


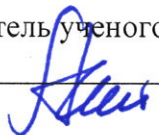
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лазаренко Виктор Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.04.2025 17:07:06
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО
решением кафедры
оториноларингологии
(протокол от 15.04.2025 № 15)

заведующий кафедрой
профессор  В.С. Пискунов

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета факультетов
медицинских специальностей
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России
(протокол от 16.05.2025 № 10)

председатель ученого совета
доцент  А.А. Нетяга

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Факультет	лечебный		
Специальность	31.05.01 Лечебное дело		
Направленность (профиль)	Лечебное дело		
Курс	4-5	Семестр	8-9
Трудоемкость (з.е.)	3		
Количество часов всего	108		
Форма промежуточной аттестации	зачет		

Разработчики рабочей программы:

**Зав. кафедрой, д.м.н., профессор В.С. Пискунов,
профессор, д.м.н., профессор Н.А. Конопля.**

Рабочая программа дисциплины оториноларингология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 **Лечебное дело**.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины: формирование и развитие у студентов компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья пациентов в области оториноларингологии путем надлежащего качества оказания своевременной медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Осуществление мероприятий по сохранению здоровья населения;
2. Диагностика патологических ЛОР-состояний, заболеваний на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
3. Прогнозирование, диагностика развития, проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи оториноларингологическим больным;
4. Формирование у населения позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;
5. Ведение документации в медицинских амбулаториях и стационарах ЛОР-профиля;
6. Анализ научной литературы и подготовка рефератов по современным научным проблемам оториноларингологии;
7. Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов в оториноларингологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы и требования к планируемым результатам обучения по дисциплине

Дисциплина оториноларингология относится к базовой части образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины обеспечивает достижение планируемых результатов освоения образовательной программы и направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенция		Логическая связь с дисциплинами учебного плана
код	формулировка	
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Сестринское дело, Биоэтика, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия,

		<p>Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Акушерско-гинекологическая помощь</p>
ОПК-5	<p>Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Акушерско-гинекологическая помощь</p>
ОПК-6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<p>Сестринское дело, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология,</p>

		<p>Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Генетика, медицинская экология, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика</p>
ОПК-11	<p>Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>Сестринское дело, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь, Общая врачебная практика, Курс практической подготовки по технике базовых манипуляций, Хирургические навыки, Обучающий симуляционный курс, Неотложные состояния в практике врача</p>
ПК-2	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология,</p>

		<p>Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней, Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
ПК-5	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого- анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Биохимия, Микробиология, вирусология, Патологическая анатомия, Патофизиология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь,</p>

		<p>Лучевая диагностика, Генетика, медицинская экология, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней, Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Лучевая диагностика неотложных состояний, Инфекции, передаваемые половым путем, Тренинг коммуникативной компетентности врача, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Иммунология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Инфекционные болезни, Эпидемиология, военная Эпидемиология, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Клиническая патология, Детская хирургия, Общеклиническая диагностика, первая доврачебная помощь, Генетика, медицинская экология, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика Принципы синдромной диагностики в</p>

		<p>клинике внутренних болезней, Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Инфекции, передаваемые половым путем, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико- социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, Физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Судебная медицина, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача</p>
ПК-8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия,</p>

		<p>Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Клиническая фармакология, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Стоматология, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Клиническая иммунология, Общая врачебная практика, Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней, Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии, Фармакология в кардиологии, Инфекции, передаваемые половым путем, Инновационные технологии в эстетической дерматологии, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача, Паллиативная помощь больным</p>
ПК-9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Дерматовенерология, Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, Физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Инфекционные болезни, Стоматология, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Общая врачебная практика, Геронтология и гериатрия в интернологии. Актуальные вопросы гериатрической эндокринологии,</p>

		<p>Фармакология в кардиологии, Инфекции, передаваемые половым путем, Инновационные технологии в эстетической дерматологии, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача, Паллиативная помощь больным</p>
ПК-10	<p>Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Неврология, Факультетская терапия, Факультетская хирургия, Урология, Акушерство, Гинекология, Офтальмология, Эндокринология, Фтизиатрия, Педиатрия, Психиатрия, медицинская психология, Госпитальная терапия. Проф. болезни, Поликлиническая терапия, физиотерапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, Нейрохирургия, Инфекционные болезни, Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, Онкология, лучевая терапия, Детская хирургия, Общая врачебная практика, Курс практической подготовки по технике базовых манипуляций, Принципы синдромной диагностики в клинике внутренних болезней, Формирование профессиональных компетенций врача общей практики/семейного врача, Обучающий симуляционный курс, Неотложные состояния в практике врача</p>

Содержание компетенций (этапов формирования компетенций)

		Этапы формирования и индикаторы достижения компетенции		
Код компетенции	Формулировка компетенции	Знает	Умеет	Владеет (имеет практический опыт)
ОПК-4	Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения - основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций - права и обязанности пациентов и медицинских работников - способы общения и взаимодействия с различными возрастными категориями пациентов, родителями, коллегами 	<ul style="list-style-type: none"> - реализовать на практике этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности - применять основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками реализации и врачебной деонтологии и медицинской этики - навыками реализации и защиты своих прав и прав пациентов
ОПК-5	Способен и готов анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<ul style="list-style-type: none"> - основы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок - нормативные документы по ответственности медицинских организаций и медицинского персонала за ненадлежащее врачевание, профессиональные и правонарушения - теоретические вопросы сбора, хранения, поиска, переработки, распространения медицинской информации - возможные ошибки в 	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок - проводить анализ диагностических и лечебных мероприятий по медицинской (истории болезни) с учетом действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов своей врачебной деятельности и формулировки выводов - навыками применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья населения, деятельности медицинских организаций и в научных исследованиях - имеет опыт анализа в представленных медицинских документах сведений для верификации диагноза

		<p>практике врачей различного профиля</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы доказательной медицины 	<p>(протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно решать профессиональные задачи с использованием всех доступных информационных ресурсов и осуществлять оценку результатов своей профессиональной деятельности - оценивать возможные последствия профессиональных ошибок 	
ОПК-6	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды медицинской документации, используемой в медицинских организациях, в том числе при ведении пациентов - правила оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну - составлять план работы и отчет о своей работе 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками составления плана работы и отчета о своей работе
ОПК-11	<p>Готов к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи - особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями 	<ul style="list-style-type: none"> - применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - использовать медицинские изделия при осуществлении медицинского ухода 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий

	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - основное предназначение медицинских изделий, для предназначения сестринского ухода, манипуляций 	<p>- использовать соответствующие виды инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным</p>	<p>применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
ПК-2	<p>Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации 	<p>- проводить медицинские осмотры с учетом состояния здоровья, профессии с соответствующими действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска 	<p>- навыками участия в проведении медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками участия в проведении иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных

	<p>заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>- навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий</p>	<p>развития</p> <p>- проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p>	<p>заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>- навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>- навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий</p>	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p>
ПК-5	<p>- проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском</p> <p>- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p>	<p>порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>стандарты помощи</p> <p>- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,</p>	<p>оказания помощи, рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>стандарты помощи</p> <p>- методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,</p>	<p>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p>

	<p>медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <ul style="list-style-type: none"> - этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов - методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента - методику полного физического исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 	<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента, направления пациента на консультации к врачам-специалистам - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости и обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента, данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента, консультациях пациента врачами-специалистами - анализировать и интерпретировать данные, полученные при патолого-анатомических исследованиях - осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов - проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от 	<p>плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	---	--

	<p>других заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями / состояниями, в том числе неотложными
ПК-6	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>Международную статистическую классификацию болезней</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-X)
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - констатировать биологическую смерть
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - констатировать биологическую смерть
ПК-7	<p>Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами - констатировать биологическую смерть

	<p>- правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на медико-социальную экспертизу</p> <p>- порядок констатации смерти человека и определение давности ее наступления, признаки биологической смерти человека</p>	<p>человека, описывать суправитальные реакции, ранние и поздние группные явления</p>	<p>социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>- навыками направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p> <p>- порядком констатации биологической смерти человека</p>
ПК-8	<p>Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>- современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,</p>	<p>- определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>- составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>- навыками определения тактики ведения и разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		<p>медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>- современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>		
ПК-9	<p>Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>- тактики ведения больных в условиях поликлиники и дневного стационара</p>	<p>- назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p>

			<p>медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения - планировать и контролировать ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре 	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения - навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ПК-10	<p>Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой</p>	<ul style="list-style-type: none"> - основные симптомы при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме - навыками распознавания

<p>жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, оказания к госпитализации</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различной степени, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи <p>- методы проведения неотложных мероприятий, оказания для плановой госпитализации больных</p>	<p>по оказанию медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, оказывать помощь в случае обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме
--	---	---	---

3. Разделы(темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенций
<p>Методы исследования ЛОР-органов.</p>	<p>Общие принципы обследования больного в ЛОР – стационаре и ЛОР – кабинете поликлиники. Ознакомление с лобным рефлектором и смотровым инструментарием. Наружный осмотр лица, шеи и уха. Эндоскопия ЛОР- органов: передняя и задняя риноскопия, фарингоскопия, непрямая (зеркальная) ларингоскопия, отоскопия. Практическое выполнение студентами риноскопии, фарингоскопии, непрямой ларингоскопии, отоскопии. Методы исследования уха. Методы исследования слуховой функции. Методы исследования вестибулярной функции. Методы исследования носа и околоносовых пазух, основных функций нос и околоносовых пазух. Методы исследования глотки, гортани трахеи, бронхов, пищевода.</p>	<p>ОПК-4, ОПК-5, ОПК-11, ПК-2, ПК-5.</p>
<p>Клиническая анатомия и физиология ЛОР-органов.</p>	<p>Топографическая и клиническая анатомия наружного, среднего уха и улитки. Проводящие пути и центры предверно-улиткового органа. Физиология слухового анализатора. Клиническая анатомия вестибулярного анализатора. Строение рецепторных образований ампулярной части полукружных каналов и мешочков предверия. Проводящие пути и центры. Физиология вестибулярного анализатора. Нос. Наружный нос, его костная и хрящевая основы, сосуды, нервы и лимфатические пути. Полость носа, ее стенки, составные части перегородки носа. Особенности строения слизистой оболочки. Строение и топография околоносовых пазух, особенности развития, их связь с полостью носа. Функции носа и пазух. Значение носового дыхания для организма. Топографическая и клиническая анатомия и физиология глотки. Лимфоаденоидное глоточное кольцо. Клиническая анатомия гортани. Особенности строения слизистой оболочки. Предверные и голосовые связки, подскладочное пространство. Кровоснабжение и лимфоотток гортани. Мышцы наружные и внутренние. Иннервация. Физиология гортани. Основные сведения об анатомии трахеи, бронхов, пищевода. Функции трахеи, бронхов, пищевода.</p>	<p>ОПК-5.</p>
<p>Заболевания ЛОР-органов.</p>	<p>Заболевания уха. Наружный отит (фурункул, разлитое воспаление наружного слухового прохода), серная пробка, отомикоз, острый гнойный средний отит. Мастоидит. Хронический гнойный средний отит (мезотимпанит, эпитимпанит). Лабиринтит. Отогенные внутричерепные осложнения.</p> <p>Заболевания носа и околоносовых пазух. Искривление перегородки носа, фурункул, острый и хронический ринит, острый и хронический синусит. Риногенные осложнения.</p> <p>Заболевания глотки. Острый и хронический фарингит, фарингомикоз, ангины, паратонзиллярный абсцесс, дифтерия, хронический тонзиллит, гипертрофия глоточной и небных миндалин. Заглоточный абсцесс.</p>	<p>ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8,</p>

	<p>Заболевания гортани. Острый и хронический ларингит, острый ларинготрахеит у детей, отек дифтерия, парезы и параличи мышц, стеноз гортани.</p> <p>Профилактика в оториноларингологии. Формирование здорового образа жизни.</p> <p>Стандарты лечения и клинические рекомендации.</p>	ПК-9, ПК-10.
<p>Опухоли и инфекционные гранулемы ЛОР-органов.</p>	<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха. Ринофима, юношеская ангиофиброма носоглотки, фиброма гортани, папилломатоз гортани, рак гортани, тонзиллярные опухоли глотки.</p> <p>Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей: склерома, туберкулез, сифилис.</p> <p>Стандарты лечения и клинические рекомендации.</p>	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.
<p>Неотложные состояния в оториноларингологии.</p>	<p>Травмы, инородные тела носа, глотки, уха, гортани, трахеи, бронхов и пищевода и неотложная помощь при них. Химические ожоги глотки, гортани и пищевода, инородные тела носа, инородные тела глотки, пищевода, инородные тела гортани, трахеи, бронхов, инородные тела уха, гематома и абсцесс перегородки носа, перелом костей носа, продольный и поперечный перелом височной кости, баротравма, акустическая травма, отогематома, ожог и обморожение наружного уха, механические травмы среднего и внутреннего уха, механические травмы глотки и гортани, голосовая травма, интубационные травмы.</p> <p>Кровотечения из ЛОР – органов и неотложная помощь при них.</p> <p>Стандарты лечения и клинические рекомендации.</p>	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10.

4. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Наименование раздела дисциплины	Контактная работа			Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
	Всего	лекции	практические занятия		Традиционные	Интерактивные	
Методы исследования ЛОР-органов.	5		5	7	СИ, УФ	ОТ, ПЗ	Т, С, КЗ, Пр.,
Клиническая анатомия и физиология ЛОР-органов.	24	6	18	24	ЛТ, ЛВ, СИ, УФ	ПЗ	Т, С, КЗ
Заболевания ЛОР-органов.	28	6	22	56	ЛТ, ЛВ, СИ, УФ, К	КПЗ, ПЗ, ВК, ОТ, ЗС, КС, Д, УИРС, НПК	Т, С, КЗ, АКС, Пр., ЗИБ
Опухоли и инфекционные гранулемы ЛОР-органов.	6	2	4	10	СИ, УФ, К	КПЗ, ВК, ЗС, КС, УИРС	Т, С, КЗ, Пр.
Неотложные состояния в оториноларингологии.	6	2	4	10	СИ, УФ, К	КПЗ, ВК, ОТ, ЗС, КС, УИРС	Т, С, КЗ, АКС, Пр.
Зачет	1	-	1	1	-	-	С, АКС
ИТОГО:	70	16	54	108	ЛТ, ЛВ, СИ, УФ, К	КПЗ, ПЗ, ВК, ОТ, ЗС, КС, Д, УИРС, НПК	Т, С, КЗ, АКС, Пр., ЗИБ

4.1. Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

ЛТ	традиционная лекция	КС	анализ клинических случаев
ЛВ	лекция-визуализация	СИ	самостоятельное изучение тем, отраженных в программе, но рассмотренных в аудиторных занятиях
ПЗ	практическое занятие	Д	дежурства в отделениях лечебной базы
ВК	посещение врачебных конференций, консилиумов	УИРС	учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)
ОТ	работа на обучающих тренажерах	ЗС	решение ситуационных задач
УФ	учебный видеофильм	НПК	участие в научно-практических конференциях
К	написание конспектов	ИБ	подготовка истории болезни
КПЗ	клиническое практическое занятие		

4.2. Формы текущего и рубежного контроля успеваемости

С	оценка по результатам собеседования (устный опрос)	АКС	анализ клинических случаев (клинический разбор)
КЗ	комплексная оценка знаний	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
Т	тестирование	ЗИБ	защита историй болезни

Список литературы по оториноларингологии для 4-5 курса лечебного факультета.

Основная литература:

1. Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа : учебник / Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 336 с. URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447581.html>
- Режим доступа : по подписке.
2. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970471968.html?SSr=07E80A123633B>
- Режим доступа : по подписке.
3. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970461402.html?SSr=07E80A12378FF>
- Режим доступа : по подписке.
4. Оториноларингология: учебник [Электронный ресурс] / В.В. Вишняков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970430132.html?SSr=07E80A122B189>
5. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" - Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970471968.html>

Дополнительная литература:

1. Крюков, А. И. Аденоиды. Современные подходы к диагностике и лечению : руководство для врачей / А. И. Крюков, Н. Л. Кунельская, А. С. Товмасын, А. Ю. Ивойлов, Г. Ю. Царапкин, С. Г. Арзамазов, А. Е. Кишиневский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 96 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467923.html> - Режим доступа : по подписке.
2. Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями глаз и ЛОР-органов : учебное пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970474877.html?SSr=07E80A1232044>
- Режим доступа: по подписке.
3. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - Режим доступа: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970449172.html?SSr=07E80A122C9A6>
4. Панкова, В. Б. Профессиональные заболевания ЛОР-органов : руководство / В. Б. Панкова, И. Н. Федина ; под общ. ред. И. В. Бухтиярова, Н. А. Дайхеса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. : ил. - 544 с. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469484.html> - Режим доступа : по подписке.
5. Неотложные и угрожающие состояния в оториноларингологии. Иллюстрированное руководство для врачей / А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко, В. В. Антипенко, Р. А. Блоцкий. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с. URL : <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970481288.html?SSr=07E80A1C36467>
Режим доступа: по подписке.

Электронное информационное обеспечение и профессиональные базы данных.

1. «Консультант студента». Студенческая электронная библиотека. URL: <https://www.studentlibrary.ru/>
2. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» URL: <https://mbasegeotar.ru/>
3. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART URL: <https://www.iprbookshop.ru/>
4. Электронная библиотечная система «BookUp» URL: <https://www.books-up.ru/>
5. Электронные газеты и журналы на платформе East View URL: <https://dlib.eastview.com/login>
6. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
7. Рубрикатор клинических рекомендаций URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека URL <https://femb.ru/>
9. Российская государственная библиотека. Электронный каталог URL: <https://search.rsl.ru/#colf=18.09.2024>

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

Приказ Минздрава Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология""
https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/028/276/original/%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%B7_%D0%9C%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B0_%D0%B7%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F_%D0%A0%D0%BE%D1%81%D1%81%D0%B8%D0%B9%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9_%D0%A4%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8_%D0%BE%D1%82_12_%D0%BD%D0%BE%D1%8F%D0%B1%D1%80%D1%8F_2012_%D0%B3_%E2%84%96_905%D0%BD.pdf?1446797171

Приказ Минздрава РФ от 09.04.2015 г. № 178н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»
<https://docs.cntd.ru/document/420268986#6540IN>

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2012 года N 1211н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при отосклерозе»
<https://docs.cntd.ru/document/902396316>

Приказ Минздрава РФ от 29 августа 2022 г. № 578н «Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при хроническом среднем отите (диагностика и лечение)»
http://www.pravo.gov.ru/proxy/ips/?doc_itself=&nd=603424269&page=1&rdk=0&intelsearch=%CE+%CF%C5%D0%D1%CE%CD%C0%CB%DC%CD%DB%D5+%C4%C0%CD%CD%DB%D5++&link_id=22#I0

Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2021 года N 1158н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при аллергическом рините (диагностика и лечение)»
<https://docs.cntd.ru/document/728068149>

Приказ Минздрава РФ от 16 мая 2022 г. N 325н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при остром тонзиллите и фарингите (остром тонзиллофарингите) (диагностика и лечение)»
<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/404774301/>

Приказ Минздрава РФ от 8 июля 2022 года N 481н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при остром синусите (диагностика и лечение)»
<https://docs.cntd.ru/document/351504213>

Приказ Минздрава РФ от 29 августа 2022 г. N 578н "Об утверждении стандартов медицинской помощи взрослым при хроническом среднем отите (диагностика и лечение)"
<https://base.garant.ru/405370077/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/>

Приказ Минздрава РФ от 26 января 2023 г. N 28н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи взрослым при наружных отитах (диагностика и лечение)"
<https://base.garant.ru/406418589/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/>

Приказ Минздрава РФ от 6 марта 2024 года № 108н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при доброкачественных остеогенных и хондрогенных опухолях носа и околоносовых пазух (диагностика и лечение)»
<https://docs.cntd.ru/document/1305620321>

Утвержденные клинические рекомендации и стандарты лечения:

КР Аллергический ринит URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/261_2

КР Гипертрофия аденоидов. Гипертрофия небных миндалин. URL:
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/662_2

КР Наружные отиты. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/663_2

КР Наружный отит URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/21_3

КР Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит. URL:
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/352_3

КР Острый синусит. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/313_3

КР Острый тонзиллит и фарингит (Острый тонзиллофарингит). URL:
https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/306_3

КР Отит средний острый URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/314_3

КР Паратонзиллярный абсцесс. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/664_2

КР Рак гортани URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/475_3

КР Рак гортаноглотки URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/27_2

КР Рак носоглотки URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/535_2

КР Рак полости носа и придаточных пазух URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/3_2

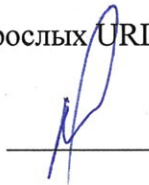
КР Хронический тонзиллит URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/683_2

КР Нейросенсорная тугоухость у детей URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/22_3

КР Хронический средний отит URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/698_2

КР Нейросенсорная тугоухость у взрослых URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/518_3

Ответственный:
профессор



Н.А. Конопля

Согласовано:

Заведующая библиотекой



А.В. Данилова

Дата: 06.03.2026г.

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, лекционная аудитория №1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (260 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (видеоэкран, интерактивный дисплей, лазерная указка, микрофон).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
2.	Российская Федерация, 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3, 3 этаж, лекционная аудитория №2	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (240 п. м.): специализированная мебель (учебная мебель, доска, трибуна лекторская); технические средства обучения, служащие для представления информации большой аудитории (видеоэкран, интерактивный дисплей, лазерная указка, микрофон).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 2. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 3. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018 4. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015
3.	Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 9 этаж, учебная комната №1	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (телевизор, ноутбук, DVD-проигрыватель, негатовскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (набор муляжей, набор слайдов, набор таблиц, набор видеофильмов, комплект аудиogramм, комплект тимпанogramм, комплект рентгенограмм, комплект компьютерных томограмм, комплект	<ol style="list-style-type: none"> 1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

	<p>магнитно-резонансных томограмм, фантом для исследования ЛОР-органов); специализированное оборудование (инструментальные столики, лобные рефлекторы, налобные осветители, набор смотрового ЛОР-инструментария, кресло Барани).</p>	
<p>Российская Федерация, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 9 этаж, учебная комната №2</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (набор муляжей, набор слайдов, набор таблиц, набор видеофильмов, комплект аудиogramм, комплект тимпанogramм, комплект рентгенограмм, комплект компьютерных томограмм, комплект магнитно-резонансных томограмм, фантом для исследования ЛОР-органов); специализированное оборудование (инструментальные столики, лобные рефлекторы, налобные осветители, набор смотрового ЛОР-инструментария).</p>	<ol style="list-style-type: none"> Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018
<p>Российская Федерация, г. Курск, ул. Семеновская, д. 76, 5 этаж, учебная комната №3</p>	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, негатоскоп); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (набор муляжей, набор слайдов, набор таблиц, набор видеофильмов, комплект аудиogramм, комплект тимпанogramм, комплект рентгенограмм, комплект компьютерных томограмм, комплект магнитно-резонансных томограмм, фантом для исследования ЛОР-органов); специализированное оборудование (инструментальные столики, лобные рефлекторы, налобные осветители, набор смотрового</p>	<ol style="list-style-type: none"> Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018

	<p>ЛОР-инструментария).</p>	<p>Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45А, 9-й этаж, лаборатория</p>	<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: специализированная мебель (учебная мебель); технические средства обучения и демонстрационное оборудование (ноутбук, персональные компьютеры); учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, в том числе муляжи (набор муляжей, набор слайдов, набор таблиц, набор видеofilmов, комплект аудиogramм, комплект тимпанogramм, комплект рентгенограмм, комплект компьютерных томограмм, комплект магнитно-резонансных томограмм, фантом для исследования ЛОР-органов); специализированное оборудование (инструментальные столики, лобные рефлекторы, налобные осветители, набор смотрового ЛОР-инструментария, сухожаровой шкаф).</p>	<p>1. Программа для создания тестов — Adit Testdesk, договор № 444 от 22.06.2010 2. Программа для организации дистанционного обучения — ISpring Suite 7.1, договор № 652 от 21.09.2015 3. Пакет офисного ПО – Microsoft Win Office Pro Plus 2010 RUS OLP NL, договор № 548 от 16.08.2010 4. Операционная система — Microsoft Win Pro 7, договор № 904 от 24.12.2010 5. Антивирус – Kaspersky Endpoint Security, договор № 832 от 15.10.2018</p>
6.	<p>ЛОР-инструментария).</p>	<p>Российская Федерация, 305007, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 9 этаж, оториноларингологическое отделение</p>	<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: тонометр, стетоскоп, стетофонендоскоп, термометр медицинский, облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный, аппарат электрохирургический высокочастотный, осветитель налобный, набор микрохирургических инструментов, баллон для продувания ушей, риноскоп, негагоскоп, система регистрации слуховых потенциалов, камертоны диагностические, комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, система регистрации отоакустической эмиссии, тимпанометр, крючок для удаления инородных тел из носа и уха, кресло вращающееся (Барани), комплект для проверки и тренировки вестибулярного аппарата, ларингофарингоскоп, компьютерная система диагностики голоса и речи, трубка трахеотомическая,</p>	<p>-</p>
7.				

		шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций), аппарат для нервно-мышечной электрофизиологической стимуляции.	
8.	Российская Федерация, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 1 этаж, приемное отделение	<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: медицинские весы, ростомер, укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке, аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций, электрокардиограф, облучатель ультрафиолетовой бактерицидный настольный.</p>	-
9.	Российская Федерация, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 7 этаж, нейрохирургическое отделение	<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: лупа бинокулярная.</p>	-
10.	Российская Федерация, г. Курск, ул. Сумская, д. 45а, 6 этаж, эндоскопическое отделение	<p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: ларингофиброскоп.</p>	-

7.Оценочные средства

Вопросы для устной части зачета

I

1. Основные этапы развития отечественной оториноларингологии.
2. Анатомия слухового анализатора.
3. Сосцевидный отросток, типы его строения, возрастные особенности.
4. Анатомия внутреннего уха.
5. Анатомия наружного носа.
6. Анатомия полости носа и околоносовых пазух. Работы Н.И. Пирогова.
7. Анатомия околоносовых пазух, их физиологическая роль.
8. Анатомия барабанной полости.
9. Анатомия и физиология глотки, лимфатическое кольцо Н.И. Пирогова-Вальдейера.
10. Анатомия гортани, фониатрия.
11. Клиническая анатомия среднего уха.
12. Лимфаденоидное глоточное кольцо, его физиологическая роль в детском возрасте.
13. Анатомия и физиология слуховой трубы.
14. Судебно-медицинские аспекты неоказания медицинской помощи в оториноларингологической практике.
15. Внутренние мышцы гортани, их физиологическая роль.
16. Клиническая анатомия околоносовых пазух носа.
17. Возможные ошибки оториноларинголога в хирургической практике.
18. Значение носового дыхания для организма.
19. Звукопроводящий отдел слухового анализатора.
20. Строение улитки, кортиева орган.
21. Анатомия хрящей гортани.
22. Клиническая анатомия трахеи и бронхов.
23. Клиническая анатомия пищевода.
24. Социальное значение голоса и речи. Сурдология, фониатрия, логопедия.
25. Клиническая анатомия клиновидной пазухи.
26. Клиническая анатомия верхнечелюстной пазухи.
27. Анатомо-морфологические связи носа и околоносовых пазух с полостью черепа и орбиты.
28. Клиническая анатомия решетчатого лабиринта.
29. Клиническая анатомия лобной пазухи.
30. Анатомические связи среднего и внутреннего уха с полостью черепа, их значение в возникновении внутричерепных осложнений.
31. Мукоцилиарная транспортная система, клиренс слизистой оболочки дыхательных путей.
32. Направление движения слизи в полости носа, околоносовых пазухах, нижних дыхательных путях.
33. Значение состояния выводных отверстий околоносовых пазух в патогенезе синуситов.
34. Значение верхних дыхательных путей, связь патологических процессов верхних дыхательных путей с заболеваниями других органов и систем.
35. Принципы рентгенологической диагностики заболеваний околоносовых пазух, контрастирование околоносовых пазух.

II

1. Язвенно-пленчатая ангина Симановского-Венсана, клиника, диагностика, лечение
2. Острые риниты, причины, стадии; особенности течения ринита у детей.

3. Инородные тела полости носа. методы их удаления. Ринолиты. Врачебные ошибки при оказании помощи больным с инородными телами носа.
4. Внутриорбитальные осложнения при заболеваниях околоносовых пазух.
5. Особенности заболевания околоносовых пазух в детском возрасте.
6. Инородные тела натужного слухового прохода. Типичные ошибки медицинских работников при удалении инородных тел.
7. Озена, клиника, лечение.
8. Заболевания наружного уха (фурункул, отгематома).
9. Хирургические методы лечения гнойных средних хронических отитов.
10. Искривление носовой перегородки, лечение.
11. Классификация хронического тонзиллита.
12. Носовое кровотечение, причины, лечение. Наиболее типичные ошибки при оказании помощи больным с носовыми кровотечениями.
13. Аденоиды, их значение в патологии детского возраста.
14. Острые и хронические фарингиты.
15. Место оториноларингологии среди других клинических дисциплин. Законы о хирургических операциях.
16. Дифференциальная диагностика поражений лабиринта и мозжечка.
17. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов; клиника, диагностика, лечение. Трахеобронхоскопия. Тактика оказания врачебной помощи. Возможные врачебные ошибки.
18. Показания к антротомии и радикальной операции на ухе, тимпаноластика.
19. Отогенный сепсис, синустромбоз, клиника, лечение.
20. Отосклероз, клиника, диагностика, лечение. Стапедопластика.
21. Отогенные абсцессы височной доли мозга, клиника, диагностика, лечение.
22. Отогенный экстрадуральный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение.
23. Мастоидит, формы, клиника, диагностика, лечение. Антротомия.
24. Химические ожоги пищевода, рубцовые сужения, клиника, диагностика, лечение. Бужирование пищевода.
25. Фурункул носа, клиника, лечение, возможные осложнения.
26. Отогенный менингит, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
27. Принципы хирургического лечения отогенных внутричерепных осложнений.
28. Риногенные внутричерепные осложнения, клиника, лечебная тактика.
29. Хронические стенозы гортани, причины, клиника, лечение.
30. Острые стенозы гортани, причины, стадии, диагностика, лечение.
31. Катаральный средний отит, адгезивный отит: этиология, диагностика, принципы лечения.
32. Болезнь Менъера: симптомы, формы, лечебная тактика.
33. Отосклероз, этиология, патогенез, формы, принципы хирургического лечения. Стапедопластика.
34. Временные и абсолютные противопоказания к операции тонзилэктомия.

III

1. Клиника, диагностика, профилактика и лечение ангин.
2. Трахеостомия, показания, техника выполнения операции. Юридические положения о получении согласия больного на операцию трахеостомия.
3. Хронические ларингиты (катаральный, гипертрофический, атрофический).
4. Ложный и истинный круп.
5. Глухота и тугоухость, тимпаноластика. Сурдология.
6. Доброкачественные и злокачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома, рак).
7. Врачебно-трудовая экспертиза, профотбор, профориентация, диспансеризация.

8. Хронические риниты, причины, клиника, лечение, профилактика.
9. Связь оториноларингологии с другими медицинскими дисциплинами.
10. Паратонзиллярный абсцесс, клиника, диагностика, лечение.
11. Острый гнойный средний отит.
12. Фиброма носоглотки, клиника, диагностика, лечение.
13. Инородные тела пищевода. Эзофагоскопия как диагностический и лечебный метод. Ошибки в диагностике и лечении при инородных телах пищевода.
14. Склерома, приоритет отечественных ученых в ее изучении (Н.И. Волкович).
15. Хронический тонзиллит, клиника, классификация, лечение.
16. Современная классификация ринитов.
17. Стенозы гортани, оказание экстренной помощи.
18. Ангины при заболеваниях крови (моноцитарная и агранулоцитарная), клиника, диагностика, лечение.
19. Хронические гаймориты, клиника, диагностика, лечение.
20. Хронический тонзиллит, клиника, формы, диагностика, лечение.
21. Опухоли носа и околоносовых пазух.
22. Заглочочный абсцесс, клиника, диагностика, лечение.
23. Трахеостомия, показания, осложнения при ее выполнении.
24. Принципы хирургической обработки травматических повреждений гортани и глотки.
25. Отогенный абсцесс мозжечка, клиника, диагностика, лечение.
26. Дифференциальная диагностика истинного и ложного крупа.
27. Тугоухость, ее причины, слухопротезирование.
28. Адгезивный средний отит и его лечение.
29. Дифференциальная диагностика лакунарной ангины и дифтерии миндалин.
30. Передняя и задняя тампонада при носовых кровотечениях, врачебные ошибки при ее выполнении.
31. Кохлеарный неврит, причины, диагностика, лечение.
32. Гранулематоз Вегенера.
33. Риновирусы, персистирующая вирусная инфекция, значение ее в патогенезе заболеваний верхних дыхательных путей.
34. Причины нейросенсорной тугоухости.
35. Певческий голос, классификация мужского и женского певческого голоса.

Банк профессионально-ориентированных ситуационных задач для зачета

1. После острого насморка у больного появились отёк, гиперемия и болезненность кожи носа, больше слева. Боль иррадирует в зубы, висок и область левой орбиты. Температура тела повысилась до 38°C, появилось ощущение познабливания. Объективно: ограниченный отёк и инфильтрация кожи ярко красного цвета с гнойничком в центре на крыле носа слева. Диагноз? Определите тактику лечения.

2. У больного 36 лет, через сутки после того, как он выдавил гнойный стержень фурункула на крыле носа слева, общее состояние ухудшилось. Появились сильный озноб, обильное потоотделение, гектическая температура тела (колебания до 3 градусов в течение дня), сильная головная боль. Местно в окружности крыла носа, где находится

фурункул, появились отёк и инфильтрация мягких тканей, распространяющиеся на область щеки и губы слева. Поставьте диагноз и определите форму осложнения.

3. Больная 27 лет, жалуется на ощущение заложенности носа, водянистые выделения из носа, чихание, слезотечение, першение в глотке, повышение температуры тела до 37,3°C. Эти симптомы появились после переохлаждения 3 дня назад. При осмотре: кожный покров наружного носа в области крыльев слегка гиперемирован. Кожа лица и туловища обычной окраски, слегка влажная. Пульс – 82 уд./мин, голос с гнусавым оттенком. Слизистая оболочка носа гиперемирована, инфильтрирована, в общих носовых ходах значительное количество слизистого экссудата. Пальпация и перкуссия лицевых стенок околоносовых пазух безболезненна. Носовое дыхание затруднено, обоняние снижено. Поставьте диагноз, определите стадию заболевания. Изложите основные принципы лечения. Нужно ли в данном случае применять сосудосуживающие препараты? Если да, то какое место сосудосуживающая терапия занимает среди остальных способов лечения?

4. Больная 32 лет, жалуется на постоянное затруднение носового дыхания, периодические прозрачные выделения из обеих половин носа, расстройство обоняния. Перечисленные симптомы особенно усилились за последние 2 года в течение работы больной в цеху металлургического завода. Объективно: слизистая оболочка носа отёчна, неравномерно окрашена – на её поверхности местами сизые, местами – белые пятна. Окраска слизистой оболочки меняется при направлении на неё концентрированного пучка света лобного рефлектора. Нижние носовые раковины выглядят увеличенными, общие носовые ходы сужены. После анемизации раковины заметно уменьшаются в размерах. Пальпация лицевых стенок околоносовых пазух безболезненна. Остальные ЛОР органы не изменены. Поставьте диагноз, определите его основные опорные признаки.

5. К ЛОР врачу обратился больной с жалобами на резко выраженное постоянное затруднение носового дыхания справа. Из анамнеза удалось выяснить, что 3 года назад была травма носа, за медицинской помощью не обращался. Объективно: деформации наружного носа нет. При передней риноскопии перегородка носа S-образно искривлена, отклонена вправо и соприкасается с нижней носовой раковиной, отчего общий носовой ход полностью закрыт. Слева нижняя носовая раковина отёчна, розовой окраски, носовые ходы свободны. Остальные ЛОР органы без патологических изменений. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

6. В ЛОР кабинет поликлиники обратилась больная с жалобами на приступообразно возникающую заложенность носа, сопровождающуюся чиханием и обильными водянистыми выделениями. Из анамнеза удалось выяснить, что проявления заболевания

возникли 3 года назад, приступы становятся всё более частыми, протекают бурно, сопровождаются зудом в полости носа, слезотечением, крапивницей. При передней риноскопии слизистая оболочка полости носа резко отёчна, белой, как бы мраморной окраски. Анемизация слизистой оболочки не уменьшает отёк. При исследовании периферической крови – выраженная эозинофилия. При микроскопии отделяемого из носа также обнаруживаются эозинофилы. Поставьте диагноз, обоснуйте его. Определите дополнительные способы исследования, необходимые для подтверждения диагноза.

7. Больная 40 лет, жалуется на постоянное затруднение носового дыхания. Этот симптом особенно сильно выражен в тёплом помещении. На холодном воздухе носовое дыхание почти полностью восстанавливается. Из анамнеза выяснено, что 2 года назад больная перенесла острый риносинусит. Одним из элементов лечения было вливание в нос нафтизина. Через 10 дней после начала лечения больная выздоровела, однако уже не смогла отказаться от нафтизина. В настоящее время флакона нафтизина хватает на 2-3 дня. При передней риноскопии слизистая оболочка носа отёчна, с багрово-синюшным оттенком, нижние носовые раковины увеличены в размерах, после анемизации хорошо сокращаются. Экссудата в полости носа нет. Средние носовые ходы сужены, открыты, без содержимого. Пальпация лицевых стенок околоносовых пазух безболезненна. Остальные ЛОР органы не изменены. Диагноз?

8. Больной 40 лет, жалуется на постоянное нарушение носового дыхания. Считает себя больным в течение 4 лет, когда после перенесенных нескольких острых ринитов, носовое дыхание осталось нарушенным. В последующем присоединились расстройство обоняния и густые скудные выделения из носа. Периодически, после переохлаждения, возникают обострения заболевания, во время которых носовое дыхание полностью блокируется, количество слизистых выделений значительно увеличивается. В настоящее время, по мнению больного, обострения нет. При передней риноскопии определяются отёк и умеренная инфильтрация слизистой оболочки носа, её гиперемия. Общие носовые ходы сужены за счёт увеличения в объёме средних и, особенно, нижних носовых раковин, после анемизации слизистая оболочка бледнеет, но практически не сокращается. При зондировании ватником нижней носовой раковины определяется плотная эластичная консистенция тканей. Поставьте диагноз.

9. Больной 37 лет, жалуется на нарастающее затруднение носового дыхания в течение последних 2-х лет. Начало заболевания связывает с острым насморком. Сосудосуживающие капли в последнее время стали неэффективны. При передней риноскопии определяется умеренное увеличение объёма нижних носовых раковин за счёт инфильтрации слизистой оболочки. Общие и средние носовые ходы сужены. Экссудата в

полости носа нет. При задней риноскопии определяется изменение задних концов нижних носовых раковин – они бледно-синюшного цвета, заполняют большую часть хоан, слизистая оболочка имеет вид тутовой ягоды (или ягоды малины). Определите диагноз и тактику лечения.

10. Больной 45 лет, шахтёр по профессии, жалуется на сухость в носу, густые скудные выделения из носа, быстро высыхающие в корки, резкое снижение чувствительности к запахам. Кроме того, больного беспокоят частые простудные заболевания, особенно после пребывания на холодном воздухе (без общего переохлаждения). При передней риноскопии слизистая оболочка носа истончена, светло-розового цвета, сухая. На нижних носовых раковинах и перегородке носа несколько сухих корок. На дне полости носа небольшое количество густого слизисто-гнойного экссудата жёлто-коричневого цвета. Носовые раковины уменьшены в размерах, средние носовые ходы расширены. При отофарингоскопии аналогичные изменения определяются на задней стенке глотки – слизистая оболочка сухая, производит впечатление покрытой лаком. Остальные ЛОР органы не изменены. Поставьте диагноз.

11. Больная 27 лет, жалуется на ощущение сухости в носу, образование в полости носа сухих корок с неприятным запахом, которые часто нарушают носовое дыхание, снижение обоняния. При передней риноскопии слизистая оболочка полости носа сухая, истончённая. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В полости носа определяются сухие зелёные корки с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая оболочка задней стенки глотки также истончена, выглядит покрытой лаком. Запах из носа больная не ощущает, в то время как окружающие отмечают его, как крайне неприятный. Поставьте диагноз.

12. Больной 15 лет, жалуется на сильную спонтанную боль в области лба справа, заложенность носа, гнойные выделения из правой половины носа, повышение температуры тела до 37,8°C. Все симптомы появились 4 дня назад после перенесённого гриппа. Пальпация правой лобной области резко болезненна. При попытке перкуссии этой области больной непроизвольно дёргается, отмечая резкое усиление боли. При передней риноскопии отмечается асимметрия слизистой оболочки носа – резкая гиперемия и инфильтрация справа, при почти нормальной слизистой оболочке слева. Отмечается также локальное усиление гиперемии, инфильтрации и отёка в области переднего конца средней носовой раковины справа. Правый средний носовой ход закрыт. В переднем его отделе, а также в общем носовом ходе определяется сливкообразный гнойный экссудат. Пальпация и перкуссия в области щёчных ямок безболезненна. На рентгенограмме околоносовых пазух в полуаксиальной проекции определяется горизонтальный уровень жидкости в

области правой лобной пазухи, утолщение слизистой оболочки в области правой челюстной пазухи. Поставьте диагноз. Определите варианты тактики лечения больного.

13. К ЛОР врачу поликлиники обратился больной с жалобами на неприятное чувство давления и тяжести в области щёчной ямки справа, периодически возникающую головную боль с иррадиацией в теменную область и верхнюю челюсть. Болен в течение 5 лет. За это время неоднократно появлялись обильные выделения из правой половины носа, которые прекращались также внезапно, как и возникали. После прекращения выделений головные боли исчезали. Однако по прошествии 2-3 недель вновь начинала усиливаться головная боль. Риноскопически изменений со стороны полости носа не обнаружено. На рентгенограмме околоносовых пазух в полуаксиальной проекции в нижних отделах правой челюстной пазухи определяется полукруглая тень с ровными краями. Границы костных стенок чёткие. Во время пункции пазухи в шприце получена янтарная опалесцирующая жидкость. Поставьте диагноз. Какие дополнительные способы исследования могут его уточнить? Определите тактику лечения.

14. Больная, 17 лет, жалуется на сильные боли в глотке, усиливающиеся при глотании. Наиболее болезненным является полный глоток. Кроме того, больную беспокоит повышение температуры тела, общее недомогание, отсутствие аппетита. Заболела остро 3 дня назад после переохлаждения. При осмотре: температура $38,8^{\circ}$, кожные покровы влажные. При орофарингоскопии: нёбные миндалины отёчны, инфильтрированы, на их поверхности определяются налёты белого цвета. Их расположение соответствует устьям лакун миндалин. Налёты легко снимаются шпателем. Определяется также увеличение лимфатических узлов в проекции угла нижней челюсти с обеих сторон. Пальпация их умеренно болезненна. Остальные ЛОР органы не изменены. Поставьте диагноз. определите основные принципы антибактериальной терапии.

15. Больной 12 лет, обратился в поликлинику с жалобами на затруднение носового дыхания, повышенную умственную утомляемость. Со слов матери, ребёнок учится «на тройки», невнимателен, не может сосредоточиться на одном деле, рассеянный. Затруднённое носовое дыхание беспокоит с 5-летнего возраста. При объективном исследовании: носогубные складки сглажены, рот полуоткрыт. Слизистая оболочка нижних носовых раковин слегка отёчна. Твёрдое нёбо готическое, прикус неправильный. В куполе носоглотки, при задней риноскопии, определяется разрастание глоточной миндалины, прикрывающей глоточные устья слуховых труб. На рентгенограмме околоносовых пазух в полуаксиальной проекции патологии не выявлено. Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

16. Больной, 27 лет, жалуется на спонтанную постоянную боль в глотке, резко усиливающуюся при глотании. Глотание твёрдой пищи затруднено из-за усиления боли. Кроме того больного беспокоит головная боль, повышение температуры тела, общее недомогание, снижение работоспособности. Заболел 4 дня назад после локального переохлаждения (попал под дождь и промочил ноги).

При осмотре: кожные покровы влажные, бледные. Температура 39,6°. Углочелюстные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации. Кожа над ними не изменена. При орофарингоскопии: нёбные миндалины увеличены в размерах за счёт отёка и инфильтрации, под слизистой оболочкой видны пузырьки, заполненные гнойным экссудатом. Слизистая оболочка задней стенки глотки и дужек умеренно гиперемирована, отёка и инфильтрации нет. Остальные ЛОР органы не изменены. Ваш диагноз.

17. Ребёнок 3-х лет, доставлен в приёмник ЛОР отделения из дома ребёнка. Со слов воспитателя, состояние ребёнка в последние 5 дней прогрессивно ухудшается, сегодня ребёнок отказался от пищи, в связи с чем педиатром направлен в ЛОР отделение. При осмотре: ребёнок гипотрофичен, имеются признаки истощения. Обращают на себя внимание вынужденное положение головы – она запрокинута резко назад, имеется стридорозное (клокочущее) дыхание в горизонтальном положении. Состояние ребёнка тяжёлое, температура фебрильная, выражены симптомы интоксикации. При осмотре слизистая оболочка миндалин и задней стенки глотки умеренно гиперемирована, инфильтрирована, отёчна. На задней стенке глотки, больше слева, определяется выпячивание, распространяющееся вверх в носоглотку и вниз в гортаноглотку. Поставьте клинический диагноз.

18. Молодой человек 23 лет, ремонтировал квартиру. После применения водорастворимой краски внезапно у него появилось чувство нехватки воздуха, сухой кашель. Затем присоединилась и стала нарастать инспираторная одышка. Больной вызвал скорую помощь. Врач ввёл лекарство внутримышечно, через 20 минут одышка значительно уменьшилась, затем и вовсе исчезла. Врач сказал, что такое заболевание требует врачебного наблюдения в стационаре, а также предупредил, что больному нельзя использовать краску этой марки для ремонта. Поставьте клинический диагноз. Чем вызвана одышка и чувство нехватки воздуха? Какое лекарство ввёл врач?

19. У трёхлетнего ребёнка во сне неожиданно начался лающий кашель, дыхание стало шумным. В акте дыхания участвовала вся вспомогательная мускулатура, ребёнку явно не хватало воздуха, губы посинели, ребёнок покрылся холодным потом. Голос оставался звучным. Температура тела незначительно повышена. Приступ удушья возник ночью, на фоне полного благополучия. Поставьте клинический диагноз.

20. У ребёнка 3 лет внезапно появились одновременно сухой кашель, выделения из носа слизистого характера, через несколько часов повысилась температура до 38,5°. Ночью кашель усилился, приобрёл лающий оттенок, появилась постепенно нарастающая одышка. Врач скорой помощи отметил несколько симптомов: инспираторный характер одышки, втяжение межрёберных промежутков, над- и подключичных ямок, выраженное беспокойство ребёнка. Врач сказал, что необходима срочная госпитализация в специализированное инфекционное отделение. Поставьте диагноз.

21. Больной 45 лет жалуется на слабость голоса, его утомляемость. Во время острых респираторных заболеваний появляется затруднение дыхания. Эти симптомы возникли после того, как два года назад больному была сделана операция струмэктомии. При непрямой ларингоскопии слизистая оболочка гортаноглотки и гортани не изменена. Голосовые складки белые, расположены параллельно друг другу, занимают парамедианное положение. Ваш диагноз.

22. К врачу обратился больной 53 лет с жалобами на першение в горле, усиленное отделение мокроты, охриплость голоса. Из анамнеза выяснилось, что больной курит в течение 20 лет. Работает кладовщиком. Работа связана с перепадами температур и напряжением голоса. Голос изменился 3 года назад после респираторно-вирусного заболевания. При непрямой ларингоскопии: обе половины гортани равномерно подвижны, голосовые складки серые, утолщены, особенно в области их свободного края. Слизистая оболочка желудочковых складок, верхушек черпаловидных хрящей и межчерпаловидного пространства равномерно утолщена, умеренно гиперемирована. Поставьте клинический диагноз.

23. Пожилая женщина обратилась к ЛОР врачу с жалобами на снижение слуха на правое ухо. При отоскопии в наружном слуховом проходе обнаружена плотная масса жёлто-коричневого цвета, полностью его obturiruyushchaya. Левый наружный слуховой проход свободен. Поставьте предварительный диагноз.

24. Молодой человек, 23 лет, после купания в море стал жаловаться на заложенность левого уха, снижение слуха и боли в левом ухе. Боль в ухе была постоянной и резко усиливалась при надавливании на козелок. При отоскопии: левый наружный слуховой проход равномерно сужен за счёт отёка и инфильтрации кожи его стенок, барабанная перепонка необозрима. Экссудата в наружном слуховом проходе нет. Поставьте предварительный диагноз, опишите тактику лечения.

25. У девочки 8 лет, в разгар ОРВИ появилось ощущение заложенности в левом ухе, которое вскоре сменилось пульсирующей рвущей болью, усиливающейся при глотании. Компресс и вливание капель в ухо несколько улучшили состояние ребёнка. Однако через

3 часа боль в ухе усилилась, приобрела распирающий характер, в связи с чем, машиной СП ребёнок доставлен к ЛОР врачу. Предполагаемый диагноз, стадия процесса, варианты отоскопической картины.

26. У ребенка 5 лет после переохлаждения возникли стреляющие боли в правом ухе. Родители лечили ребёнка домашними средствами – после применения тепловых процедур и анальгетиков боли в ухе прекратились. Однако через сутки боль в ухе возобновилась, приобрела распирающий, затем – рвущий характер. Температура тела повысилась до 38°, присоединилась головная боль, была однократная рвота. Машиной СП ребёнок доставлен в приёмник ЛОР отделения. Врач, осмотрев больного, сказал, что необходима госпитализация. Кроме того, необходимо проведение малой операции, которая значительно улучшит состояние ребёнка и ускорит выздоровление. После длительных колебаний родители согласились на госпитализацию и проведение операции. После операции из уха началось обильное гноетечение, температура через 2 часа снизилась до нормальных цифр, через 2 дня гноетечение прекратилось, ещё через 2 дня ребёнок был здоров. Поставьте клинический диагноз, опишите операцию.

27. У ребёнка 12 лет, на фоне острого насморка появились стреляющие боли в ухе. После приёма анальгина боль уменьшилась, однако спустя несколько часов возобновилась и усилилась, стала постоянной, приобрела рвущий характер. Машиной СП больной доставлен в приёмник ЛОР отделения. При осмотре: температура 37,8°. Симптом козелка отрицателен. Наружный слуховой проход свободен. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, опознавательные признаки отсутствуют. В передних отделах перепонки имеется выпячивание. Поставьте клинический диагноз, определите стадию и фазу заболевания.

28. У ребёнка 10 лет, на фоне острого респираторного заболевания появились стреляющие боли в левом ухе. Родители лечили ребёнка антибиотиками, вливанием в ухо спиртовых капель. После некоторого улучшения, через день, у больного вновь повысилась температура тела до 38°, появилось гноетечение из левого уха. Родители обратились к врачу поликлиники, который порекомендовал сменить антибиотики, назначил сосудосуживающие капли в нос, капли «ципромед» в ухо. Несмотря на проводимое лечение, состояние ребёнка продолжало ухудшаться. К вечеру появилась боль в левой заушной области, усиливающаяся при пальпации, через 2 часа – отёк и инфильтрация кожи в заушной области. Гноетечение усилилось, температура продолжала оставаться высокой. В порядке неотложной помощи ребёнок доставлен в ЛОР отделение. При осмотре: обращает на себя внимание оттопыривание левой ушной раковины, заушная борозда сглажена. Пальпация заушной области резко болезненна, особенно в области

верхушки сосцевидного отростка. При отоскопии наружный слуховой проход заполнен гнойным экссудатом. Сразу же после промывания, наружный слуховой проход заполняется экссудатом. Имеется также некоторое сужение наружного слухового прохода за счёт инфильтрации кожи его задне-верхней стенки в костном отделе. Поставьте диагноз, сформулируйте тактику лечения.

29. Больная 47 лет, обратилась к ЛОР врачу поликлиники с жалобами на постоянное гноетечение из правого уха. Гноетечение возникло месяц назад после перенесенного респираторно-вирусного заболевания. При тщательном сборе анамнеза выяснилось, что в детстве, в возрасте 7 лет, у женщины болело ухо, но тогда она жила в деревне, где не было врача. Бабушка лечила заболевание уха народными средствами. С тех пор гноетечение и боль в ухе не беспокоили. При отоскопии, справа: в наружном слуховом проходе определяется скудный слизисто-гнойный экссудат. В натянутой части барабанной перепонки на границе передне-нижнего и передне-верхнего квадрантов имеется округлая перфорация, диаметром 3 мм. Через перфорацию видна гиперемированная слизистая оболочка медиальной стенки барабанной полости. В левом ухе изменений нет. При передней риноскопии: слизистая оболочка носа умеренно гиперемирована, отёчна. В задних отделах полости носа определяется скудный слизистый экссудат. При задней риноскопии: слизистая оболочка носоглотки также гиперемирована, в своде носоглотки – небольшое количество слизистого экссудата. Поставьте клинический диагноз, определите форму заболевания.

30. Больной 45 лет, хроническим гнойным средним отитом болеет с детства. Обострения бывают редко – приблизительно, 1-2 раза в год. Больной обратился к ЛОР врачу поликлиники по поводу очередного обострения заболевания. При отоскопии: в наружном слуховом проходе скудный гнойный экссудат. Барабанная перепонка рубцово изменена, в передне-верхнем квадранте определяется небольшая перфорация диаметром около 1 мм. Сверху перфорация ограничена верхней стенкой наружного слухового прохода. При зондировании перфорации зондом Воячека, носик зонда пальпирует шероховатую костную поверхность. Поставьте клинический диагноз.

31. Больная 35 лет, обратилась к ЛОР врачу поликлиники по поводу обострения правостороннего хронического гнойного среднего отита. Считает себя больной в течение 5 лет. Обострения бывают 3-4 раза в год, провоцируются респираторно-вирусной инфекцией. При отоскопии в правом наружном слуховом проходе - небольшое количество гнойного экссудата. Барабанная перепонка тусклая, опознавательные признаки смазаны. В передне-верхнем квадранте определяется перфорация, просвет которой заполнен серо-

белыми бесструктурными массаами. Поставьте клинический диагноз, определите дополнительные способы исследования, которые могут быть применены в данном случае.

32. Сельский житель, 7-летний ребёнок, во время катания на санях ушиб нос, но родителям об этом не сказал. Через 2 дня у ребёнка повысилась температура и появилось затруднение носового дыхания. Вызванный педиатр поставил диагноз ОРВИ, назначил жаропонижающие препараты, местно тепло и капли в нос. Однако состояние ребёнка не улучшилось, более того, появилась отрицательная динамика. На 4 сутки лечение было дополнено таблетированными антибиотиками. Состояние ребёнка прогрессивно ухудшалось, появилась припухлость кончика и крыльев носа. По обращению к ЛОР врачу был поставлен правильный диагноз и проведено лечение, но, несмотря на это появилось западение спинки носа в хрящевом отделе. Поставьте диагноз.

33. Во время полёта на самолёте, при взлёте, у юноши 17 лет, появилась заложенность ушей, которая резко усилилась во время снижения самолёта. Более того, появилась резкая боль в левом ухе. После посадки слух на правое ухо восстановился, левым продолжал плохо слышать. Обратился к ЛОР врачу. При осмотре: наружные слуховые проходы свободны, барабанная перепонка справа умеренно втянута, слева – в передних отделах перепонки имеется шелевидная перфорация, длиной 2 мм. С кровоизлияниями по краям. Экссудата в наружном слуховом проходе нет. Почему боль возникла при снижении самолёта?

34. У подростка, 14 лет, около года затруднено дыхание через нос, почти постоянно пользуется сосудосуживающими каплями «називин», периодически возникают беспричинные носовые кровотечения, в течение последних 1-2-х месяцев стал снижаться слух. При осмотре оториноларингологом: слизистая оболочка носа синюшная, слегка отёчна, носовые ходы свободны, при задней риноскопии в носоглотке определяется округлое образование красного цвета с синюшным оттенком, прикрывающее хоаны на 2/3, прикрывающее устья слуховых труб. Барабанные перепонки резко втянуты. Какое заболевание можно предположить? Какое обследование необходимо для уточнения диагноза? Какой вид лечения?

35. Ребёнок 3,5 лет доставлен врачом скорой помощи в детское ЛОР отделение в связи с признаками удушья – стеноз гортани 2 стадии, возникшем на фоне ОРВИ. При выяснении анамнестических данных оказалось, что у мальчика в течение 1,5 лет наблюдается охриплость голоса, а при простудных заболеваниях уже несколько раз отмечалось затруднение дыхания. При осмотре: со стороны ЛОР органов обнаружены признаки респираторно-вирусной инфекции. Непрямую ларингоскопию выполнить не удалось. В течение 3-х дней ребёнок получал противоотёчную, противовоспалительную,

противовирусную терапию. Состояние улучшилось, но при нагрузке шумное дыхание сохранялось. Осиплость голоса была достаточно выражена. Было решено произвести прямую ларингоскопию: на голосовых складках видны беловатого цвета образования в виде цветной капусты, за счёт чего голосовая щель сужена, голосовые складки подвижны. Поставьте предварительный диагноз.

36. Больного, 62 лет, курильщика, более 6 мес. беспокоит охриплость голоса, в течение последних 2 месяцев дыхание стало затруднено, но эти симптомы он связывал с «бронхитом курильщика». При осмотре носа, глотки, ушей воспалительных изменений не обнаружено. При непрямой ларингоскопии: левая половина гортани ограничена в подвижности, на левой голосовой складке определяется прикрывающее её бугристое образование тёмно-красного цвета, голосовая щель сужена. Дыхание при ходьбе затруднено, голос хриплый. Слева под средним отделом *m.sternocleidomastoideus* определяется увеличенный до 1,5 см в диаметре, плотный лимфатический узел. Поставьте предварительный диагноз?