)-6. Владеть:	
		Владеть: В -интерпретировать	
		результаты	
		инструментальных	

ПК -6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи	исследований у больных со злокачественными новообразованиями ЛОР- органов. Шифр: В(ПК-5)-6. Знать: 3- клинику рака гортани; Шифр: З(ПК-6)-5. Уметь: У - назначить лечение больных с раком гортани в зависимости от стадии заболевания Шифр: У(ПК-6)-5. Владеть: В – постановкой диагноза доброкачественных новообразований ЛОР - органов Шифр: В(ПК-6)-5	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету
ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	Знать: 3 - все доброкачественные новообразования ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З(ПК-8)-5 Уметь: У - выставить диагноз доброкачественных новообразований на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику. Шифр: У(ПК-8)-5 В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний. Шифр: В(ПК-8)-5	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету

ПК-11	Готовность к участию в	Знать:	комплект тестовых
	оценке качества оказания	3 – клинические	заданий, комплект
	медицинской помощи с	проявления	ситуационных
	использованием основных	новообразований уха,	клинических задач,
	медико-статистических	горла и носа, используя	тематика рефератов,
	показателей	современную	комплект контрольных
		аппаратуру.	вопросов, комплект
		Шифр: 3(ПК-11)-6	вопросов к зачету
		Уметь:	
		У – направлять	
		пациентов с	
		опухолевидными	
		новообразованиями	
		уха, горла, носа на	
		инструментальное	
		обследование в	
		соответствии с	
		действующими	
		порядками оказания	
		медицинской помощи,	
		клиническими	
		рекомендациями	
		(протоколами лечения)	
		Шифр: У(ПК-11)-6	
		Владеть:	
		В – риноскопией,	
		задняя риноскопией,	
		фарингоскопией,	
		ларингоскопией	
		(непрямой и прямой),	
		отоскопией, пальцевым	
		исследование м глотки,	
		исследованием	
		функции носового	
		дыхания,	
		эндоскопической	
		ревизией полости носа,	
		носоглотки и	
		околоносовых пазух,	
		эндоскопией уха,	
		микроскопией уха,	
		горла, носа,	
		стробоскопией,	
		Шифр: В(ПК-11)-6.	

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Опухоли верхних дыхательных путей» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины	
	«Воспалительные заболевания и инфекционные гранулемы ЛОРорганов» (1 семестр, базовая часть);	«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (2, 3 семестры, вариативная часть);	
	«Аудиология, сурдология и фониатрия» (1 семестр, базовая часть).	«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (2, 3 семестры, вариативная часть);	

	«Производственная	я 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 самостоятельна		Объем дисциплины, час.		
самостоятельна	ы раоота <u> </u>	Всего	Семестр 3	
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		72	72	
Лекции (Л)		6	6	
Лабораторные работн	л (ЛР)			
Практические заняти Семинары (С)	я (ПЗ),	66	66	
Самостоятельная раб обучающихся (СР) всего		72	72	
Самостоятельное изучение материала		20	20	
Подготовка к практич (ППЗ)	неским занятиям	20	20	
Подготовка к текуще (ПТК)	му контролю	20	20	
Подготовка к тексторешению задач (ПТКРЗ)	•	6	6	
В том числе: контакт внеаудиторная работа	ная	6	6	
Промежуточная аттестация	зачет	3 с оценкой	3 с оценкой	
час.		-	-	
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	144	144	
	зач.ед	4	4	

4.2. Содержание и структура дисциплины 4.2.1. Содержание учебной дисциплины Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем	Содержание тем (разделов)	Коды	Формы
	(разделов)		компетенций	контроля
Тема 1	Доброкачественные	1. Доброкачественные	ПК -2 ПК-4	комплект
	опухоли верхних	опухоли носа и околоносовых	ПК- 8	тестовых
	дыхательных путей.	пазух		заданий,
		2.Доброкачественным		комплект
		новообразованиям глотки		ситуационных
		3. Доброкачественные		клинических
		опухоли гортани.		задач, тематика
		4. Доброкачественные		рефератов,
		опухоли уха		комплект
				контрольных
				вопросов,
				комплект
				вопросов к
				зачету
Тема 2	Злокачественные	1. Злокачественные опухоли	ПК-5 ПК-6	комплект
	опухоли верхних	гортани	ПК- 11	тестовых
	дыхательных путей.	2. Злокачественные опухоли		заданий,
		глотки		комплект
		3. Злокачественные опухоли		ситуационных
		yxa.		клинических
				задач, тематика
				рефератов,
				комплект
				контрольных
				вопросов,
				комплект
				вопросов к
				зачету

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

No	№	Наименование раздела		Виды учебной деятельности,				Формы текущей и
п/п	семес	дисциплины	вкл	включая самостоятельную работу				промежуточной
	тра			•	(в час			аттестации
			Л	ЛР	П3	CP	всего	
1.	3	Доброкачественные опухоли уха.	1	-	11	20	32	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету
2.	3	Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	1	-	11	20	32	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету

3.	3	Доброкачественные опухоли горла и гортани.	1	-	11	6	18	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету
4.	3	Злокачественные опухоли уха.	1	-	11	10	12	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету
5.	3	Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	1	-	11	6	18	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету
6.	3	Злокачественные опухоли горла и гортани.	1	-	11	10	32	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, комплект контрольных вопросов, комплект вопросов к зачету
3.		Итого:	6	-	66	72	144	Зачет с оценкой

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего
1	Э	2	44008
1	2	3	4
	Ce	еместр 3	
1.	Тема 1. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	1. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	1
2.	Тема 2. Доброкачественные опухоли уха.	1. Доброкачественные опухоли уха.	1

3.	Тема 3. Доброкачественные опухоли глотки и гортани.	 1.Доброкачественные новообразования глотки. 2. Доброкачественные опухоли гортани. 	1
4.	Тема 4. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	1. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух	1
5.	Тема 5. Злокачественные опухоли уха.	1. Злокачественные опухоли уха.	1
6.	Тема 6. Злокачественные опухоли глотки и гортани.	1. Злокачественные опухоли гортани. 2. Злокачественные опухоли глотки.	1
7.	ИТОГО часов в семестре:		6

4.2.4. Лабораторный практикум — учебным планом не предусмотрен 4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы)	Содержание практического	Всего
	практического занятия	занятия	часов
1	2	3	4
	Семес	стр 3	
1.	Тема 1. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	1. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	20
2.	Тема 2. Доброкачественные новообразования глотки и гортани.	1. Доброкачественные новообразования глотки и гортани.	20
3.	Тема 3. Доброкачественные опухоли уха.	1. Доброкачественные опухоли уха.	6
4.	Тема 4. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух.	1. Злокачественные опухоли гортани.	10
5.	Тема 5. Злокачественные опухоли глотки и гортани.	1. Злокачественные опухоли глотки и гортани.	6
6.	Тема 6. Злокачественные опухоли уха.	1. Злокачественные опухоли уха.	10
7.	ИТОГО часов в семестре:		66

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

	Наименование	Виды СР	Всего часов		
№ п/п	раздела (темы)				
	дисциплины				
1	2	3	4		
	Семестр 3				

		T		
1.	Тема 1.	Самостоятельное изучение материала	4	
	Доброкачественные	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4	
	опухоли носа и	подготовка к текущему контролю (тттк)	4	
	околоносовых пазух.	Подготовка к тестовому контролю и решению	4	
		задач (ПТКРЗ)		
		Контактная внеаудиторная работа	4	
2.	Тема 2.	Самостоятельное изучение материала	4	
	Доброкачественные	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4	
	опухоли уха.	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	4	
		Контактная внеаудиторная работа	4	
3.	Тема 3.	Самостоятельное изучение материала	1	
	Доброкачественные	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	1	
	опухоли глотки и	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	1	
	гортани.	Подготовка к тестовому контролю и решению	1	
		задач (ПТКРЗ)		
		Контактная внеаудиторная работа	2	
4.	Тема 4.	Самостоятельное изучение материала	2	
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	2	
	опухоли носа и	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	2	
	околоносовых пазух.	Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	2	
		Контактная внеаудиторная работа	2	
5.	Тема 5.	Самостоятельное изучение материала	1	
	Злокачественные	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	1	
	опухоли глотки и	` /	1	
	гортани.	Подготовка к тестовому контролю и решению	1	
		задач (ПТКРЗ)	_	
		Контактная внеаудиторная работа	2	
6.	Тема 6.	Самостоятельное изучение материала	2	
	Злокачественные	Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	2	
	опухоли уха.	Подготовка к текущему контролю (ПТК)	2	
		Подготовка к тестовому контролю и решению	2	
	задач (ПТКРЗ)			
		Контактная внеаудиторная работа	2	
7.	ИТОГО часов в семес	тре:	72	

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

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

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

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

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

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям Лабораторный практикум — учебным планом не предусмотрен.

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

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания,

планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

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

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

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

- 1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.
- 2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим пветом).
- 3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

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

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

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

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

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

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

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

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

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

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

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

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

1. Методические указания по написанию реферата.

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

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

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

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

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

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

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

2. Методические указания по решению ситуационных задач.

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

3. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

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

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

4. Методические рекомендации по подготовке к сдаче практических навыков.

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

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

5. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

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

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

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед экзаменом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку экзамену простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

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

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

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

6. Образовательные технологии.

		6. Образовательные техн	ЮЛОГИИ.	
№	No	Виды учебной работы	Образовательные технологии,	Всего
Π/Π	семестра		используемые при реализации	часов
			различных видов учебной	
			деятельности	
1.	3	Лекция	Лекция-визуализация	1
		Тема 1. Доброкачественные опухоли		
		верхних дыхательных путей.		
	3	Практические занятия	Разбор клинических случаев	6
		Тема 1. Доброкачественные опухоли		
		верхних дыхательных путей.		
2.	3	Лекция	Лекция-визуализация	1
		Тема 2.		
		Злокачественные новообразования		
		верхних дыхательных путей.		
	3	Практические занятия	Разбор клинических случаев	6
		Тема 2.		
		Злокачественные новообразования		
		верхних дыхательных путей.		
3		Итого:		14
	1	1	<u>I</u>	l

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 7.1 Перечень основной и дополнительной литературы

	Список основной литературы
1.	Дробышев, А.Ю. Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 880 с ISBN 978-5-9704-4081-0 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html
2.	Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ П.А. Тимошенко [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2014. — 432 с. — 978-985-06-2384-3. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/35523.html
3	Пальчун, В.Т. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин 3-е изд., перераб. и доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 584 с ISBN 978-5-9704-3849-7 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html
4	Список дополнительной литературы
1.	Акимов, А.В. Учебное пособие и программа по практической подготовке интерна (ординатора) по специальности «Оториноларингология» [Электронный ресурс]/ А.В. Акимов. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 34 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/51486.html
2.	Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 624 с ISBN 978-5-9704-2964-8 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3.	Введение в аудиологию и слухопротезирование [Электронный ресурс]/ Королева И.В СПб: KAPO, 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.gu/book/ISBN9785970443231.html
7	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколина 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 пособис 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
	БИБЛИОТЕ КА СЕВЕРО-КАВКАЗСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АКАДЕМИИ Россия КЧР, 369000, г. Черкесск. ул. Ставропольская, 36

17

7.2 Периодические (специализированные) издания:

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

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

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

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров		
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching	Идентификатор подписчика: 1203743421		
1. Windows 7, 8, 8.1, 10	Срок действия: 30.06.2022		
2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019			
5. Visio 2007, 2010, 2013	(продление подписки)		
6. Project 2008, 2010, 2013			
7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.			
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	Лицензионный договор №10423/23П от		
IPRsmart	30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до		
	30.06.2024		
Бесплатное ПО			
Sumatra PDF, 7-Zip			

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: учебная комната $Ay\partial$. № 11

Специализированная мебель:

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

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

Специализированная мебель:

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

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

3. Помещения для самостоятельной работы. Библиотечно-издательский центр (БИЦ). Электронный читальный зал.

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

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

Рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию - нет.

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

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

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

10. Оценка качества освоения программы.

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

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

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

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

Результаты освоения образовательной программы высшего образования.

Виды	Профессиональные задачи	Профессиональные
профессиональной		компетенции
деятельности		
Диагностическая	А/01.8 Проведение обследования пациентов в	ПК-5

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

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Опухоли верхних дыхательных путей

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Опухоли верхних дыхательных путей»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

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

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины.

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

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

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)					
	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-11
Тема 1. Доброкачественные		+	+	+		
опухоли верхних дыхательных путей.						
Тема 2. Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей.	+				+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины. ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Планируемые					Средства оп	енивания
результаты обучения		Критерии оцениван	ия результатов обучения	T	результатов	обучения
(показатели достижения	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	промежуточ	текущий
заданного уровня					ный	контроль
освоения					контроль	
компетенций)						
Знать:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания только	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и прочно	комплект	Зачет
3 - алгоритм	алгоритма проведения	алгоритм профилактических	алгоритм проведения	усвоил алгоритм проведения	тестовых	
проведения	профилактических	медицинских осмотров, но не	профилактических	профилактических медицинских	заданий,	
профилактических	медицинских осмотров,	усвоил его деталей, допускает	медицинских осмотров,	осмотров, диспансеризацию и	комплект	
медицинских	диспансеризации и	неточности, недостаточно	диспансеризацию и	осуществление диспансерного	ситуационн	
осмотров,	осуществление	правильные формулировки,	осуществление	наблюдения больных с	ых	
* '	диспансерного	нарушения логической	диспансерного наблюдения	инфекционными гранулемами	клинически	
диспансеризации и	наблюдения больных с	последовательности в	больных с инфекционными	исчерпывающе,	х задач,	
осуществлению	инфекционными	изложении программного	гранулемами , грамотно и	последовательно, четко и	тематика	
диспансерного	гранулемами ,	материала, испытывает	по существу излагает его, не	логически стройно его излагает,	рефератов,	
наблюдения больных	допускает	затруднения при выполнении	допуская существенных	умеет тесно связывать теорию с	комплект	
с инфекционными	существенные ошибки,	практических работ.	неточностей в ответе на	практикой, свободно справляется	контрольны	
гранулемами.	неуверенно, с		вопрос, правильно	с задачами, вопросами и другими	х вопросов,	
Шифр: 3(ПК-2)-6.	большими		применяет теоретические	видами применения знаний, не	комплект	
	затруднениями		положения при решении	затрудняется с ответом при	вопросов к	
	выполняет		практических вопросов и	видоизменении заданий,	зачету	
	практические работы,		задач, владеет	использует в ответе материал		
	не может продолжить		необходимыми навыками и	монографической литературы,		
	обучение без		приемами их выполнения.	правильно обосновывает		
	дополнительных		Системно и планомерно	принятое решение, владеет		
	занятий по		работает в течение семестра.	разносторонними навыками и		
	соответствующей			приемами выполнения		
	дисциплине.			практических задач. Системно и		
				планомерно работает в течении		
				семестра.		

	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания только				
V COLUMNOTER TOTAL	осуществление	по профилактическим	Ординатор твердо знает осуществление	Ординатор глубоко и прочно усвоил осуществление	комплект тестовых	Зачет
,	рофилактических	медицинским осмотрам, но не	профилактических	профилактических медицинских	заданий,	
профилакти теские	ледицинских осмотров,	усвоил его деталей, допускает	медицинских осмотров,	осмотров, диспансеризацию и	комплект	
медицинские	циспансеризацию и	неточности, недостаточно	диспансеризацию и	осуществление диспансерного	ситуационн	
OCMOTOBL	осуществление	правильные формулировки,	осуществление	наблюдения больных с	ых	
THE THE PRINCE HERE	циспансерного	нарушения логической	диспансерного наблюдения	инфекционными гранулемами,	клинически	
	паблюдения больных с	последовательности в	больных с инфекционными	исчерпывающе,	х задач,	
	ифекционными	изложении программного	гранулемами, грамотно и по	последовательно, четко и	тематика	
	ранулемами,	материала, испытывает	существу излагает его, не	логически стройно его излагает,	рефератов,	
-I	рапулемами, цопускает	затруднения при выполнении	допуская существенных	умеет тесно связывать теорию с	комплект	
.	существенные ошибки,	практических работ.	неточностей в ответе на	практикой, свободно справляется	контрольны	
1 ,	неуверенно, с	практических расот.	вопрос, правильно	с задачами, вопросами и другими	х вопросов,	
1111 app. 0 (1111 a) 0.	ольшими		применяет теоретические	видами применения знаний, не	комплект	
	атруднениями		положения при решении	затрудняется с ответом при	вопросов к	
	выполняет		практических вопросов и	видоизменении заданий,	зачету	
	практические работы,		задач, владеет	использует в ответе материал	3d ICTy	
'	не может продолжить		необходимыми навыками и	монографической литературы,		
	обучение без		приемами их выполнения.	правильно обосновывает		
	осучение осу		Системно и планомерно	принятое решение, владеет		
· '	анятий по		работает в течение семестра.	разносторонними навыками и		
	соответствующей		passiaer is to tenme concerpa.	приемами выполнения		
	цисциплине.			практических задач. Системно и		
	уподпивиние.			планомерно работает в течении		
				семестра.		
Владеть: О	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания только	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и прочно	комплект	Зачет
	павыки проведения	по диспансеризации, но не	навыки проведения	усвоил навыки проведения проф	тестовых	34 161
B nabbraminpo	рофилактических	усвоил его деталей, допускает	профилактических	осмотров, исчерпывающе,	заданий,	
ведения	ледицинских осмотров,	неточности, недостаточно	медицинских осмотров,	последовательно, четко и	комплект	
профилакти теских	циспансеризацию,	правильные формулировки,	диспансеризации и	логически стройно его излагает,	ситуационн	
т мелипинских — т	опускает	нарушения логической	осуществлению	умеет тесно связывать теорию с	ых	
OCMOTHOR	ущественные ошибки,	последовательности в	диспансерного наблюдения	практикой, свободно справляется	клинически	
THOTTOHOOMHOOHHII H	пеуверенно, с	изложении программного	больных с сифилисом,	с задачами, вопросами и другими	х задач,	
	ольшими	материала, испытывает	грамотно и по существу	видами применения знаний, не	тематика	
•	атруднениями	затруднения при выполнении	излагает его, не допуская	затрудняется с ответом при	рефератов,	
'	выполняет	практических работ.	существенных неточностей	видоизменении заданий,	комплект	
	практические работы,	1	в ответе на вопрос,	использует в ответе материал	контрольны	
	не может продолжить		правильно применяет	монографической литературы,	х вопросов,	
органов.						

Шифр: В(ПК-2)-6.	дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.		при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	вопросов к зачету	
ПК-4 Готовность к взрослых и подростко	-	но-гигиенических методик сбо	рра и медико-статистичес	ского анализа информации о	показателях	здоровья
Знать: 3 — проводить диспансерное наблюдение больных с новообразованиями ЛОР- органов III ифр: 3(ПК-4)-6.	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. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинически х задач, тематика рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к зачету	Зачет
Уметь: У- применять основные методы диагностики у больных с новообразованиями ЛОР- органов Шифр: У(ПК-4)-6.	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет	Ординатор имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает	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	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	комплект тестовых заданий, комплект ситуационн ых клинически х задач, тематика	Зачет

	практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	затруднения при выполнении практических работ.	задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	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.	рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к зачету	
Владеть: В - навыками проведения исследования и лечения больных со злокачественными заболеваниями уха, носа Шифр: В(ПК-4)-6.	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. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинически х задач, тематика рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к зачету	Зачет
		ов патологических состояний нцией болезней и проблем, связ		аболеваний, нозологических ф	орм в соотв	етствии с
Знать: 3 - клинические проявления злокачественных новообразований уха,	Ординатор не знает значительной части злокачественных новообразований уха, горла и носа, допускает	Ординатор имеет знания только злокачественных новообразований, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно	Ординатор твердо знает злокачественные новообразования лорорганов, грамотно и по существу излагает его, не	Ординатор глубоко и прочно усвоил злокачественные новообразования лор- органов, исчерпывающе, последовательно, четко и	комплект тестовых заданий, комплект ситуационн	Зачет

горла и носа	существенные ошибки,	правильные формулировки,	допуская существенных	логически стройно его излагает,	ых	
Шифр: 3(ПК-5)-6.	неуверенно, с	нарушения логической	неточностей в ответе на	умеет тесно связывать теорию с	клинически	
шифр. э(пк-э)-о.	большими	последовательности в	вопрос, правильно	практикой, свободно справляется	х задач,	
	затруднениями	изложении программного	применяет теоретические	с задачами, вопросами и другими	тематика	
	выполняет	материала, испытывает	положения при решении	видами применения знаний, не	рефератов,	
	практические работы,	затруднения при выполнении	практических вопросов и	затрудняется с ответом при	комплект	
	не может продолжить	практических работ.	задач, владеет	видоизменении заданий,	контрольны	
	обучение без	iipakiii i ce kiisi pace i.	необходимыми навыками и	использует в ответе материал	х вопросов,	
	дополнительных		приемами их выполнения.	монографической литературы,	комплект	
	занятий по		Системно и планомерно	правильно обосновывает	вопросов к	
	соответствующей		работает в течение семестра.	принятое решение, владеет	зачету	
	дисциплине.		padoraer B to tenne comecipa.	разносторонними навыками и	Su lety	
	диецивние.			приемами выполнения		
				практических задач. Системно и		
				планомерно работает в течении		
				семестра.		
Уметь:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания только	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и прочно	комплект	Зачет
У - оценивать	значительной части	лабораторные методы	функциональные и	усвоил функциональные и	тестовых	34 101
,	лабораторных методов	исследования, но не усвоил его	лабораторные методы	лабораторные методы	заданий,	
функциональные и	исследований,	деталей, допускает неточности,	исследования у больных со	исследования у больных со	комплект	
лабораторные	допускает	недостаточно правильные	злокачественными	злокачественными	ситуационн	
методы исследования	существенные ошибки,	формулировки, нарушения	новообразованиями уха,	новообразованиями уха, горла и	ых	
у больных со	неуверенно, с	логической последовательности	горла и носа, грамотно и по	носа, исчерпывающе,	клинически	
злокачественными	большими	в изложении программного	существу излагает его, не	последовательно, четко и	х задач,	
новообразованиями	затруднениями	материала, испытывает	допуская существенных	логически стройно его излагает,	тематика	
уха, горла и носа.	выполняет	затруднения при выполнении	неточностей в ответе на	умеет тесно связывать теорию с	рефератов,	
Шифр: У(ПК-5)-6.	практические работы,	практических работ.	вопрос, правильно	практикой, свободно справляется	комплект	
** ` '	не может продолжить		применяет теоретические	с задачами, вопросами и другими	контрольны	
	обучение без		положения при решении	видами применения знаний, не	х вопросов,	
	дополнительных		практических вопросов и	затрудняется с ответом при	комплект	
	занятий по		задач, владеет	видоизменении заданий,	вопросов к	
	соответствующей		необходимыми навыками и	использует в ответе материал	зачету	
	дисциплине.		приемами их выполнения.	монографической литературы,	-	
			Системно и планомерно	правильно обосновывает		
			работает в течение семестра.	принятое решение, владеет		
				разносторонними навыками и		
				приемами выполнения		
				практических задач. Системно и		
				планомерно работает в течении		

				семестра;		
Владеть:	Ординатор не знает	Ординатор знает только	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и прочно -	комплект	Зачет
В -интерпретировать	интерпретации	результаты инструментальных	результаты	интерпретирует результаты	тестовых	54 161
* * *	результатов	исследований, но не усвоил его	инструментальных	интерпретирует результаты инструментальных исследований	заданий,	
результаты	инструментальных	деталей, допускает неточности,	исследований у больных со	у больных со злокачественными	комплект	
инструментальных	исследований у	недостаточно правильные	злокачественными	новообразованиями ЛОР-	ситуационн	
исследований у	больных со	формулировки, нарушения	новообразованиями ЛОР-	органов.	ых	
больных со	злокачественными	логической последовательности	органов, грамотно и по	, исчерпывающе,	клинически	
злокачественными	новообразованиями	в изложении программного	существу излагает его, не	последовательно, четко и	х задач,	
новообразованиями	ЛОР- органов,	материала, испытывает	допуская существенных	логически стройно его излагает,	тематика	
ЛОР- органов.	допускает	затруднения при выполнении	неточностей в ответе на	умеет тесно связывать теорию с	рефератов,	
Шифр: В(ПК-5)-6.	существенные ошибки,	практических работ.	вопрос, правильно	практикой, свободно справляется	комплект	
штфр. Б(пт с) от	неуверенно, с	inputtii idekiini puooti.	применяет теоретические	с задачами, вопросами и другими	контрольны	
	большими		положения при решении	видами применения знаний, не	х вопросов,	
	затруднениями		практических вопросов и	затрудняется с ответом при	комплект	
	выполняет		задач, владеет	видоизменении заданий,	вопросов к	
	практические работы,		необходимыми навыками и	использует в ответе материал	зачету	
	не может продолжить		приемами их выполнения.	монографической литературы,		
	обучение без		Системно и планомерно	правильно обосновывает		
	дополнительных		работает в течение семестра.	принятое решение, владеет		
	занятий по			разносторонними навыками и		
	соответствующей			приемами выполнения		
	дисциплине.			практических задач. Системно и		
				планомерно работает в течении		
				семестра;		
ПК-6 Готовность к	велению и лечению г	іапиентов, нужлающихся в (казании оториноларинг	ологической медицинской п	омоши.	<u> </u>
Знать:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания жалоб	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и прочно	комплект	Зачет
3- клинику,	клинику рака гортани.	рака гортани, но не усвоил его	клинику рака гортани.	усвоил клинику рака гортани,	тестовых	
патогенез,	допускает	деталей, допускает неточности,	грамотно и по существу	исчерпывающе,	заданий,	
· ·	существенные ошибки,	недостаточно правильные	излагает ее, не допуская	последовательно, четко и	комплект	
этиологию,	неуверенно, с	формулировки, нарушения	существенных неточностей	логически стройно ее излагает,	ситуационн	
диагностику рака	большими	логической последовательности	в ответе на вопрос,	умеет тесно связывать теорию с	ых	
гортани;	затруднениями	в изложении программного	правильно применяет	практикой, свободно справляется	клинически	
Шифр: 3(ПК-6)-5.	выполняет	материала, испытывает	теоретические положения	с задачами, вопросами и другими	х задач,	
	практические работы,	затруднения при выполнении	при решении практических	видами применения знаний, не	тематика	
	не может продолжить	практических работ.	вопросов и задач, владеет	затрудняется с ответом при	рефератов,	
	обучение без		необходимыми навыками и	видоизменении заданий,	комплект	
	дополнительных		приемами их выполнения.	использует в ответе материал	контрольны	

	занятий по соответствующей дисциплине.		Системно и планомерно работает в течение семестра.	монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра;	х вопросов, комплект вопросов к зачету	
Уметь: У - назначить лечение больных с раком гортани в зависимости от стадии заболевания Шифр: У(ПК-6)-5.	Ординатор не знает назначений лечения больных с раком гортани в зависимости от стадии заболевания, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет знания только по лечению больных с раком гортани, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает назначение лечения больных с раком гортани в зависимости от стадии заболевания, 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 назначает лечение больных с раком гортани в зависимости от стадии заболевания, 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 ситуационн ых клинически х задач, тематика рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к зачету	Зачет
Владеть: В – постановкой диагноза доброкачественных новообразований ЛОР - органов Шифр: В(ПК-6)-5.	Ординатор не знает постановку диагноза доброкачественных новообразований ЛОР - органов , допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими	Ординатор имеет знания только диагноза доброкачественных новообразований ЛОР-органов, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного	Ординатор твердо знает постановку диагноза доброкачественных новообразований ЛОР - органов , грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос,	Ординатор глубоко и прочно владеет постановкой диагноза доброкачественных новообразований ЛОР - органов , исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется	комплект тестовых заданий, комплект ситуационн ых клинически х задач, тематика	Зачет

затруднениями выполняет практические работы не может продолжить обучение без дополнительных занятий по		правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно	с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает	рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к зачету	
пк-8 Готовность к применению прир		работает в течение семестра.	принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	,	циентов,
нуждающихся в медицинской реабилит					
Знать: 3 - все доброкачественные новообразования ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З(ПК-8)-5 Ординатор не знает всех доброкачественных новообразований ЛОР органов, их этиологию патогенез, клинику диагностику и лечение допускает существенные ошибки неуверенно, большими затруднениями выполняет практические работы не может продолжити обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	новообразований 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.	Ординатор твердо знает все доброкачественные новообразования ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил все доброкачественные новообразования ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение , исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационн ых клинически х задач, тематика рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к зачету	Зачет

Уметь: У - выставить диагноз доброкачественных новообразований на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику. Шифр: У(ПК-8)-5	Ординатор не знает выставление диагноза доброкачественных новообразований на основе анализа жалоб больного, его, анамнеза, объективных исследований, не проводит дифференциальную диагностику, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями	Ординатор имеет знания только доброкачественных новообразований, 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 выставление диагноза доброкачественных новообразований на основе анализа жалоб больного. Его анамнеза. Объективных исследований, проводит дифференциальную диагностику, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении	Ординатор глубоко и прочно выставляет диагноз доброкачественных новообразований на основе анализа жалоб больного, его анамнеза объективных методов исследования, проводит дифференциальную. диагностику, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не	комплект тестовых заданий, комплект ситуационн ых клинически х задач, тематика рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к	Зачет
диагностику.	большими		применяет теоретические	с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не	комплект	
	выполняет практические работы, не может продолжить		практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и	затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал	зачету	
	обучение без дополнительных		приемами их выполнения. Системно и планомерно	монографической литературы, правильно обосновывает		
	занятий по соответствующей дисциплине.		работает в течение семестра.	принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения		
				практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Владеть:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания только	Ординатор твердо знает	Ординатор глубоко и прочно	комплект	Зачет
В - методами	методы исследования,	по методам консервативного и	методы исследования,	усвоил методы исследования,	тестовых	
исследования,	позволяющие выставить правильный	физиотерапевтического лечения, но не усвоил его деталей,	которые позволяют выставить правильный	позволяющие выставить правильный диагноз и методы	заданий, комплект	
позволяющими	диагноз, допускает	допускает неточности,	диагноз и методы	консервативного и	ситуационн	
выставить	существенные ошибки,	недостаточно правильные	консервативного и	физиотерапевтического лечения	ых	
правильный диагноз	неуверенно, с	формулировки, нарушения	физиотерапевтического	указанных заболеваний,	клинически	
и методами	большими	логической последовательности	лечения указанных	исчерпывающе,	х задач,	
консервативного и	затруднениями	в изложении программного	заболеваний, грамотно и по	последовательно, четко и	тематика	
физиотерапевтическо го лечения указанных	выполняет поботи	материала, испытывает	существу излагает его, не	логически стройно его излагает,	рефератов,	
заболеваний.	практические работы, не может продолжить	затруднения при выполнении практических работ.	допуская существенных неточностей в ответе на	умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется	комплект контрольны	
Шифр: В(ПК-8)-5	обучение без	прикти теских рисст.	вопрос, правильно	с задачами, вопросами и другими	х вопросов,	
шифр. Б(ПК-о)-5	1 - 7 - 5 - 1111		,	, sompound a Apjinini	zempeteb,	

показателей				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.		
Знать: 3 – клинические проявления доброкачественных новообразований уха, горла и носа, используя современную аппаратуру. Шифр: 3(ПК-11)-6	Ординатор не знает значительной части клинических проявлений доброкачественных новообразований уха, горла и носа, 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 клинических проявлений доброкачественных новообразований уха, горла и носа, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает клинические проявления доброкачественных новообразований 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 доброкачественных новообразований уха, горла и носа, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуационн ых клинически х задач, тематика рефератов, комплект контрольны х вопросов, комплект вопросов к зачету	Зачет
Уметь: У – направлять	Ординатор не знает значительной части	Ординатор имеет знания по опухолевидным образованиям	Ординатор твердо знает опухолевидные образования	Ординатор глубоко и прочно усвоил новообразования лор-	комплект тестовых	Зачет

пациентов с	инструментального	уха, горла и носа, но не усвоил	носа, уха и горла, грамотно	органов, исчерпывающе,	заданий,	
опухолевидными	исследования,	его деталей, допускает	и по существу излагает его,	последовательно, четко и	комплект	
новообразованиями	допускает	неточности при	не допуская существенных	логически стройно его излагает,	ситуационн	
уха, горла, носа на	существенные ошибки,	инструментальном	неточностей в ответе на	умеет тесно связывать теорию с	ых	
инструментальное	неуверенно, с	обследовании, недостаточно	вопрос, правильно	практикой, свободно справляется	клинически	
обследование в	большими	правильные формулировки,	применяет теоретические	с задачами, вопросами и другими	х задач,	
соответствии с	затруднениями	нарушения логической	положения при решении	видами применения знаний, не	тематика	
	выполняет	последовательности в	практических вопросов и	затрудняется с ответом при	рефератов,	
действующими	практические работы,	изложении программного	задач, владеет	видоизменении заданий,	комплект	
порядками оказания	не может продолжить	материала, испытывает	необходимыми навыками и	использует в ответе материал	контрольны	
медицинской	обучение без	затруднения при выполнении	приемами их выполнения.	монографической литературы,	х вопросов,	
помощи,	дополнительных	практических работ.	Системно и планомерно	правильно обосновывает	комплект	
клиническими	занятий по		работает в течение семестра.	принятое решение, владеет	вопросов к	
рекомендациями	соответствующей			разносторонними навыками и	зачету	
(протоколами	дисциплине.			приемами выполнения		
лечения)				практических задач. Системно и		
Шифр: У(ПК-11)-6				планомерно работает в течении		
** ` '	_			семестра;		
Владеть:	Ординатор не знает	Ординатор имеет знания только	Ординатор твердо умеет	Ординатор глубоко и прочно	комплект	Зачет
В – риноскопией,	значительной части	образований лор- органов, но не	проводить риноскопию,	усвоил программный материал,	тестовых	
задняя риноскопией,	образований лор-	усвоил его деталей, допускает	заднюю риноскопию,	исчерпывающе,	заданий,	
фарингоскопией,	органов, допускает	неточности, недостаточно	ларингоскопию, грамотно и	последовательно, четко и	комплект	
ларингоскопией	существенные ошибки,	правильные формулировки,	по существу излагает его, не	логически проводит	ситуационн	
(непрямой и прямой),	неуверенно, с	нарушения логической	допуская существенных	риноскопию, заднюю и	ых	
отоскопией,	большими	последовательности в	неточностей в ответе на	переднюю, ларингоскопию,	клинически	
пальцевым	затруднениями	изложении программного	вопрос, правильно	отоскопию, умеет тесно	х задач,	
	выполняет	материала, испытывает	применяет теоретические	связывать теорию с практикой,	тематика	
исследование м	практические работы,	затруднения при выполнении	положения при решении	свободно справляется с	рефератов,	
глотки,	не может продолжить	практических работ.	практических вопросов и	задачами, вопросами и другими	комплект	ļ
исследованием	обучение без		задач, владеет	видами применения знаний, не	контрольны	
функции носового	дополнительных		необходимыми навыками и	затрудняется с ответом при	х вопросов,	
дыхания,	занятий по		приемами их выполнения.	видоизменении заданий,	комплект	
эндоскопической	соответствующей		Системно и планомерно	использует в ответе материал	вопросов к	
ревизией полости	дисциплине.		работает в течение семестра.	монографической литературы, правильно обосновывает	зачету	
носа, носоглотки и				принятое решение, владеет		
околоносовых пазух,				разносторонними навыками и		
эндоскопией уха,				приемами выполнения		
микроскопией уха,				практических задач. Системно и		
minpockermen jau,				практи пских задал. Системпо и		

горла, носа,	планомерно работает в течении
стробоскопией,	семестра;
Шифр: В(ПК-11)-6.	

4. Комплект контрольно-оценочных средств

4.1 Комплект вопросов к практическим занятиям.

по дисциплине: «Опухоли верхних дыхательных путей»

Тема 1. Доброкачественные опухоли верхних дыхательных путей. (ПК -2 ПК-4 ПК-8)

Практическое занятие 1

- 1. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух
- 2. Доброкачественным новообразованиям глотки
- 3. Доброкачественные опухоли гортани.
- 4. Доброкачественные опухоли уха

Тема 2. Злокачественные опухоли верхних дыхательных путей. (ПК -5 ПК-6 ПК-11)

Практическое занятие 2

- 1. Злокачественные опухоли гортани
- 2. Злокачественные опухоли глотки
- 3. Злокачественные опухоли уха.

4.2 Комплект вопросов к зачету

по дисциплине: «Опухоли верхних дыхательных путей»

- 1. Папилломы, фибромы, ангиомы, хондромы, остеомы, невромы, невусы (пигментные опухоли), бородавки этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 2. Сосудистые опухоли полости носа (гемангиомы капиллярная и кавернозная, лимфангиомы) -этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 3. Остеома- этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение.
- 4. Доброкачественные опухоли глотки (фибромы, папилломы, ангиомы, лимфангиомы, невриномы). Клиника, диагностика, лечение.
- 5. Ангиофиброма основания черепа. Клиническая картина в зависимости от вариантов направления роста и стадии процесса. Диагностика. Лечение.
- 6. Доброкачественные опухоли гортани (папилломы, гемангиома, полип гортани). Симптомы, диагностика, лечение.
- 7. Предраковые заболевания гортани. Классификация. Клиническая картина. Ранние симптомы с учетом локализации первичного очага. Осложнения.
- 8. Доброкачественные опухоли уха (папиллома, гемангиома, хондрома, остеома). Диагностика, принципы лечения.
- 9. Невринома преддверноулиткового нерва. Клиника (стадии). Диагностика (ранние симптомы).
- 10. Принципы организации обследования больных с подозрением на новообразование VIII нерва. Лечение.
- 11. Гломусная опухоль среднего уха. Морфология, клиника. Диагностика и лечение. Рак наружного и среднего уха. Симптомы. Диагностика и лечение.
- 12. Рак гортани. Распространенность, гистологическая картина, факторы, способствующие заболеваемости раком гортани.
- 13. Диагностика и дифференциальная диагностика рака гортани. Принципы лечения рака гортани с учетом локализации и стадии развития. Профилактика.
- 14. Особенности клинического течения рака гортани у детей и подростков.
- 15. Лимфоэпителиомы, цитобластомы, ретикулоцитомы, смешанные опухоли. Морфология, клиника. Диагностика и лечение.
- 16. Международная классификация рака гортани по стадиям в системе TNM.
- 17. Злокачественные опухоли глотки (рак, лимфоэпителиома, ретикулосаркома). Клиническая картина в зависимости от структуры и локализации процесса. Диагностика, принципы лечения.
- 18. Плоскоклеточный или базально клеточный рак. Хемодектома.

- 19. Дифференциальная диагностика злокачественных новообразований уха.
- 20. Рак наружного и среднего уха. Симптомы. Диагностика и лечение.
- 21. Рак и саркома носа и околоносовых пазух.
- 22. Стадии по распространенности и течению злокачественных опухолей полости носа.
- 23. Классификация юношеских ангиофибром.

4.3 Комплект вопросов к тестовому заданию.

Вопрос 1. Какие доброкачественные опухоли встречаются в глотке: (ПК-2. ПК-4)

- 1.фиброма, ангиома, папиллома
- 2. невринома, ретенционные кисты

Вопрос 2. Какие злокачественные опухоли встречаются в глотке: (ПК-5, ПК-6)

1.рак

2.саркома

Вопрос 3. К доброкачественным или злокачественным опухолям относят юношескую фиброму носоглотки: (ПК-11)

- 1. гистологически опухоль является доброкачественной
- 2.клинически протекает злокачественно

Вопрос 4. Какие основные симптомы наблюдаются при фиброме носоглотки: (ПК-4)

- 1. затруднение носового дыхания
- 2. закрытая гнусавость
- 3. периодические носовые кровотечения
- 4.понижение слуха

Вопрос 5. Какие признаки юношеской ангиофибромы обнаруживают при задней риноскопии: (ПК-2)

1. опухолевидное образование красного цвета, на широком основании, с гладкой ровной поверхностью и

видимыми на ней сосудами

2. кровоточит при дотрагивании

Вопрос 6. Какое лечение обычно применяется при юношеской ангиофиброме носоглотки: (ПК-11)

- 1.консервативное
- 2.хирургическое

Вопрос 7. Какие основные симптомы характеризуют рак и саркому носоглотки: (ПК-6)

- 1. затруднение носового дыхания, обоняния, речи
- 2.шум и боли в ушах
- 3. сукровичное отделяемое из полости носа
- 4. парезы и параличи, невралгии черепно-мозговых нервов
- 5.носо-лицевые деформации

Вопрос 8. Какие образования в глотке чаще поражаются злокачественными опухолями: (ПК-5)

- 1. глоточная (носоглоточная) миндалина
- 2.небные миндалины

Вопрос 9. С какими заболеваниями приходится обычно дифференцировать злокачественные опухоли глотки: (ПК-8)

1.язвенно-пленчатой ангиной, туберкулезом, сифилисом, паратонзиллярным абсцессом

2. доброкачественными опухолями, гипертрофией миндалин при лимфогранулематозе

Вопрос 10. Какие различают ожоги глотки и пищевода в зависимости от характера повреждающего фактора?: (ПК-11)

- 1.химические
- 2.термические
- 3. гальванические

Вопрос 11. Какие основные неблагоприятные внутренние и внешние факторы играют роль в этиологии и патогенезе рака верхних дыхательных путей: (ПК-4)

- 1. нарушение носового дыхания
- 2. наличие хронических воспалительных процессов и доброкачественных опухолей в области верхних

дыхательных путей

- 3. вредные привычки (курение, алкоголь и др.)
- 4. неблагоприятные профессиональные условия
- 5. отягощенная наследственность

Вопрос 12. Какие доброкачественные опухоли встречаются в гортани: (ПК-5, ПК-8)

- 1.миома
- 2.фиброма
- 3.ангиома, ангиофиброма
- 4.папиллома
- 5.полип
- 6.липома

Вопрос 13. Какая доброкачественная опухоль гортани наиболее часто перерождается в рак: (ПК-11)

- 1.миома
- 2.фиброма
- 3.ангиома, ангиофиброма
- 4.папиллома

Вопрос 14. Какими методами исследования следует пользоваться для диагностики новообразований гортани: (ПК-2)

- 1. рентгеновскими методами исследования
- 2.опросом больного
- 3. наружным осмотром и пальпацией гортани и лимфоузлов шеи
- 4. определением крепитации гортани
- 5. непрямой и прямой ларингоскопией
- 6.биопсией

Вопрос 15. Мужчины или женщины чаще болеют раком гортани: (ПК-4)

- 1.женшины
- 2.мужчины
- 3.одинаково

Вопрос 16. В каком возрасте рак гортани встречается наиболее часто: (ПК-4)

1.в подростковом и юношеском

- 2.в старческом
- 3.в возрасте 40—60 лет

Вопрос 17. Злокачественные новообразования гортани являются первичным заболеванием или метастазами опухолей из других органов: (ПК-11)

- 1.первичными опухолями
- 2.метастазами опухолей из других органов
- 3.и то и другое

Вопрос 18. Какие наиболее характерные жалобы больных распространенным раком гортани: (ПК-4)

- 1. першение в горле, поперхивание, слюнотечение
- 2. нарушение голоса, затруднение дыхания, боли при глотании
- 3. неприятные ощущения в глотке и гортани, кровохарканье, запах изо рта

Вопрос 19. Какие наиболее характерные объективные признаки рака гортани: (ПК-8)

- 1. деформация наружных контуров гортани, увеличение ее объема
- 2. отсутствие крепитации гортани, болезненность при пальпации, наличие увеличенных регионарных

лимфоузлов

3. наличие асимметрии и опухолевых инфильтратов в гортани, бугристый вид, изъязвление опухоли,

нарушение подвижности одной половины гортани

- 4 кровохарканье, ускоренная СОЭ
- 5. наличие плюс-ткани на рентгенограмме гортани
- 6. обнаружение раковых клеток при биопсии

Вопрос 20. Какой этаж гортани поражается раком наиболее часто: (ПК-6)

- 1.верхний
- 2.нижний
- 3. средний

Вопрос 21. При какой локализации рака в гортани признаки болезни появляются наиболее рано: (ПК-11)

- 1. при локализации в подскладочном пространстве
- 2.при локализации на голосовых складках
- 3.у основания надгортанника

Вопрос 22. Какой симптом является ведущим при раке среднего этажа гортани: (ПК-2)

- 1. нарушение глотания
- 2. нарушение голоса
- 3. нарушение дыхания

Вопрос 23. При поражении какого этажа гортани злокачественной опухолью чаще всего нарушается функция глотания: (ПК-5)

- 1.среднего
- 2.вестибулярного
- 3.нижнего

Вопрос 24. Какая функция гортани нарушается, главным образом, при раке ее нижнего отдела: (ПК-6)

- 1. нарушение глотания
- 2. нарушение голоса

3. нарушение дыхания

Вопрос 25. В каком отделе гортани рак протекает наиболее злокачественно и почему: (ПК-11)

- 1.в вестибулярном, так как в нем наиболее развита лимфатическая система
- 2.в среднем, так как нарушается голос
- 3.в нижнем, так как поздно выявляется

Вопрос 26. Какие виды лечения применяются при раке гортани: (ПК-2)

- 1.хирургический
- 2.лучевой
- 3.комбинированный
- 4.иммунотерапию
- 5.химиотерапию

4.4 Комплект ситуационных задач для контроля знаний

по дисциплине: «Опухоли верхних дыхательных путей».

Вариант №1 (ПК-2, ПК-11)

Больной 56 лет жалуется на охриплость в течение месяца. Боли при глотании, предшествующего переохлаждения не отмечают. Много курит, часто употребляет алкогольные напитки. Ларингоскопическая картина: слизистая оболочка гортани розового цвета, влажная, налетов нет. Правая голосовая складка утолщена, бугристая, ограниченно подвижна при дыхании, при фонации складки смыкаются неполностью. Голос хриплый, дыхание свободное. Поставьте предположительный диагноз. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?

Ответ. Рак гортани. Для уточнения диагноза необходимо произвести рентгено- и томографию гортани, цитологическое исследование мазка с поверхности измененной голосовой складки, биопсию, исследование крови (общий анализ RW), рентгеноскопию грудной клетки, микроларингоскопию и стробоскопию.

Вариант №2 (ПК-4, ПК-8)

Больной с опухолью верхней доли левого легкого по поводу охриплости направлен к оториноларингологу. При осмотре гортани признаков воспаления и опухолевого роста не обнаружено. Какую ларингоскопическую картину увидел врач и каков диагноз?

Ответ. При 3 м моменте ларингоскопии (глубокий вдох) выявлена неподвижность левой голосовой складки. Паралич левого возвратного гортанного нерва.

Вариант №3 (ПК-5, ПК-8)

Больной 17 лет жалуется на сферической формы припухлость, которая временами увеличивается. Эта припухлость расположена на уровне средней трети кивательной мышцы. Пальпация eë безболезненна консистенция мягкоэластичная. предполагаемый диагноз можно поставить? Как провести дифференциальную диагностику? Какое лечение следует проводить?

Ответ: Вероятно, дивертикул, или киста шеи. Необходимо провести рентгеновское исследование, фистулографию, непрямую ларингоскопию. Лечение оперативное – иссечение капсулы, пластика мышцами шеи.

Вариант №4 (ПК-6, ПК-11)

Больной 54 лет жалуется на возникшую 3 дня назад осиплость. Начало заболевания ни с чем связать не может. Курит много в течение многих лет. При осмотре гортани одна голосовая складка гиперемирована, вторая нормального цвета. Подвижность складок сохранена. О каких заболеваниях можно думать, и какие методы дополнительного обследования необходимо использовать для уточнения диагноза?

Ответ: Туберкулёз гортани? Рак гортани? **Необходимы**: биопсия, рентгенография органов грудной клетки, КТ, туберкулиновые пробы, исследование других органов для выявления метастазов.

Вариант №5 (ПК-6, ПК-8)

Мужчина 30 лет обратился к оториноларингологу с жалобой на охриплость, сухой кашель в течение 2 мес. При непрямой ларингоскопии выявлены утолщение, инфильтрация и гиперемия правой голосовой складки, её подвижность несколько ограничена. Предварительный диагноз, дифференциальный диагноз?

Ответ: Рак гортани? Необходимо дифференцировать с туберкулёзом гортани. Необходимо провести биопсию, рентгенографию органов грудной клетки, КТ, туберкулиновые пробы, исследование других органов для выявления метастазов.

Вариант №6 (ПК-2, ПК-8)

Больной 60 лет обратился к оториноларингологу по поводу нарастающего затруднённого дыхания. При осмотре гортани выявлен эрозированный инфильтрат с бугристой поверхностью, располагающийся в вестибулярном отделе, больше справа. Паратрахеально и параларингеально справа пальпируются пакеты лимфатических узлов. Диагноз?

Ответ: Рак гортани, стеноз гортани. Диагностика— клиника, осмотр, биопсия, КТ области шеи для установления границ прорастания опухоли, исследование других органов для выявления метастазов.

4.5 Комплект тем рефератов

по дисциплине: «Опухоли верхних дыхательных путей»

- 1. Доброкачественные опухоли гортани и трахеи: клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-11, ПК-4, ПК-6).
- 2. Злокачественные опухоли гортани и трахеи: клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-2, ПК-5, ПК-11, ПК-8).
- 3. Доброкачественные и злокачественные опухоли носа и придаточных пазух: клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-2, ПК-4)
- 4. Доброкачественные и злокачественные опухоли глотки: клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-5, ПК-6)
- 5. Доброкачественные и злокачественные опухоли уха: клиника, диагностика, методы лечения. (ПК-8, ПК-11).

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	Пороговый уровень	Углубленный	Продвинутый уровень
уровня освоения	освоения	уровень освоения	освоения

«2»	«3»	«4»	«5»
(неудовлетворительно)	(удовлетворительно)	(хорошо)	(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.

5.2 Критерии оценки устного ответа:

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

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

5.3 Критерии оценки тестовых заданий:

менее 60 % правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»,

60% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»,

80% правильных ответов – оценка «хорошо»,

100% правильных ответов – оценка «отлично».

5.4 Критерии оценки ситуационных задач:

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

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

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

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

5.5 Показатели и критерии оценки реферата:

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

Аннотация рабочей программы.

Дисциплина (модуль)	Опухоли верхних дыхательных путей
Реализуемые компетенции	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ПК -6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи ПК -8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических
	помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: 3 - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с инфекционными гранулемами. Шифр: З(ПК-2)-6. Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение больных с инфекционными гранулемами. Шифр: У(ПК-2)-6. Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с сифилисом лор- органов. Шифр: В(ПК-2)-6. Знать: 3 - проводить диспансерное наблюдение больных с новообразованиями ЛОР- органов Шифр: З(ПК-4)-6. Уметь: У- применять основные методы диагностики у больных с новообразованиями ЛОР- органов Шифр: У(ПК-4)-6. Владеть: В - навыками проведения исследования и лечения больных со злокачественными заболеваниями уха, носа Шифр: В(ПК-4)-6.

Знать:

3 - клинические проявления злокачественных новообразований уха, горла и носа

Шифр: 3(ПК-5)-6.

Уметь:

У - оценивать функциональные и лабораторные методы исследования у больных со злокачественными новообразованиями уха, горла и носа.

Шифр: У(ПК-5)-6.

Владеть:

В -интерпретировать результаты инструментальных исследований у больных со злокачественными новообразованиями ЛОР- органов.

Шифр: В(ПК-5)-6.

Знать:

3- клинику рака гортани;

Шифр: 3(ПК-6)-5.

Уметь:

У - назначить лечение больных с раком гортани в зависимости от стадии заболевания

Шифр: У(ПК-6)-5.

Владеть:

B- постановкой диагноза доброкачественных новообразований ЛОР - органов

Шифр: В(ПК-6)-5.

Знать:

3 - все доброкачественные новообразования ЛОР - органов, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение.

Шифр: 3(ПК-8)-5

Уметь:

У - выставить диагноз доброкачественных новообразований на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования, провести дифференциальную диагностику.

Шифр: У(ПК-8)-5

Владеть:

В - методами исследования, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний.

Шифр: В(ПК-8)-5

Знать:

3 — клинические проявления новообразований уха, горла и носа, используя современную аппаратуру.

Шифр: 3(ПК-11)-6

Уметь:

У – направлять пациентов с опухолевидными новообразованиями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

Шифр: У(ПК-11)-6

Владеть:

В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым

	исследование м глотки, исследованием функции носового дыхания, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, Шифр: В(ПК-11)-6
Трудоемкость,	144/4
3.e.	
Формы отчетности	Зачет с оценкой (3 семестр)
(в т.ч. по	•
семестрам)	