

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

УТВЕРЖДАЮ:



Проректор по учебной работе
Г.Ю. Нагорная
03 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Отоневрология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.58 Оториноларингология

Квалификация Врач – оториноларинголог

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Выпускающая кафедра Оториноларингология, хирургия головы и шеи

Начальник
учебно-методического отдела

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Гюсан А.О.

Черкесск 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	6
4. Структура и содержание дисциплины.....	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
4.2. Содержание и структура дисциплины	7
4.3. Самостоятельная работа обучающихся	9
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	9
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	9
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	10
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся.....	11
6. Образовательные технологии	13
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	15
7.1. Перечень основной и дополнительной литературы	15
7.2. Периодические (специализированные) издания	16
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	16
7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	
не определена.	
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.	16
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий.....	16
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	17
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	17
10. Оценка качества освоения программы.	17

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Отоневрология» является овладение сущностью структурно-функциональных основ развития клинических синдромов, возникающих при поражении периферических и особенно центральных отделов нервной системы для последующей выработки профессиональных компетенций врача - невролога.

Задачи дисциплины:

1. Изучение нарушений слухового, вестибулярного, обонятельного, вкусового анализаторов;
2. Исследование функций чувствительных и двигательных черепных нервов;
3. Определение уровня поражения в головном мозге и на периферии;
4. Изучение отоневрологической симптоматики при сосудистых поражениях головного мозга, черепно-мозговой травме, воспалительных заболеваниях головного мозга и опухолях головного мозга;
5. Овладение современными методами патологических процессов и болезней матери, а также процессов, развивающихся в результате медицинских исследований кохлеовестибулярных нарушений (аудиометрия, вызванные слуховые потенциалы и др.)

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Отоневрология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Оценочные средства
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: З - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров больных с речевыми нагрузками. Шифр: З (ПК-2) -7 Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение фониатрических больных. Шифр: У (ПК-2) -7 Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости. Шифр: В (ПК-2) -7	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: З – методы сбора анамнеза у больных с хронической сенсоневральной тугоухостью Шифр: З (ПК-4) -7	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект

		<p>Уметь: У – беседовать с больными, давать рекомендации по каждой нозологической форме заболеваний уха Шифр: У(ПК-4) -7</p> <p>Владеть: В – техникой проведения аудиограммы, стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрией, тимпанометрией. Шифр: В (ПК-4) -7</p>	вопросов к зачету
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: З – этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления хронического среднего отита Шифр: З(ПК-5)-7</p> <p>Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования фониатрических больных Шифр: У (ПК-5) -7</p> <p>Владеть: В - интерпретировать результаты аудиограммы. Шифр: В (ПК-5) -7</p>	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету
ПК -6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: З- знать основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха; Шифр: З (ПК-6) -6</p> <p>Уметь: У - составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, и его осложнениях. Шифр: У (ПК-6) -6</p> <p>Владеть: В – постановкой диагноза отогенных осложнений, владеть консервативными и хирургическими методами их лечения. Шифр: В (ПК-6) -6</p>	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету
ПК -8	<p>Готовность к применению природных лечебных</p>	<p>Знать: З - все воспалительные</p>	комплект тестовых заданий, комплект

	<p>факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>заболевания гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З (ПК-8) -6 Уметь: У - выставить диагноз заболевания (хронический гипертрофический ларингит) на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику; Шифр: У(ПК-8) -6 Владеть: В - методами исследования гортани, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний. Шифр: В (ПК-8) -6</p>	<p>ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>
ПК-11	<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать: З – клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-7 Уметь: У – направлять пациентов с заболеваниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Шифр: У(ПК-11)-7 Владеть: В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>

		исследование м глотки, исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, Шифр: В(ПК-11)-7	
--	--	---	--

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Отоневрология» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

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

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	36	36
Лекции (Л)	2	2
Лабораторные работы (ЛР)		
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	34	34
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	36	36

Самостоятельное изучение материала		4	4
Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)		4	4
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		4	4
Подготовка к текстовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)		4	4
В том числе: контактная внеаудиторная работа		20	20
Промежуточная аттестация	зачет	3	3
	час.	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	72	72
	зач.ед	2	2

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Тема 1	Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.	1. Адгезивный средний отит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Тимпаносклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	ПК -2 ПК-4 ПК- 8	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы,
Тема 2	Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1. Отосклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение	ПК-5 ПК-6 ПК- 11	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1.	3	Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.	1	-	20	20	41	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету
2.	3	Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1	-	14	16	31	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету
3.		Итого:	2	-	34	36	72	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.	1. Адгезивный средний отит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Тимпаносклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	1
2.	Тема 2. Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1. Отосклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	1
3.	ИТОГО часов в семестре:		2

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4

Семестр 3			
1.	Тема 1. Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.	1. Адгезивный средний отит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Тимпаносклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	20
2.	Тема 2. Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	1. Отосклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	14
3.	ИТОГО часов в семестре:		34

4.3. Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 3			
1.	Тема 1. Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.	Самостоятельное изучение материала	4
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	4
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	4
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	4
		Контактная внеаудиторная работа	4
2.	Тема 2. Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	Самостоятельное изучение материала	3
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	3
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	3
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	3
		Контактная внеаудиторная работа	4
3.	ИТОГО часов в семестре:		36

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

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

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

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

накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

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

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям

Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

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

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

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

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

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

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

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное

умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

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

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

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

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

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

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

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

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

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

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

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

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;

– изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по написанию реферата.

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

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

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

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

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

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

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

2. Методические указания по решению ситуационных задач.

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

3. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

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

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

4. Методические рекомендации по подготовке к сдаче практических навыков.

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

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

5. Методические рекомендации по подготовке к 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.

№ п/п	№ семест	Виды учебной работы	Образовательные технологии, используемые при реализации	Всего часов
-------	----------	---------------------	---	-------------

	ра		различных видов учебной деятельности	
1.	3	Лекция Тема 1. Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.	Лекция-визуализация	1
	3	Практические занятия Тема 1. Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.	Разбор клинических случаев	6
2.	3	Лекция Тема 2. Отосклероз.	Лекция-визуализация	1
	3	Практические занятия Тема 2. Отосклероз.	Разбор клинических случаев	6
3.		Итого:		14

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
Список дополнительной литературы	
1.	Акимов, А.В. Учебное пособие и программа по практической подготовке интерна (ординатора) по специальности «Оториноларингология» [Электронный ресурс]/ А.В. Акимов. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 34 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/51486.html
2.	Богомильский, М.Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3.	Введение в аудиологию и слухопротезирование [Электронный ресурс]/ Королева И.В. - СПб: КАРО, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785992507379.html
4.	Вишняков В.В., Оториноларингология [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html
5.	Дроздов, А.А. ЛОР-заболевания [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.А. Дроздов, М.В. Дроздова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/8205.html
6.	Карпищенко, С.А. Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. С.А. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4323-1 - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html
7.	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., 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 пособие студентам 5 курса, обучающимся по специальности 060101.65 «Лечебное дело», интернов, ординаторов/ Р.Х. Узденова. — Электрон. текстовые данные. — Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014. — 24 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/27216.html

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

7.2 Периодические (специализированные) издания:

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

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

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

7.4. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

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

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

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

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

Ауд.№ 11

Специализированная мебель:

парты- 12 шт., стулья –24 шт., 1 стол преподавательский, 1 мягкий стул, 1 доска ученическая.

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

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

Специализированная мебель:

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

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

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

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

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

Рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию - нет.

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

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

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

10. Оценка качества освоения программы.

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

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

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

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

Результаты освоения образовательной программы высшего образования.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или)	ПК-5

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

Приложение 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Отоневрология

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Отоневрология»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

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

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины.

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

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

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)					
	ПК-2	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-11
Тема 1 Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз.		+	+	+		
Тема 2. Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	+			+	+	+

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

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	промежуточный контроль	текущий контроль
<p>Знать: 3 - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров больных с речевыми нагрузками. Шифр: 3 (ПК-2) -7</p>	<p>Ординатор не знает клинику гипотонических ларингитов, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>Ординатор знает только клинику гипотонических ларингитов, но не усвоил его лечения, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо знает клинику функциональных дисфоний, грамотно и по существу излагает, 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.</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно усвоил клинику, диагностику и лечение функциональных дисфоний, 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.</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	<p>Зачет</p>

				Системно и планомерно работает в течении семестра.		
<p>Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение фониатрических больных. Шифр: У (ПК-2) -7</p>	<p>Ординатор не умеет ставить на учет больных с органическими дисфониями, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>Ординатор только знает клинические проявления мутагенных дисфоний, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо умеет выявить клинические проявления органических дисфоний, 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.</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно умеет выявить функциональные и органические дисфонии, как правильно вести больного на диспансерном учете, 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.</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	<p>Зачет</p>
<p>Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с</p>	<p>Ординатор не владеет техникой проведения аудиограммы допускает существенные</p>	<p>Ординатор знает, как проводить импедансометрию, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,</p>	<p>Ординатор твердо владеет проведением аудиограммы и импедансометрией, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно проводит аудиограмму, импедансометрию, тимпанометрию, исчерпывающе,</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных</p>	<p>Зачет</p>

<p>различными степенями тугоухости. Шифр: В (ПК-2) -7</p>	<p>ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	
<p>ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.</p>						
<p>Знать: 3 – методы сбора анамнеза у больных с хронической сенсоневральной тугоухостью Шифр: З (ПК-4) -7</p>	<p>Ординатор не знает, что такое сенсоневральная тугоухость, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет</p>	<p>Ординатор имеет знания по сенсоневральной тугоухости, но допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо знает сенсоневральную тугоухость, клинические проявления, 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</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет проводить пробу Фредериче, Вебера, Рине, Швабаха, свободно справляется с задачами, вопросами и другими</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов</p>	<p>Зачет</p>

	практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.		навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	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.	в, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету	
Уметь: У – беседовать с больным, давать рекомендации по каждой нозологической форме заболеваний уха Шифр: У(ПК-4) -7	Ординатор не знает, как правильно вести беседу с больными у которых сенсоневральная тугоухость, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор только знает клинические проявления сенсоневральной тугоухости, но не умеет проводить беседу с таким больным, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает клинические проявления сенсоневральной тугоухости, степени тугоухости, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно беседует с больным, проводит шепотную и разговорную речь, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор умеет вести себя с больным, у которого сенсоневральная тугоухость, умеет выставить степени тугоухости, проведение шепотной и разговорной речи, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету	Зачет

				решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.		
Владеть: В – техникой проведения аудиограммы, стробоскопии, видеориноларингоск опии, импедансометрией, тимпанометрией. Шифр: В (ПК-4) -7	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 владеет техникой импедансометрии, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо владеет техникой проведения импедансометрии, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно владеет техникой проведения аудиограммы, стробоскопии, импедансометрии, тимпанометрии, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.	комплект тестовых заданий, комплект ситуацио нных клиничес ких задач, тематика реферато в, контроль ные вопросы, комплект вопросов к зачету	Зачет
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем						
Знать: З – этиология, патогенез, диагностика и клинические	Ординатор не знает, что такое хронический мезотимпанит, допускает	Ординатор знает только определение хронического мезотимпанита, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,	Ординатор твердо знает клинические признаки хронического мезотимпанита, его диагностику, этиологию и патогенез, грамотно и по	Ординатор глубоко и прочно знает этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления хронического среднего	комплект тестовых заданий, комплект ситуацио	Зачет

<p>проявления хронического среднего отита Шифр: З(ПК-5)-7</p>	<p>существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>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.</p>	<p>отита, 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.</p>	<p>нных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	
<p>Уметь: оценивать функциональные и лабораторные методы исследования фониатрических больных Шифр: У (ПК-5) -7</p>	<p>Ординатор умеет проводить стробоскопию, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может</p>	<p>Ординатор знает анатомию гортани, допускает неточности при оценивании функциональных тестов гортани, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо знает анатомию гортани, его функции, 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.</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно знает анатомию гортани, его функции, умеет проводить стробоскопию, видеофиброскопию, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами,</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов,</p>	<p>Зачет</p>

	продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.		Системно и планомерно работает в течение семестра.	вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.	контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету	
Владеть: В - интерпретировать результаты аудиограммы. Шифр: В (ПК-5) -7	Ординатор не знает что такое аудиограмма, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает об аудиограмме, но не может ее интерпретировать, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает, что такое аудиограмма, грамотно и по существу излагает ее, 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 читает результаты аудиограммы, костную и воздушную проводимость, 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	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету	Зачет

				и приемами выполнения практических задач.		
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи						
Знать: Знать основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха; Шифр: 3 (ПК-6) -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 основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно знает основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра;	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету	Зачет
Уметь: Уметь составлять алгоритм дифференциальной	Ординатор не знает значительной части	Ординатор только перечисляет отогенные осложнения, но допускает неточности, недостаточно	Ординатор твердо составляет алгоритм дифференциальной диагностики при отогенных осложнениях, грамотно и по	Ординатор глубоко и прочно усвоил все отогенные осложнения, их дифференциальную	комплект тестовых заданий, комплект	Зачет

<p>диагностики при патологии уха, и его осложнениях. Шифр: У (ПК-6) -6</p>	<p>клинических проявлений отогенных осложнений, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>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.</p>	<p>диагностику, умеет составлять алгоритм их лечения, 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.</p>	<p>ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	
<p>Владеть: В – постановкой диагноза отогенных осложнений, владеть консервативными и хирургическими методами их лечения. Шифр: В (ПК-6) -6</p>	<p>Ординатор не владеет консервативными и хирургическими методами лечения, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет</p>	<p>Ординатор только называет методы хирургического лечения, но не указывает их детали, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо знает материал, все консервативные и хирургические методы отогенных осложнений, 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</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно перечисляет отогенные осложнения, все консервативные и хирургические методы лечения, владеет их техникой (под присмотром ассистента) исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контроль</p>	<p>Зачет</p>

	практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.		выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.	ные вопросы, 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 санаторно-курортном лечении

Знать: 3 - все воспалительные заболевания гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: 3 (ПК-8) -6	Ординатор не знает острого ларингита, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор знает только клинические проявления острого ларингита, 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 классификацию острого ларингита, 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 знает всю классификацию острого и хронического ларингита, его клинические проявления, лечение и диагностику, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в	комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету	Зачет
--	---	--	---	--	---	-------

				ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.		
<p>Уметь: У - выставить диагноз заболевания (хронический гипертрофический ларингит) на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику; Шифр: У(ПК-8) -6</p>	<p>Ординатор не умеет диагностировать хронический ларингит, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>Ординатор умеет выставить диагноз, знает клинические проявления хронического ларингита, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо знает все клинические проявления хронического ларингита, его классификацию, 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.</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно знает все клинические проявления хронического ларингита, умеет проводить его диагностику, лечение, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра.</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	<p>Зачет</p>
<p>Владеть: В - методами исследования гортани,</p>	<p>Ординатор не владеет физиотерапевтическим лечением</p>	<p>Ординатор только называет методы физиотерапевтического лечения, но не знает их</p>	<p>Ординатор твердо владеет стробоскопией, аппаратом «Вока- Стим», применяет в лечении гортани фонофорез.</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно проводит стробоскопию, фибриноларингоскопию,</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект</p>	<p>Зачет</p>

<p>позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний. Шифр: В (ПК-8) -6</p>	<p>гортани программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>применений, не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>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.</p>	<p>работает на аппарате «Вока-Стим», исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.</p>	<p>ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	
---	--	---	--	---	--	--

ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

<p>Знать: 3 – клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-7</p>	<p>Ординатор не знает клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, допускает существенные ошибки, неуверенно, с</p>	<p>Ординатор знает поверхностно жалобы больного, но не указывает клинические проявления, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в</p>	<p>Ординатор твердо знает все клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно называет все клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, указывает на аппаратуру и инструментарий, необходимый для их диагностики,</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач,</p>	<p>Зачет</p>
---	--	--	---	--	--	--------------

	<p>большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.</p>	<p>исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.</p>	<p>тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	
<p>Уметь: У – направлять пациентов с заболеваниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>	<p>Ординатор не умеет пользоваться значительной частью инструментария для диагностики уха, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические</p>	<p>Ординатор только называет заболевания без логического изложения обследования, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо умеет пользоваться инструментальным обследованием заболеваний уха, горла, 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</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно умеет пользоваться оториноларингологическим инструментарием 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</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы,</p>	<p>Зачет</p>

<p>лечения) Шифр: У(ПК-11)-7</p>	<p>работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>		<p>работает в течение семестра.</p>	<p>заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.</p>	<p>комплект вопросов к зачету</p>	
<p>Владеть: В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым исследованием глотки, исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, Шифр: В(ПК-11)-7</p>	<p>Ординатор не владеет значительной частью обследования лор-органов, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p>	<p>Ординатор владеет только передней риноскопией, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Ординатор твердо проводит переднюю риноскопию, заднюю риноскопию, 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.</p>	<p>Ординатор глубоко и прочно усвоил риноскопию, фарингоскопию, владеет аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопией полости носа, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения</p>	<p>комплект тестовых заданий, комплект ситуационных клинических задач, тематика рефератов, контрольные вопросы, комплект вопросов к зачету</p>	<p>Зачет</p>

				практических задач. Системно и планомерно работает в течении семестра;		
--	--	--	--	---	--	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств
4.1 Комплект вопросов к практическим занятиям.
по дисциплине: «Отоневрология»

Тема 1. Хронический адгезивный отит. Тимпаносклероз. (ПК -2 ПК-4, ПК-8)

Практическое занятие 1.

1. Адгезивный средний отит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Тимпаносклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Тема 2. Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. (ПК-5, ПК-6, ПК-11)

Практическое занятие 2.

1. Отосклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

4.2 Комплект вопросов к тестовому заданию.
по дисциплине: «Отоневрология»

1. К функциям мышц среднего уха относят также: (ПК-5, ПК-6)
 - a. усиление речевых частот,
 - b. усиление звуков,
 - c. ограничение искажений,
 - d. выравнивание давления,
 - e. частотная транспозиция,
2. Аттenuирующий эффект мышц среднего уха выражен на громких звуках, больше: (ПК-8, ПК-11)
 - a. на речевых зонах,
 - b. для высоких звуков,
 - c. на частотах ниже 2 кГц,
 - d. на частотах выше 4кГц,
 - e. на частотах выше 16 кГц.
3. Наружное ухо даёт усиление поступающих звуков на: (ПК-6, ПК-2)
 - a. 5-7 дБ:
 - b. 10-15 дБ,
 - c. 20-30 дБ,
 - d. 30-40 дБ,
 - e. 21-23 дБ.
4. Площадь барабанной перепонки: (ПК-11, ПК-8)
 - a. 35 мм²,
 - b. 45 мм²,
 - c. 55 мм²,
 - d. 65 мм²,
 - e. 85 мм².
5. Эффективная площадь барабанной перепонки (подверженная звуковой волне): (ПК-2)
 - a. 35 мм²,
 - b. 45 мм²,
 - c. 55 мм²,
 - d. 65 мм²,
 - e. 85мм²
6. Единицей измерения интенсивности звука в системе СИ является: (ПК-4)
 - a. герц (Гц).
 - b. фон (фон).
 - c. Вт/м²
 - d. бар (бар).

- е. паскаль (Па).
7. Принятой единицей измерения интенсивности звука является: (ПК-4)
- герц (Гц).
 - фон (фон).
 - децибел (дБ).
 - бар (бар).
 - паскаль (Па).
8. Увеличение интенсивности сигнала на 6 дБ соответствует повышению уровня звукового давления в: (ПК-6, ПК-11)
- 2 раза.
 - 3 раза.
 - 4 раза.
 - 5 раз.
 - 6 раз.
9. Дифференцированный порог силы звука это: (ПК-4, ПК-5)
- субъективная оценка силы звука
 - субъективная различение прибавки звука по силе
 - порог слухового ощущения
 - болевое ощущение силы звука
 - прибавка к силе звука, вызывающая дискомфорт.
10. Оптимальной чувствительностью ухо человека обладает к звукам в диапазоне: (ПК-2, ПК8)
- 100-500дБ
 - 500-1000дБ
 - 1000-4000дБ
 - 4000-6000дБ
 - 5000-8000дБ
11. Не относится к свойству Слухового анализатора, позволяющего человеку дифференцировать звуки по: (ПК-5)
- высоте
 - громкости
 - тембру
 - времени
 - дифракции
12. Костную проводимость правильно исследовать камертоном: (ПК-8)
- C128
 - C256
 - C2048
 - C 512
 - C1024
13. При поражении звукопринимающего аппарата (нейросенсорная тугоухость) нарушается восприятие по воздуху камертона: (ПК-2)
- C128
 - C256
 - C2048
 - C 512
 - C1024
14. Наиболее информативным для отосклероза камертональным тестом является опыт: (ПК-4)
- Швабаха
 - Ринне
 - Вебера

- d. Желле
 - e. Федеричи
15. В каком опыте используют количественную (в секундах) оценку слухового восприятия: (ПК-6)
- a. Ринне.
 - b. Бинга.
 - c. Федеричи.
 - d. Вебера
 - e. Швабаха.
16. Латерализацию звука исследуют при проведении опыта: (ПК-2)
- a. Ринне.
 - b. Бинга.
 - c. Федеричи.
 - d. Вебера.
 - e. Швабаха
17. Отрицательный опыт Федеричи бывает при: (ПК-8)
нормальном слухе.
- a. сенсоневральной тугоухости.
 - b. кондуктивной тугоухости.
 - c. смешанной тугоухости.
 - d. пресбиакузисе.
18. К надпороговой аудиометрии не относится: (ПК-11, ПК-8)
- a. опыт Люшера
 - b. метод Фаулера
 - c. SiSi-тест
 - d. опыт Федеричи
 - e. метод Лангенбека
19. Предпочтительным типом маскира при проведении тональной пороговой аудиометрии является: (ПК-4)
- a. широкополосный шум.
 - b. тональный сигнал.
 - c. узкополосный шум.
 - d. речевой шум.
 - e. частотно-модулированный сигнал.
20. Основным аудиометрическим признаком кондуктивной тугоухости является наличие: (ПК-6)
- a. повышение воздушных порогов
 - b. повышение костных порогов
 - c. понижение воздушных порогов
 - d. понижение костных порогов
 - e. повышение воздушных порогов при нормальных костных

4.3 Комплект ситуационных задач для контроля знаний по дисциплине: «Отоневрология»

Вариант (ПК-2, ПК-4) №1

Больной жалуется на болезненную припухлость в области левой ушной раковины, которая появилась два дня тому назад после ушиба в области ушной раковины во время занятия боксом.

Объективно: на передней поверхности верхней трети ушной раковины имеется припухлость округлой формы сизо-красного цвета, умеренно болезненная, флюктуирующая при пальпации. Остальные ЛОР-органы без патологических изменений.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

Отогематома. Пункция гематомы. Давящая повязка на область гематомы ушной раковины. При неэффективности данного лечения – вскрытие гематомы. Дренажное дренирование раны. Антибактериальная терапия.

Вариант (ПК-2, ПК-5) №2

Больная жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадиирующую в височную и теменную области, усиливающуюся при жевании, на повышение температуры до 37,4 С.

Объективно: правая ушная раковина обычной конфигурации. В начальном отделе наружного слухового прохода на передней его стенке определяется конусовидный инфильтрат, на верхушке которого видна жёлтая точка. Просвет слухового прохода резко сужен, осмотреть барабанную перепонку не удаётся. Лимфатический узел, расположенный впереди ушной раковины, увеличен, болезнен при пальпации. Резкая боль при пальпации области козелка, левое ухо без изменений. Шёпот слышит на расстоянии 5 м на оба уха.

Каков диагноз? Как лечить больную?

Ответ

Фурункул правого наружного слухового прохода в стадии инфильтрации. Введение в наружный слуховой проход ушных капель **полидекса**, марлевых турунд с 3-процентным борным спиртом. Полуспиртовые компрессы на область уха. Антибактериальное, противовоспалительное и десенсибилизирующее лечение. Соллюкс, УВЧ-терапия. При абсцедировании фурункула – вскрытие и дренирование абсцесса.

Вариант (ПК-8, ПК-4) № 3

Больная 18 лет жалуется на боли, зуд, ощущение жара в обоих ушах, гнойные выделения из них. Понижение слуха не отмечает. Общее состояние удовлетворительное, температура тела не повышена. Заболевание началось две недели тому назад после того, как шпилькой удаляла серу из слуховых проходов (у больной имеется склонность к образованию серных пробок). Амбулаторное лечение не дало эффекта, и больная госпитализирована.

Объективно: ушные раковины обычной конфигурации. Кожа слуховых проходов гиперемирована, инфильтрирована. Просвет слуховых проходов сужен, заполнен слизисто-гнойным отделяемым, по удалении которого удаётся ввести только узкую воронку. Барабанные перепонки серого цвета, местами покрыты десквамированным эпидермисом. Острота слуха: ШР каждым ухом 5 м.

Каков диагноз? Как лечить больную?

Ответ

Двухсторонний острый диффузный наружный отит. Туалет наружных слуховых проходов, введение ушных капель **полидекса**, смазывание кожи 3-5%-ным раствором ляписа, кортикостероидными мазями. Антибактериальная, десенсибилизирующая терапия. Согревающие полуспиртовые компрессы на ночь. Физиотерапевтическое лечение (тубус-кварц, УВЧ).

Вариант (ПК-11, ПК-4) №4

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

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

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

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

Вариант (ПК-8, ПК-4) № 5

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

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

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

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

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

Вариант (ПК-6, ПК-4) № 6

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

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

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

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

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

Вариант (ПК-11, ПК-4) № 7

В ЛОР - отделение доставлен ребёнок 6 лет с жалобами на сильную боль в правом ухе и в заушной области, высокую температуру, ознобы, головную боль, понижение слуха на правое ухо. Болен 10 дней. Не лечился.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Температура 38,3С. Пульс 98 ударов в минуту. Правая ушная раковина оттопырена. Кожа в заушной области слегка гиперемирована, инфильтрирована, отёчна, при пальпации определяется флюктуация. Наружный слуховой проход в костном отделе сужен за счёт нависания его задневерхней стенки. Барабанная перегородка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные пункты не дифференцируются. На рентгенограмма височных костей по Шюллеру и Майеру – деструкция перегородок между клетками сосцевидного отростка.

Анализ крови: гемоглобин 128 г/л, эритроциты – $3,8 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $22 \times 10^9/л$, эозинофилы – 2%, палочкоядерные – 6%, сегментоядерные – 53%, лимфоциты – 36%, моноциты – 3%, СОЭ – 32 мм/ч.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

Правосторонний острый средний отит, осложнённый мастоидитом, субпериостальным абсцессом. Срочная антростома. Антибактериальное и противовоспалительное лечение (например, флемоксин, флемоклав, вильпрафен).

Вариант (ПК-2, ПК-4) № 8

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

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

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

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

Вариант (ПК-6, ПК-4) № 9

Больной жалуется на боль в правом ухе, ощущение распирания в нём, гнойные выделения, общую слабость, недомогание, повышение температуры до 38С. Болен с детства. Около 10 дней назад после простуды процесс в ухе обострился.

Объективно: область сосцевидного отростка не изменена, перкуссия и пальпация его безболезненны.

Отоскопически: в правом наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с неприятным запахом. В переднее-верхнем квадранте барабанной перепонки имеется краевая перфорация, через которую видны белесоватые эпидермальные массы. В натянутой части барабанная перепонка умеренно гиперемирована, инъецирована. Острота слуха на шёпотную речь – 3 м, разговорную речь – 6 м.

Каков диагноз? Как лечить больного?

Ответ

Правосторонний хронический гнойный эптитимпанит, осложнённый холестеатомой. Санирующее хирургическое лечение типа консервативной радикальной операции.

4.4 Комплект тем рефератов

по дисциплине: «Отоневрология»

1. Методы исследования звукового анализатора: исследование слуха шепотной и разговорной речью, камертональные пробы, анализ камертонограммы слухового паспорта и составление заключения, расчет процента потери слуха по В.Г.Ермолаеву. (ПК-2, ПК-4)
2. Тональная пороговая аудиометрия, примеры аудиограмм, их анализ. (ПК-5, ПК-6).
3. Надпороговые аудиометрические тесты: показания, проведение тестов. (ПК-8, ПК-11)
4. Вестибулометрия при поражении органов слуха: оптокинетический нистагм, вращательная проба, калорическая проба, исследование статики и координации движений, исследование вкуса. (ПК-4, ПК-8)
5. Отосклероз: клиника, диагностика, классификация, показания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения (мобилизация стремена, вестибулотомия, различные варианты стапедопластики), послеоперационные осложнения и отдаленные сроки. (ПК-6, ПК-2)
6. Кохлеарные невриты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения, профилактика. (ПК-11, ПК-8)
7. Адгезивный средний отит: клиника, диагностика, методы консервативной терапии. (ПК-2)
8. Вопросы реабилитации слуха: слуховые аппараты, устройство и технические характеристики слуховых аппаратов, теоретические основы слухопротезирования, методика подбора слухового аппарата, аудиологический контроль за больными, пользующимися слуховыми аппаратами. (ПК-4, ПК-5, ПК-6)
9. История развития отоневрологии, методика обследования отоневрологических больных. (ПК-8, ПК-5).

4.4 Комплект вопросов к зачету

по дисциплине «Отоневрология»

1. Хронический гнойный средний отит (этиология, патогенез, клиника, лечение).
2. Этиология и патогенез острого воспаления среднего уха.
3. Клиническая анатомия, физиология и методика исследования вестибулярного аппарата.
4. Анатомия улитки.
5. Клиническая анатомия и физиология барабанной перепонки.
6. Особенности течения острого среднего отита при инфекционных заболеваниях.
7. Острый средний отит (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение).
8. Клиническая анатомия, физиология и методы исследования вестибулярного аппарата
9. Особенности строения среднего уха у детей.
10. Нейросенсорная тугоухость (этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика).
11. Клиническая анатомия и типы строения сосцевидного отростка.
12. Методика исследования функции слухового анализатора.
13. Отогенные внутричерепные осложнения (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение).
14. Клиническая анатомия и физиология слухового анализатора.
15. Инородные тела слухового прохода. Серные пробки.
16. Хронический гнойный мезотимпанит (этиология, патогенез, клиника и лечение). Тимпанопластика.
17. Хронический гнойный эптитимпанит (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение). Санирующие операции на височной кости.
18. Анатомия и физиология барабанной полости.
19. Клиническая анатомия и физиология наружного уха.

20. Анатомия, физиология и методика исследования слуховой трубы.
21. Нейросенсорная тугоухость (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение).
22. Лабиринтиты (этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение).
23. Антрит и мастоидит (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение).
24. Клиническая анатомия среднего уха.
25. Глухота и глухонмота. Слухопротезирование. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика).
26. Слухоулучшающие операции на ухе

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

5.1 Критерии оценки ответа на зачете:

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

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

5.2 Критерии оценки устного ответа:

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

Оценка			
Ниже порогового уровня освоения	Пороговый уровень освоения	Углубленный уровень освоения	Продвинутый уровень освоения
«2» (неудовлетворительно)	«3» (удовлетворительно)	«4» (хорошо)	«5» (отлично)

Обучающийся не владеет лекционным материалом, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.	Обучающийся твердо знает материал, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос.	Обучающийся знает научную терминологию, методы и приемы речевых коммуникаций в профессиональной деятельности, глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий.
--	--	--	---

5.3 Критерии оценки тестовых заданий:

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

5.4 Критерии оценки ситуационных задач:

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

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

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

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

5.5 Показатели и критерии оценки реферата:

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

Аннотация рабочей программы.

Дисциплина (модуль)	Отоневрология
Реализуемые компетенции	<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>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.</p> <p>ПК -6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи</p> <p>ПК -8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>
Результаты освоения дисциплины (модуля)	<p>Знать: З - алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров больных с речевыми нагрузками. Шифр: З (ПК-2) -7</p> <p>Уметь: У - осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение фониатрических больных. Шифр: У (ПК-2) -7</p> <p>Владеть: В - навыками проведения профилактических медицинских осмотров больных с различными степенями тугоухости. Шифр: В (ПК-2) -7</p> <p>Знать: З – методы сбора анамнеза у больных с хронической сенсоневральной тугоухостью Шифр: З (ПК-4) -7</p> <p>Уметь: У – беседовать с больным, давать рекомендации по каждой нозологической форме заболеваний уха Шифр: У(ПК-4) -7</p> <p>Владеть: В – техникой проведения аудиограммы, стробоскопии, видеориноларингоскопии, импедансометрией, тимпанометрией. Шифр: В (ПК-4) -7</p> <p>Знать: З – этиология, патогенез, диагностика и клинические проявления хронического среднего отита Шифр: З(ПК-5)-7</p> <p>Уметь: У- оценивать функциональные и лабораторные методы исследования</p>

	<p>фониатрических больных Шифр: У (ПК-5) -7 Владеть: В - интерпретировать результаты аудиограммы Шифр: В (ПК-5) -7 Знать: З- знать основы лечения больных с хроническими заболеваниями уха; Шифр: З (ПК-6) -6 Уметь: У - составлять алгоритм дифференциальной диагностики при патологии уха, и его осложнениях. Шифр: У (ПК-6) -6 Владеть: В – постановкой диагноза отогенных осложнений, владеть консервативными и хирургическими методами их лечения. Шифр: В (ПК-6) -6 Знать: З - все воспалительные заболевания гортани, их этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение. Шифр: З (ПК-8) -6 Уметь: У - выставить диагноз заболевания (хронический гипертрофический ларингит) на основе анализа жалоб больного, его анамнеза, объективных методов исследования и провести дифференциальную диагностику; Шифр: У(ПК-8) -6 Владеть: В - методами исследования гортани, позволяющими выставить правильный диагноз и методами консервативного и физиотерапевтического лечения указанных заболеваний. Шифр: В (ПК-8) -6 Знать: З – клинические проявления заболеваний уха, горла и носа, используя современную аппаратуру. Шифр: З(ПК-11)-7 Уметь: У – направлять пациентов с заболеваниями уха, горла, носа на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) Шифр: У(ПК-11)-7 Владеть: В – риноскопией, задняя риноскопией, фарингоскопией, ларингоскопией (непрямой и прямой), отоскопией, пальцевым исследованием глотки, исследованием функции носового дыхания, основными аудиологическими и вестибулометрическими тестами, эндоскопической ревизией полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопией уха, микроскопией уха, горла, носа, стробоскопией, Шифр: В(ПК-11)-7</p>
Трудоемкость, з.е.	72/2
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет (3 семестр)

