

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.64 «сурдология-оториноларингология», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1107 от 26 августа 2014 г.

Разработчик: Заведующий кафедрой, д.м.н.



Шпотин В.П.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры оториноларингологии и офтальмологии «13» мая 2020 года, протокол №5.

Заведующий кафедрой оториноларингологии и
офтальмологии, д.м.н.



Шпотин В.П.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель: Формирование у врача ординатора знаний об топографии, анатомии, физиологии верхних дыхательных путей и уха, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, позволяющих успешно решать профессиональные задачи, проводить дифференциально-диагностический поиск, оказывать в полном объеме медицинскую специализированную помощь по профилю «сурдология-оториноларингология» в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями, стандартами и порядком оказания медицинской помощи, в том числе с использованием эндоскопической техники при наиболее распространенных заболеваниях верхних дыхательных путей и уха, применять современные схемы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

Задачи:

- формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.64 «сурдология-оториноларингология»;
- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.64 «сурдология-оториноларингология»;
- подготовка врача-сурдолога-оториноларинголога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-сурдолога-оториноларинголога.

2. Требования к уровню подготовки ординатора, успешно освоившего программу дисциплины «сурдология- оториноларингология»

Выпускник, освоивший программу дисциплины «сурдология-оториноларингология», должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу дисциплины «сурдология-оториноларингология», должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к оказанию сурдолого-оториноларингологической помощи пациентам с нарушениями слуха (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

3. Перечень знаний, умений и владений ординатора, освоившего программу дисциплины «сурдология-оториноларингология»

Ординатор, освоивший программу дисциплины «сурдология-оториноларингология» должен **знать**:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации сурдологической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи; основы топографической анатомии верхних дыхательных путей и височной кости;
- физиологию верхних дыхательных путей и органа слуха, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов в ЛОР органах, механизмы их развития и клинические проявления; физиологические механизмы поддержания гомеостаза в организме, возможные типы их нарушений и принципы компенсации у взрослых и детей;
- функциональные методы исследования в сурдологии-оториноларингологии; вопросы асептики и антисептики в сурдологии-оториноларингологии;
- приемы и методы обезболивания при ЛОР операциях; основы фармакотерапии в сурдологии-оториноларингологии; особенности действия лекарственных препаратов у лиц пожилого и детского возраста;
- основы радиологии, иммунобиологии; клиническую симптоматику основных болезней

- уша, горла и носа у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; клиническую симптоматику пограничных состояний в сурдологии-оториноларингологии;
- принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода;
- основы диетического питания и диетотерапии, показания к применению; основы физиотерапии, показания к применению;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- показания к лучевой терапии и лазеркоагуляции;
- оснащение операционной, хирургический инструментарий;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;
- формы и методы санитарного просвещения; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- вопросы связи болезней уха, горла и носа с профессией; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы трудового законодательства;
- правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Ординатор, освоивший программу дисциплины «сурдология-оториноларингология» должен **уметь**:

- провести обследование больных с заболеваниями верхних дыхательных путей и уха и дать оценку их состояния;
- выполнить необходимые диагностические лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые хирургические операции;
- провести дифференциальную диагностику заболеваний;
- организовать необходимую и адекватную сурдологическую помощь;
- оказывать неотложную оториноларингологическую помощь.
- оценить состояние больного и уметь привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи.

Ординатор, освоивший программу дисциплины «сурдология-оториноларингология» должен **владеть**:

- методами общеклинического и углубленного сурдологического обследования.
- техникой основных видов хирургических пособий и манипуляций при патологии ЛОР-органов.
- оказанием неотложной помощи при острых состояниях, включая заболевания ЛОР-органов.
- дифференциальной диагностикой заболеваний верхних дыхательных путей и уха.
- подходами к оптимальной организации сурдологической помощи в амбулаторных и стационарных лечебно-профилактических учреждениях.

4. Перечень практических навыков ординатора, освоившего программу дисциплины «сурдология-оториноларингология»

Профессиональные диагностические и лечебные манипуляции

1. Ото-рино-фаринго-ларингоскопия
2. Прямая гифофаринго- и ларингоскопия
3. Исследование слуха речью и камертонами
4. Составление и чтение слухового паспорта
5. Тональная пороговая и ультразвуковая аудиометрия, чтение аудиограмм
6. Исследование вестибулоспинальных рефлексов (устойчивость в позе Ромберга, походка, координационные пробы)
7. Исследование нистагма
8. Вращательная проба Барани
9. Чтение рентгенограммы височной кости
10. Отомикроскопия
11. Определение подвижности барабанной перепонки при помощи воронки Зигле

12. Дренирование околоносовых пазух
13. Взятие мазков из полости носа
14. Диагностика аллергических риносинуситов
15. Чтение рентгенограммы носа и околоносовых пазух, компьютерной и магнитно-резонансной томограмм
16. Взятие мазков из полости глотки
17. Остановка кровотечений из глотки
18. Вливание лекарственных растворов в гортань
19. Смазывание слизистой оболочки гортани
20. Вдувание лекарственных порошков в гортань
21. Удаление инородных тел глотки и гортани
22. Смена наружной трахеостомической канюли
23. Остановка кровотечений из гортани и трахеостомы
24. Интубация гортани и трахеи
25. Искусственное дыхание «рот-ко-рту»
26. Непрямой массаж сердца

Хирургические операции

1. Первичная обработка при ранениях наружного уха
2. Вскрытие отогематомы и абсцессов наружного уха
3. Удаление полипов, грануляций из барабанной полости
4. Радикальная (общеполостная) операция на ухе
5. Репозиция и фиксация переломов костей наружного носа
6. Хирургическая обработка ранений наружного носа
7. Вскрытие нагноившегося фурункула, карбункула наружного носа
8. Пункция и вскрытие абсцесса перегородки носа
9. Пункция и дренирование верхнечелюстной пазухи
10. Вскрытие верхнечелюстной пазухи по Калдуэлл-Люку
11. Знание физиологических и патофизиологических основ функциональной эндоскопической и микроскопической риносинусохирургии
12. Трепанопункция лобной пазухи
13. Полипотомия носа, удаление хоанального полипа
14. Аденоотомия
15. Тонзиллотомия, тонзиллэктомия
16. Вскрытие паратонзиллярного абсцесса
17. Биопсия гортани
18. Трахеостомия
19. Конико и крикотомия

**5. Рабочие модули (блоки) дисциплины «сурдология-оториноларингология»
Содержание дисциплины**

Индекс	Наименование разделов, модулей	З.Е.	Часы	В том числе (академ. часы)			Форма контроля
				Лек.	Пр	СР	
Б1. Б.01	<i>Сурдология-оториноларингология</i>	28	1008	56	616	336	зачет
Б1. Б.01.1	Методы исследования в оториноларингологии	2	72	4	44	24	зачет
Б1. Б.01.2	Заболевания носа и околоносовых пазух	2	72	4	44	24	зачет
Б1. Б.01.3	Заболевания глотки и пищевода	2	72	4	44	24	зачет
Б1. Б.01.4	Заболевания гортани, трахеи и бронхов	2	72	4	44	24	зачет
Б1. Б.01.5	Заболевания уха	5	180	10	110	60	зачет
Б1. Б.01.6	Неотложная оториноларингология	2	72	4	44	24	зачет
Б1. Б.01.7	Детская оториноларингология	2	72	4	44	24	зачет
Б1. Б.01.8	Сурдология	7	252	14	154	84	зачет
Б1. Б.01.9	Фониатрия	2	72	4	44	24	зачет
Б1. Б.01.10	ЛОР-онкология (опухоли и опухолеподобные заболевания ЛОР-органов)	2	72	4	44	24	зачет

Содержание модулей программы дисциплины Б.1 Б.01 «сурдология-оториноларингология»

Раздел Б.1 Б.01.1. Методы исследования в оториноларингологии

Тема 1. Методы исследования носа и околоносовых пазух.

Эндоскопические методы исследования полости носа и придаточных пазух.

Передняя, средняя и задняя риноскопия.

Видеориноскопия.

Пункция верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух и клеток решетчатой кости. Зондирование пазух через естественные соустья и полости носа.

Функциональные методы исследования полости носа.

Исследование респираторной функции полости носа, объективные и субъективные методы. Риноманометрия. Ринофлоуметрия.

Исследования обонятельной функции носа, качественная и количественная оценка обоняния.

Аллергологическое обследование больных, провокационные пробы, местные признаки аллергии.

Визуализация и моделирование строения полости носа и придаточных пазух.

Рентгенография (выбор проекции, исследование пазух с контрастом).

Компьютерная томография, 3D-моделирование.

Ультразвуковое исследование придаточных пазух носа.

Магнитнорезонансная томография, ангиоусиление.

Тема 2. Методы исследования глотки

Эндоскопические методы исследования.

Фиброринофаринголарингоскопия – универсальный метод исследования в оториноларингологии.

Эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия.

Пальпация путей лимфооттока и пальцевое исследование глотки.
 Исследование вкусовой чувствительности.
 Рентгенологическое исследование носоглотки, ротоглотки и гортаноглотки.
 Применение компьютерной томографии и МРТ при обследовании больных заболеваниями глотки и гортаноглотки.
 Микробиологические методы исследования при заболеваниях глотки.
 Морфологические методы исследования при заболеваниях глотки (цитологические и гистологические методы).

Тема 3. Методы исследования гортани, трахеи и бронхов

Наружный осмотр и пальпация гортани, путей лимфооттока. Определение активной и пассивной подвижности гортани.
 Эндоскопия гортани, трахеи и бронхов.
 Непрямая ларингоскопия
 Видеоларингоскопия и фиброскопия гортани и трахеи.
 Микроларингоскопия
 Морфологические исследования при заболеваниях гортани, трахеи и бронхов (цитология, флуороскопия, гистология).
 Применение ультразвукового наведения при пункции лимфоузлов шеи.

Тема 4. Методы исследования пищевода

Лучевые методы исследования.
 Рентгено-эзофагогастрография. Полипозиционное исследование.
 Компьютерная томография и магниторезонансная томография
 Изотопные методы исследования
 Эндоскопические методы исследования
 Ригидная эзофагоскопия
 Фиброэзофагоскопия
 Функциональные методы исследования
 pH-метрия пищевода
 Манометрия пищевода
 Лабораторные методы исследования
 Диагностика хеликобактерной инфекции
 Морфологическая диагностика

Тема 5. Методы исследования уха

Наружный осмотр, пальпация.
 Отоскопия у взрослых и детей. Видеоотоскопия
 Определение проходимости слуховых труб
 Продувание ушей. Катетеризация слуховых труб.
 Лучевые методы исследования в отологии
 Рентгенологические методы, основные укладки.
 Компьютерная томография, ее особенности при исследовании среднего и внутреннего уха.
 Аудиологические методы исследования
 Определение остроты слуха шепотной и разговорной речью.
 Особенности обследования больных кондуктивной и нейросенсорной тугоухостью.
 Исследование вестибулярного анализатора (см. раздел отоневрология).
 Анамнестическая характеристика головокружения (приступообразное, остропротекающее, системное, несистемное, вегетативные расстройства) и расстройств равновесия.
 Исследование нистагма.
 Видео- и электронистагмография.
 Вращательная и калорическая пробы.
 СтатокINETические и координационные пробы.

Литература: [3,4,6,7,9,11,12,16,17]

Раздел Б1. Б.01.2. Заболевания носа и околоносовых пазух

Тема 1. Воспалительные заболевания наружного носа

Сикоз

Фурункул и карбункул носа

Осложнения

Особенности обследования больных, методы лечения.

Тема 2. Ринофима. Этиология, патогенез, клиника. Современные возможности лечения.

Тема 3. Врожденные аномалии развития носа и пазух. Классификация. Сроки их лечения, методы лечения.

Тема 4. Острый ринит. Возрастные особенности. Острый ринит при инфекционных заболеваниях.

Тема 5. Хронический ринит.

Гипертрофический ринит, классификация, методы лечения.

Атрофический ринит, формы, клиника, методы лечения.

Озена.

Вазомоторный ринит. Классификация. Течение. лечения различных форм.

Особенности лечения различных форм вазомоторного ринита.

Применение современных энергетических воздействий (ультразвук, лазер, холодная плазма, радиоволновые методы и т.д.) и криогенных методов при лечении заболеваний полости носа.

Тема 6. Повреждения средней зоны лица.

Особенности травм средней зоны лица мирного и военного времени. Классификация.

Методы лечения открытых и закрытых травм. Сочетанные и комбинированные черепно-лицевые травмы

Тема 7. Деформации (искривления, шипы и гребни) перегородки носа. Методы хирургического лечения. Показания и противопоказания к щадящим методам функционального хирургического лечения.

Тема 8. Носовые кровотечения.

Причины, локализация кровотечений, методы обследования при тяжелых носовых кровотечениях.

Методы остановки кровотечений. Открытые хирургические пособия. Видеоэндоскопия при носовых кровотечениях.

Тампонада носа при носовых кровотечениях.

Тема 9. Острый риносинусит: гайморит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Этиология, патогенез, клиника и лечение. Диагноз и дифференциальный диагноз.

Особенности этиологии, течения и лечение острого риносинусита в детском возрасте.

Профилактика острого риносинусита.

Тема 10. Хронический риносинусит. Классификация.

Этиология, Патогенез, клиника и лечение.

Консервативные методы лечения хронического риносинусита (зондирование и дренирование пазух)

Особенности хирургического лечения различных форм хронического риносинусита (внутриносовые операции, пластика альвеолярных свищей и т.д.)

Особенности диагностики и хирургического лечения обострений и осложненных форм хронического полисинусита.

Грибковые поражения носа и пазух. Особенности диагностики, клиники и лечения их. Показания к хирургическому лечению в зависимости от характера грибкового инфицирования. Риноцеребральные формы грибкового поражения.

Кисты придаточных пазух носа. Особенности патоморфологии кист придаточных пазух носа. Клиника в зависимости от их локализации и формы. Современные методы диагностики и лечения.

Полипозные и аллергические поражения придаточных пазух носа. Особенности их клини-

ки и лечения.

Хронический полипозный риносинусит.

Особенности сезонного и круглогодичного аллергического риносинусита.

Тема 11. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения.

Патогенез. Диагностика. Методы лечения. Возрастные особенности клиники глазничных и внутричерепных осложнений.

Риногенный менингоэнцефалит. Абсцесс мозга.

Особенности системной воспалительной реакции у больных осложнениями риносинуситов.

Литература: [1,2,3,4,6,8,9,11,16,17,19,32,33,34,38,42,43,45,50,52,71,79, 83,98,106,107]

Раздел Б1. Б.01.3. Заболевания глотки и пищевода

Тема 1. Острый фарингит.

Особенности острого бактериального, вирусного, грибкового фарингита. Методы лечения и профилактики. Возрастные особенности острых воспалительных заболеваний глотки.

Тема 2. Хронический фарингит.

Патоморфология. Классификация. Классификация, этиология, клиника и лечение.

Особенности профессиональных заболеваний глотки.

Спазм глотки.

Небно-глоточная недостаточность

Тема 3. Ангина.

Формы ангины. Клиническое течение. Методы лечения в зависимости от формы, тяжести и течения.

Грибковая ангина (кандидамикоз глотки).

Ангина при инфекционных заболеваниях. Дифференциальная диагностика между ангиной и дифтерией.

Особенности ангины и фарингита при заболевании крови (лейкозы и анемии).

Ангина язычной миндалины. Клиника, диагностика, лечение, осложнение.

Тема 4. Хронические заболевания глоточного лимфоидного кольца

Хронический тонзиллит. Подходы к классификации. Диагностика.

Методы лечения хронического тонзиллита.

Аденоиды и аденоидиты у взрослых и детей. Диагноз, симптоматика, осложнения, лечение.

Осложнения острых и хронических воспалительных заболеваний лимфаденоидного глоточного кольца.

Связь тонзиллита и заболеваний внутренних органов, центральной нервной системы и кожи. «Тонзиллогенная интоксикация».

Местные гнойно-воспалительные осложнения острой ангины и обострений хронического тонзиллита (паратонзиллит, глубокие флегмоны шеи, синдром Лембера).

Возрастные особенности частоты и клинического течения тонзиллогенных осложнений.

Тонзиллогенный сепсис. Клинические проявления, тактика лечения.

Тема 5. Повреждения глотки.

Инородные тела глотки. Диагностика. Принципы хирургического лечения.

Термические и химические ожоги глотки. Симптоматика. Особенности ожогов глотки у взрослых и детей.

Открытые и закрытые травмы глотки. Принципы оказания хирургической помощи.

Тема 6. Травмы пищевода.

Инородные тела пищевода (клиника, особенности выбора метода эзофагоскопии, диагностика, тактика лечения при различной локализации). Виды инородных тел и особенности их удаления.

Осложнения инородных тел пищевода, тактика и методы лечения. Кровотечения, медиастиниты.

Ожоги пищевода (классификация, вид повреждающего агента). Неотложная помощь при ожогах, методы лечения в раннем периоде, методы лечения рубцовых постожоговых стенозов пищевода (консервативные, хирургические).

Тема 7. Заболевания пищевода.

Эзофагиты. Желудочно-пищеводный рефлюкс.

Эзофагоспазм.

Дивертикулы пищевода.

Варикозное расширение вен пищевода при портальной гипертензии.

Литература: [1,2,3,4,8,9,11,12,16,17,19,24,31,43,59,66,82,91]

Раздел Б1. Б.01.4. Заболевания гортани, трахеи и бронхов

Тема 1. Острые заболевания гортани

Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Острый катаральный ларингит, флегмонозный ларингит. Особенности течения и лечение.

Аллергический отек гортани. Срочная помощь.

Хондроперихондрит гортани, этиология, классификация, методы лечения в зависимости от форм ларингита.

Тема 2. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей

Особенности обеспечения искусственной вентиляции легких

Интубация трахеи, трахеостомия, коникотомия. Дилатационная трахеостомия. Пункция трахеи и высокочастотная ИВЛ.

Ларингоспазм.

Параличи гортани (односторонние и двусторонние): этиология, клиника, диагностика и лечение.

Травмы гортани. Тактика неотложной помощи.

Хронический рубцовый стеноз гортани. Этиология. Классификация. Клинические формы стенозов шейного и грудного отделов трахеи. Тактика и методы хирургического лечения.

Хроническое канюленосительство (этиология, клинические проявления, осложнения).

Тема 3. Хронический ларингит

Хронический гиперпластический ларингит (лейкоплакия, пахидермия)

Ларингеальный рефлюкс при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Грибковые заболевания гортани. Этиология, классификация, особенности диагностики и лечения. Дифференциальная диагностика с опухолевыми процессами.

Литература: [1,2,3,4,8,9,11,12,16,17,19,26,43,48,74,76,77,95]

Раздел Б1. Б.01.5. Заболевания уха

Тема 1. Нарушения развития наружного, среднего и внутреннего уха

Микротии. Атрезии наружного слухового прохода

Околоушные свищи и кисты.

Врожденные пороки развития среднего и внутреннего уха. Наследственные синдромы.

Диагностика.

Тема 2. Травмы ушной раковины и наружного слухового прохода

Отморожения, ожоги. Принципы лечения.

Реконструктивная хирургия травм ушной раковины.

Отогематома.

Тема 3. Воспалительные заболевания наружного и среднего уха

Наружный отит. Фурункул слухового прохода и диффузный наружный отит.

Хондроперихондрит ушной раковины.

Острый средний отит (этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение).

Острый гнойный средний отит

Экссудативный средний отит. Особенности гриппозного среднего отита. Роль слуховой трубы. Показания к парацентезу.

Бароотит.

Особенности формирования кондуктивной тугоухости и «узкие» места барабанной полости.

Хронический секреторный средний отит. Этиология, патогенез, патоморфологическая картина «мукозита». Роль слуховой трубы и общей иммунологической реактивности. Основные принципы консервативного и хирургического лечения. Показания к шунтированию барабанной полости. Профилактика.

Острый мастоидит. Диагностика. Атипичные формы.

Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, видовой состав микрофлоры уха в современных условиях, клиническая классификация.

Холестеатома (значение узких пространств и мембран, в том числе тимпанальной диафрагмы, а также состояния слуховой трубы).

Диагностика и патоморфология хронического гнойного воспаления среднего уха. Состояние слизистой оболочки и костной ткани. Отоскопическая картина различных форм хронического гнойного среднего отита.

Хирургические методы лечения хронического гнойного среднего отита. Санирующие операции на среднем ухе с заушным и внутриушным подходом. Виды санирующих операций (радикальная, аттикотомия, раздельная аттикотомия), их результаты. Слухосохраняющие санирующие операции. Отомикрохирургия. Тимпаноластика при хронических «сухих» и экссудативных (гнойных и негнойных) перфоративных средних отитах, после санирующих (радикальных и модифицированных) операций. Показания к одномоментной тимпаноластике при санирующих операциях. Послеоперационное ведение трепанационных ран уха.

Отмикоз. Диагностика. Клиника, лечение, профилактика.

Тема 4. Невоспалительные заболевания среднего уха

Отосклероз. Современные данные об этиологии и патогенезе. Клинические проявления. Классификация. Диагностика. Хирургические способы лечения (мобилизация стремени, стапедопластика).

Тимпаносклероз. Этиология, патогенез, клиника. Консервативное и хирургическое лечение.

Адгезивный средний отит.

Тема 5. Травмы среднего и внутреннего уха.

Диагностика.

Оказание помощи.

Тема 6. Нейросенсорная тугоухость.

Кохлеарная и ретрокохлеарная формы (см. раздел Сурдология).

Острая нейросенсорная тугоухость.

Возрастная тугоухость.

Профессионально-шумовая тугоухость.

Тема 7. Лабиринтопатии

Острый лабиринтит.

Ограниченный лабиринтит (фистула лабиринта).

Вестибулопатии лабиринтного генеза. Классификация вестибулопатий и их значение в практике сурдолога-оториноларинголога.

Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клинические проявления, динамика клинического течения. Дифференциальная диагностика (дегидратационные тесты, латерализация звука).

Консервативные и хирургические методы лечения.

Вертебро-базиллярная недостаточность. Синдром Лермуайе.

Тема 8. Осложнения заболеваний уха

Отогенные параличи лицевого нерва.

Отогенные внутричерепные осложнения. Патогенез. Клиника, лечение, особенности хирургических вмешательств. Прогноз, профилактика.

Отогенный менингит и менингоэнцефалит.

Абсцесс мозга, абсцесс мозжечка.

Отогенный сепсис, тромбоз сигмовидного синуса.

Отогенный арахноидит. Арахноидит мосто-мозжечкового угла, его дифференциальная диагностика с лабиринтитом и абсцессом мозжечка.

Литература: [1,2,3,4,8,9,10,11,12,13,14,16,17,18,19,20,22,23,25,30,39,40,41,43,56,57,59,65,70,73,75,81,85,87,89,99,101,105]

Раздел Б1. Б.01.6. Неотложная оториноларингология

Тема 1. Организация неотложной ЛОР-помощи

Силы и средства оказания помощи, кадровый состав. Технические условия неотложной помощи.

Навыки, необходимые для оказания неотложной ЛОР-помощи. Специализированная и доврачебная помощь.

Тема 2. Семиотика неотложных состояний и основные синдромы, возникающие при острой патологии и травмах ЛОР-органов

Головокружение

Болевой синдром

Кровотечения

Одышка

Дисфагия

Тема 3. Травмы ЛОР-органов

Травмы уха

Травмы ушной раковины и наружного слухового прохода

Особенности сочетанной травмы уха. Акустическая травма. Баротравма.

Повреждения внутреннего уха.

Травмы средней зоны лица: носа, придаточных пазух, скуловой кости.

Травмы лобной кости

Повреждения шеи. Особенности хирургического лечения проникающих и закрытых ранений органов шеи.

Особенности ятрогенных повреждений ЛОР-органов.

Ожоги ЛОР-органов (термические, химические). Электротравма.

Инородные тела ЛОР-органов

Тема 4. Кровотечения

Кровотечения из уха

Носовые кровотечения

Кровотечения из глотки. Особенности кровотечений у онкологических больных

Пищеводные кровотечения. Кровотечения при портальной гипертензии. Язвенные кровотечения.

Кровотечения из дыхательных путей

Тема 5. Флегмоны шеи и медиастиниты

Флегмоны шеи.

Медиастиниты. Синдром Лемьера.

Тема 6. Особенности неотложной помощи при гематологических и эндокринных заболеваниях у оториноларингологических больных

Сахарный диабет

Геморрагические диатезы и анемии

Лейкозы

Патология надпочечников (гипер- и гипокортицизм, феохромоцитомы)

Патология щитовидной железы (гипер- и гипотиреоз)

Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз

Литература: [1,2,3,4,7,8,9,11,12,14,16,17,22,23,29,30,31,34,43,48,49,55,64,66, 87,95,102,107]

Раздел Б1. Б.01.7. Детская оториноларингология

Тема 1. Анатомические и клинико-физиологические особенности ЛОР-органов у детей
Морфогенез уха. Особенности строения среднего уха у детей раннего возраста. Основные варианты и нарушения развития наружного, среднего и внутреннего уха.

Развитие и психофизиология слуха у детей.

Морфогенез полости носа и придаточных пазух. Особенности носового дыхания у детей раннего возраста.

Особенности строения и физиологии глотки, гортани и трахеи у детей.

Тема 2. Патология уха в детском возрасте

Травмы уха

Серные пробки

Отомикозы

Наружные отиты

Острый гнойный средний отит. Рецидивирующий средний отит.

Мастоидит. Антрит.

Хронический гнойный средний отит

Тема 3. Патология носа и придаточных пазух в детском возрасте

Пороки развития и аномалии

Особенности течения воспалительных заболеваний наружного носа и их осложнений.

Травмы носа и средней зоны лица у детей

Инородные тела полости носа

Термические травмы (ожоги и отморожения)

Заболевания полости носа

Острые и хронические заболевания придаточных пазух

Кисты околоносовых пазух

Осложнения заболеваний полости носа и придаточных пазух

Тема 4. Патология глотки в детском возрасте

Врожденные аномалии глотки

Травмы глотки

Патология лимфоидного кольца глотки.

Фарингиты

Микозы

Тема 5. Патология гортани, трахеи и пищевода в детском возрасте

Аномалии развития гортани, трахеи и пищевода. Неотложная помощь

Острые ларингиты при детских инфекциях. Острые стенозы гортани.

Травмы. Инородные тела гортани, трахеи и пищевода.

Непроходимость пищевода

Хронические воспалительные заболевания гортани.

Хронический стеноз гортани.

Литература: [2,3,4,5,8,15,25,26,43,51,56,57,74,82,87,91,107]

Раздел Б1. Б.01.8. Сурдология

Тема 1. Введение в сурдологию

Сурдология как раздел аудиологии, направленный для выявления и коррекции нейросенсорной тугоухости. История вопроса. Физические основы слуха. Объем аудиологических исследований.

Использование камертонов в клинической аудиологии. История вопроса. Основные принципы камертональных опытов. Их преимущества и недостатки по сравнению с другими методами исследования.

Тема 2. Тональная пороговая аудиометрия.

Назначение и возможности. Принципы работы аудиометра.

Соотношения величины потери слуха при воздушном и при костном звукопроведении.
Типы аудиограмм.

Тема 3. Надпороговая аудиометрия.

Назначение и возможности. Основные надпороговые тесты — прямые и непрямые.
Феномен ускоренного нарастания громкости.

Тема 4. Речевая аудиометрия.

Принципы определения процента разборчивости речи.

Типы кривых разборчивости речи при различных формах тугоухости.

Тема 5. Объективная аудиометрия.

Отоакустическая эмиссия. Электрокохлеография.

Регистрация слуховых вызванных потенциалов.

Регистрация акустического импеданса среднего уха. Акустический рефлекс мышц среднего уха. Тимпанометрия.

Тема 6. Глухота и глухонмота (врожденная и приобретенная).

Универсальный аудиологический скрининг новорожденных

Исследования слуха у детей. Возрастные ограничения использования обычной тональной и речевой аудиометрии у детей. Игровая аудиометрия. Условно-рефлекторная аудиометрия.

Литература: [3,4,10,11,13,18,20,25,56,57,65,89,99,105]

Раздел Б1. Б.01.9. Фониатрия

Тема 1. Значение нижних дыхательных путей, гортани, глотки, полости носа, придаточных пазух носа и ротовых органов в образовании и формировании голоса и речи.

Тема 2. Методы исследования.

Стробоскопия и микроларингоскопия.

Фиброларингоскопия.

Рентгено- и томография гортани.

Глоттография.

Тема 3. Слуховая оценка голоса.

Применение акустических методик исследования и программного анализа голоса.

Тема 4. Заболевания, препятствующие полноценному звукообразованию.

Тема 5. Функциональные заболевания голосового аппарата

Гипотонусная, гипертонусная, мутационная дисфония.

Афония.

Фонастения.

Тема 6. Голос детей и подростков

Тема 7. Особенности работы профессионального голоса, гигиена и охрана голоса.

Тема 8. Фонохирургия

Литература: [1,2,3,4,8,9,11,12,16,19,43,44,68,94]

Раздел Б1. Б.01.10. ЛОР-онкология (опухоли и опухолеподобные заболевания ЛОР-органов)

Тема 1. Диагностика и лечение онкологических заболеваний

Принципы и методы диагностики и лечения опухолей ЛОР-органов

Значение морфологической верификации новообразований головы и шеи. Принципы классификации опухолей головы и шеи.

Виртуальное 3D-моделирование в предоперационной подготовке

Современные подходы к комбинированному лечению опухолей

Фотодинамическая терапия и лазерная хирургия при новообразованиях ЛОР-органов.

Тема 2. Опухоли уха

Опухоли ушной раковины и наружного слухового прохода

Папилломы, церуминомы, гемангиомы, экзостозы слухового прохода.

Плоскоклеточные и базальноклеточные опухоли

Меланома ушной раковины

Опухоли и опухолеподобные поражения среднего уха

Холестеатомы, полипы, гранулемы, аденомы среднего уха

Гемангиомы и хемодектомы – особенности хирургического лечения

Плоскоклеточный рак среднего уха

Тема 3. Опухоли носа и околоносовых пазух

Инвертированная папиллома придаточных пазух носа

Хондромы и остеомы носа и придаточных пазух

Ангиофибромы полости носа. «Ювенильная» ангиофиброма носоглотки.

Одонтогенные опухоли. Адамантиномы. Фолликулярные кисты.

Дисэмбриональные опухоли. Грыжи передней черепной ямки.

Злокачественные опухоли носа и придаточных пазух: плоскоклеточный рак, аденокарцинома, цистаденокарцинома, недифференцированный рак, саркомы, эстезионейробластома.

Клиническая оценка опухолей носа и придаточных пазух. Оценка направления роста опухоли. Плоскость Онгрена.

Тема 4. Опухоли глотки.

«Ювенильная» ангиофиброма носоглотки. Папилломы, аденомы.

Плоскоклеточный рак носоглотки. Аденокарциномы носоглотки (дифференциальная диагностика с гиперплазией аденоидной ткани).

Опухоли лимфоидной ткани глотки (лимфогранулематоз, «неходжкинские» лимфомы).

Меланома миндалин.

Лимфоэпителиомы (опухоль Шминке).

Лимфосаркомы (саркомы Беркитта).

Рак языка и слизистой полости рта

Рак задней стенки глотки

Рак гортаноглотки.

Тема 5. Рак гортани.

Принципы ранней диагностики рака гортани. Микрولарингоскопия. Флуороскопия.

Органические заболевания и доброкачественные опухоли гортани (папилломы, фибромы, гемангиомы, узелки, полипы, контактные язвы и контактные гранулемы голосовых складок).

Папилломатоз гортани.

Микрохирургия гортани. Методы флуороскопии и биопсия гортани.

Классификация рака гортани.

Клинические формы и течение рака гортани

Комбинированное лечение рака гортани

Тема 6. Узловые заболевания щитовидной железы

Узловой коллоидный пролиферирующий зоб, аденомы щитовидной железы.

Рак щитовидной железы (А-, В-, С-клеточные формы).

Тема 7. Внеорганные опухоли шеи (невриномы, хемодектомы).

Тема 8. Бранхиогенные опухоли шеи (рак щитовидного протока, бранхиогенный рак)

Тема 9. Опухоли пищевода. Принципы диагностики, тактики лечения.

Тема 10. Опухоли слюнных желез

Смешанные опухоли слюнных желез

Рак слюнных желез

Тема 11. Инфекционные гранулемы и некротические поражения ЛОР-органов

Гранулематоз Вегенера. Оториноларингологические проявления, особенности и значение их в диагностике заболевания. Современные принципы лечения.

Состояние ЛОР-органов при различных ревматоидных заболеваниях.

Склерома верхних дыхательных путей (этиология, клиника, лечение).

Туберкулез верхних дыхательных путей и уха. Клиника при различной локализации пора-

жения, дифференциальная диагностика, лечение.

Сифилис верхних дыхательных путей и уха. Оториноларингологические проявления при первичном, вторичном и третичном сифилисе. Диагностика, клиника и лечение.

Поражение ЛОР-органов при лепре. Хирургическое лечение лепрозных деформаций носа, параличей мышц лица, хронических стенозов гортани.

Литература: [2,3,4,6,8,9,11,16,17,18,19,26,41,43,54,76,77,80,86,87,94,98,104]

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы ординатуры

6.1. Список литературы:

Основная литература:

1. Антонив В.Ф., Дайняк Л.Б., Дайхес А.И. Руководство по оториноларингологии. М.: Медицина, 1997 г.
2. Атлас оперативной оториноларингологии. Под ред. Погосова В.С. М.: Медицина, 1983 г.
3. Бабияк В.И., Накатис Я.А. Клиническая оториноларингология (руководство). СПб, 2005.
4. Бербом Х. Болезни уха, горла и носа /Х.Бербом, О.Кашке, Т.Навка, Э.Свифт; пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2012.-776 с.
5. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р. Детская оториноларингология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 432 с.
6. Кузнецов С.В., Накатис Я.А., Конеченкова Н.Е. Современная лучевая диагностика в ринологии (Практические рекомендации и основы анализа) – М.: Изд. ФМБА. - 2009.
7. Лучихин Л.А. Оториноларингология (с курсом видео- и медиалекций) – под ред. В.Т.Пальчуна.–М.: Эксмо, 2008. – 320 с.
8. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В.Т.Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. -960с. Неотложная оториноларингология. Под ред. Чумакова Ф.И. М.: Медицина, 1984 г.
9. Пальчун В.Т., Крюков А.И. Оториноларингология. М.: Медицина, 2013 г.
10. Практическое руководство по сурдологии / Под ред. А.И.Лопотко. – СПб, 2088.-274 с.
11. Руководство по оториноларингологии/ Под ред. Солдатова И.Б., М., 1994 г.
12. Солдатов И.Б. Лекции по оториноларингологии. М., 1990 г.
13. Стратиева О.В. Клиническая анатомия уха: учебное пособие. – СПб.: СпецЛит, 2004. – 271 с.
14. Тарасов Д.И., Фёдорова О.К., Быкова В.П. Заболевания среднего уха. М., 1988.
15. Шеврыгин Б.В. Болезни уха, горла и носа у детей. М.: Медицина, 1996 г.
16. AN ATLAS OF HEAD AND NECK SURGERY / John M. Lore, Jesus E. Medina - Philadelphia: Elseiver – 2005. – 848 p.
17. ENT INFECTIONS. An Atlas of Investigation and Management /V.Paleri, J.Hill – Oxford: CLINICAL PUBLISHING. – 116 p.
18. Otologic surgery / Ed. by D.E. Brackmann, C. Shelton, M.A. Arriaga.- Philadelphia: Elseiver — 2010. – 845 p.
19. Surgical pathology of the head and neck/ ed. by L.Barnes (in 3 vol.) – Informa Healthcare: New York. – 2009.

Дополнительная литература:

20. Альтман А.Я., Вайтулевич С.В. Слуховые вызванные потенциалы человека и локализация источника звука. СПб.: Наука, 1992 г.
21. Артамонова В.Н., Мухин Н.А. Профессиональные болезни: Учебник. – М.: Медицина, 2004. – 480 с.
22. Бабияк В.И., Ланцов А.А., Базаров В.Г. Клиническая вестибулология. СПб., 1996 г.
23. Благовещенская Н.С. Отоневрологические симптомы и синдромы. М.: Медицина, 1981 г.

24. Блоцкий А.А., Плужников М.С. Феномен храпа и синдром обструктивного сонного апноэ. – СПб.: СпецЛит, 2002.–176 с.
25. Бобошко М.Ю., Лопотко А.И. Слуховая труба. – СПб.: СпецЛит, 2003. – 360 с.
26. Богомильский М.Р., Разумовский А.Ю., Митупов З.Б. Диагностика и хирургическое лечение стенозов гортани у детей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-80 с.
27. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни: неотложная диагностика, лечение, профилактика. – М.: Ньюдиамед, 2007. – 653 с.
28. Болезни нервной системы: Руководство для врачей: в 2-х тт. / Под ред. Н.Н.Яхно.– М.: ОАО «Изд. Медицина», 2005.–744 с.
29. Бунин К.В., Соринсон С.Н. Неотложная терапия при инфекционных болезнях. – Л.: Медицина, 1983. – 224 с.
30. Введение в отоневрологию: учеб. Пособие для слушателей/ Ю.М.Овчинников, С.В.Морозова. – М.: Изд. Центр «Академия», 2006. – 224 с.
31. Вегетативные расстройства: Клиника, диагностика, лечение. / Под ред. А.М.Вейна. – М.: ООО «МИА», 2003. – 752 с.
32. Вейн А.М., Молдовану И.В. Нейрогенная гипервентиляция. – Кишинев: Штинца, 1988. – 184 с.
33. Волков А.Г. Лобные пазухи. – Ростов н/Д.: изд. «Феникс», 2000. – 512 с.
34. Волков А.Г., Бойко Н.В., Киселев В.В. Носовые кровотечения. – М.: АПП «Джангар», 2002. – 276 с.
35. Вялков А.И. Оценка эффективности деятельности медицинских организаций. – М., 2007.
36. Вялков А.И., Райзберг Б.А., Шиленко Ю.В. Управление и экономика здравоохранения. Учебное пособие для вузов. — М.: ГЭОТАР МЕД, 2002. – 328 с.105
37. Гавришева Н.А., Антонова Т.В. Инфекционный процесс. Клинические и патофизиологические аспекты: Учебное пособие. – СПб.: Специальная литература, 1999. – 225 с.
38. Гаджимирзаев Г.А. Гамзатова А.А., Гаджимирзаева Р.Г. Лечение и профилактика аллергического ринита. – Махачкала: Изд. «Юпитер», 2004. – 232 с.
39. Головокружение / Под ред. М.Дикса, Д.Худа. – М.: Медицина, 1987. – 480 с.
40. Голубев В.Л., Вейн А.М. Неврологические синдромы. Руководство для врачей. – Изд. «Эйдос Медиа». – 2002. 832 с.
41. Горохов А.А. Отонейрохирургия: руководство для врачей. – СПб: Изд. «Питер», 2000. – 384 с.
42. Гюсан А.О., Кошель В.И. Ошибки и осложнения восстановительной септопластики. – СПб.: Диалог, 2005. – 116 с.
43. Джафек Б., Старк К. Секреты оториноларингологии. Пер. с англ. М.-СПб.: «Издательство БИНОМ» - «Невский диалект», 2001. – 624 с.
44. Дмитриев Л.Б., Телелева Л.М., Таптапова О.Л., Ермакова И.И. Фониатрия и фонопедия. М., 1990 г.
45. Добромыльский Ф.И., Щербатов И.И. Придаточные пазухи носа и их связь с заболеваниями глазницы. – М., 1969 – 236 с.
46. Жибурт Е.Б. Трансфузиология: учебник. – СПб: Питер, 2002. – 736 с.
47. Зайцев В.Н., Лифляндский В.Г., Маринкин В.И. Прикладная медицинская статистика. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2003. – 432 с.
48. Зенгер В.Г., Наседкин А.Н. Повреждения гортани и трахеи. М.: Медицина, 1991 г.
49. Зильбер А.П. Клиническая физиология в анестезиологии и реаниматологии. – М.: Медицина, 1984. – 480 с.
50. Игнатова И.А., Смирнова С.В., Манчук В.Т. Аллергическая риносинусопатия (истинного и псевдоаллергического генеза). – СПб.: «Диалог», 2007. – 104 с.
51. Исхаки Ю.Б., Кальштейн Л.И. Детская оториноларингология. «Маораф», 1977.
52. Кицера А.Е. Диагностика и лечение нарушений обоняния (методические рекомендации). – Львов, 1976. – 14 с.

53. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины / Р.Флетчер, С.Флетчер, Э.Вагнер. – М.: Меда Сфера, 2004. – 352 с.
54. Клинические рекомендации. Онкология / Под ред. В.И.Чиссова – М., 2010.
55. Козлов В.К. Сепсис: этиология, иммунопатогенез, концепция современной иммунотерапии. – Изд. 2-е. – СПб.: Диалект, 2008. – 296 с.
56. Козлов М.Я. Хирургическая реабилитация слуха у детей. М.: Медицина, 1981 г.
57. Королева И.В. Диагностика и коррекция нарушений слуховой функции у детей раннего возраста. – СПб.: КАРО, 2005. – 288 с.
58. Кошечкин В.А., Иванова З.А. Туберкулез. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 304 с.
59. Кунельская Н.Л. Микозы в оториноларингологии. М.: Медицина, 1989 г.
60. Кучеренко В.З., Агарков Н.М. и др. Социальная гигиена и организация здравоохранения. (Учебное пособие). — М., 2000 — 432 с.
61. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для вузов. — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. — 520 с.
62. Лобзин Ю.В. Очерки общей инфектологии / Ю.В.Лобзин, Е.С.Белозеров, Т.В.Беляева, Ю.И.Буланьков. – Элиста: Джангар, 2007. – 384 с.
63. Лобзин Ю.В., Пилипенко В.В., Громыко Ю.Н. Менингиты и энцефалиты. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2003. – 128 с.
64. Лобзин Ю.В., Финогеев Ю.П., Винакмен Ю.А., Захаренко С.М., Усков А.Н. Маски инфекционных болезней. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2002. – 200 с.
65. Лопотко А.И., Плужников М.С., Атамурадов М.А. Старческая тугоухость. Ашхабад: АН ТССР, 1986 г.
66. Ляшенко Ю.И. Ангина. – Л.: Медицина. 1985. – 152 с.
67. Неврология. Национальное руководство. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2005.
68. Николаевская В.П. Физические методы лечения в оториноларингологии. М., 1989.
69. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. – М.: ЗАО «ОЛМА Медиа Групп», 2007. – 320 с.
70. Новосельцев С.В. Вертебро-базиллярная недостаточность. Возможности мануальной диагностики и терапии / под ред. А.А.Скоромца. – СПб.: ООО «Изд. Фолиант», 2007. – 208 с.
71. Овчинников Ю.М., Морозова С.В., Минор А.В. Нарушения обоняния / вопросы теории, диагностики, лечения/. Москва, 1999 г.
72. Офтальмология. Учебник / Под ред Е.И.Сидоренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 408 с.
73. Пальчун В.Т., Вознесенский В.Д., Каплан С.И. Неврологические осложнения в оториноларингологии. М. Медицина, 1977 г.
74. Паршин В.Д. Реконструктивная хирургия и микрохирургия рубцовых стенозов трахеи: Руководство / В.Д.Паршин, Н.О.Миланов, Е.И.Трофимов, Е.А.Тарабрин – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 136 с.
75. Пятакина О.К., Янов Ю.К., Егоров В.И. Перилимфатические фистулы лабиринта. М., 2000 г
76. Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. – М.: Медицина, 1983. – 416 с.
77. Перельман М.И. Хирургия трахеи. – М.: Медицина, 1973 г. – 221 с.
78. Перельман М.И., Корякин В.А., Протопопова Н.М. Туберкулез: Учебник. – М.: Медицина, 1990. – 304 с.
79. Пискунов Г.З., Пискунов С.З., Козлов В.С., Лопатин А.С. Заболевания носа и околоносовых пазух: эндомикрохирургия. – М.: Коллекция «Совершенно секретно», 2003. – 208 с.
80. Плужников М.С., Блоцкий А.А., Денискин О.Н., Брызгалов С.В. Рентгендиагностика в оториноларингологии. – СПб.: ГОУ ВПО СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова. – 2007. – 132 с.

81. Плужников М.С., Лавренова Г.В., Дискаленко В.В. Заболевания наружного уха. – СПб., Изд. ООО «Санкт-Петербургское медицинское издательство», 2000. – 88 с.
82. Преображенский Б.С., Попова Г.Н. Ангины, хронический тонзиллит и их связь с другими заболеваниями. М.: Медицина, 1979 г.
83. Преображенский Б.С., Тарасов Д.И., Дайняк Л.Б., Богомильский М.Р. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей. М.: Медгиз, 1969 г.
84. Профессиональные болезни верхних дыхательных путей и уха: Руководство для врачей / Под ред. В.И.Бабяка и Я.А.Накатиса. – СПб.: Гиппократ, 2009.-696 с.
85. Радугин К.Б., Овчинников Ю.М. Адгезивный средний отит. М. Медицина, 1972 г.
86. Романчишен А.Ф., Жаринов Г.М. Курс онкологии: Пособие по онкологии. – СПб.: Изд. СПбГПМА, 1999. – 252 с.
87. Руководство по оториноларингологии (в 4-х тт.). М.: Медицина, 1963.
88. Румянцев А.Г., Аграненко В.А. Клиническая трансфузиология. – М.: ГЭОТАР Медицина, 1997. – 576 с.
89. Сагалович Б.М., Пальчун В.Т. Болезнь Меньера. М.: Медицина, 2001 г.
90. Сергеев Ю.Д., Григорьев И.Ю., Григорьев Ю.И. Юридические основы деятельности врача. Медицинское право: учебное пособие в схемах и определениях. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 248 с.
91. Синдром тонзиллита в клинической практике: Учеб. Пособие / В.Х.Фазылов, И.Э.Кравченко, Ф.И.Нагимова, Д.Ш.Еналеева, Д.Ф.Нестерова. – Казань: КГМУ, 2007. – 76 с.
92. Соколов Е.И., Глан Б.В. Клиническая иммунология. М.: Медицина, 1999 г.
93. ТБ/ВИЧ. Клиническое руководство. ВОЗ, 2006.
94. Теодор И.А., Чумаков Ф.И. Цитологическая диагностика заболеваний ЛОР- органов. Монография-атлас. М., 1995 г.
95. Трунин Е.М., Михайлов А.П. Лечение ранений и повреждений шеи. – СПб.: Изд. «ЭЛБИ-СПб», 2004. – 160 с.
96. Турьянов М.Х., Царегородцев А.Д., Лобзин Ю.В. Инфекционные болезни. – М.: ГЭОТАР Медицина, 1998. – 319 с.
97. Управление здравоохранением: Учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. – М.: ТАСИС, 2001. – 448 с.
98. Фейгин Г.А., Шалабаев Б.Д., Миненков Г.О. Компьютерная томография в диагностике и лечении объемных образований челюстно-лицевой области. – Бишкек: Изд-во КРСУ, 2008. – 237 с.
99. Фивин Д.Л. Физиология и патология органа слуха. М.: Медицина, 2000 г.
100. Хаитов Р.М., Игнатъева Г.А. СПИД. – М., 1992.
101. Чистякова В.П., Наумова И.В. Отомикозы. М.: Медицина, 2000 г.
102. Шанин В.Ю. Клиническая патофизиология. – СПб.: «Специальная Литература», 1998. – 569 с.
103. Шапаренко Б.А., Остапкович В.Е. Врачебно-трудовая экспертиза в оториноларингологии. М.: Медицина, 1979 г.
104. Шаргородский А.Г. Атлас опухолей мягких тканей и костей лица. – М.: ВУНЦ, 1998.
105. Шум в ушах / А.И.Лопотко, Е.А.Приходько, А.М.Мельник. - СПб.: «Диалог», 2006. – 278 с.
106. Эзрохин В.М., Никитин А.А., Безденежных Д.С. Хирургическое лечение деформаций носа. – М.: Изд. «Медкнига», 2007. – 143 с.
107. Юнусов А.С., Дайхес Н.А., Рыбалкин С.В. Переломы скелета носа в детском возрасте. – М.: «Вест-Консалтинг», 2007. – 144 с.
108. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни: Учебник. – М.: Медицина, 2003. – 544 с.

6.2. Законодательные и нормативно-правовые акты:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 №1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"
- Приказ Министерства образования и науки РФ об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по направлениям ординатуры укрупненной группы специальностей 310000 Клиническая медицина
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 сентября 2013 года №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»
- Устав ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Минздрава России
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Федеральный закон от 05.05.2014 №97-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и отдельные законодательные акты РФ по вопросам упорядочения обмена информацией..."
- Федеральный закон от 25.12.2012 №262-ФЗ "О внесении изменения в Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств"
- Федеральный закон Российской Федерации "О внесении изменений в статьи 6.16 и 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях"
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 30.03.1995 №38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"
- Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 18.06.2001 №77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"
- Федеральный закон от 08.01.1998 №3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.04.2014 №183н "Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету"

- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1181н "Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1175н "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"
- Приказ Минздрава России от 11.03.2013 №121н "Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 №1345н "Об утверждении Порядка осуществления Фондом социального страхования Российской Федерации проверки соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.08.2012 №54н "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.09.2010 №831н "Об утверждении единого образца медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2011 №158н "Об утверждении правил обязательного медицинского страхования"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2011 №808н "О порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками"
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 25.07.2011 №801н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим и средним профессиональным образованием учреждений здравоохранения".

6.3. Приказы об утверждении порядка оказания медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. №233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. №179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2010 г. №1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 апреля 2015 г. №178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. №944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи».

6.4. Электронные ресурсы:

- <http://glav-otolar.ru/>- сайт главного оториноларинголога МЗ РФ Н.А.Дайхеса (содержит план мероприятий, ссылки на стандарты и клинические рекомендации)
- <http://con-med.ru/> - Consilium-Medicum – электронный медицинский журнал по различным специальностям
- www.studmedlib.ru/ - «Консультант Студента» - электронная библиотека
- <http://elibrary.ru> – научная электронная библиотека со ссылками на базу индексов цитирования
- <http://med-lib.ru/>- Медицинская онлайн библиотека MedLib
- otolar-centre.ru - сайт Научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России (содержит все полезные ссылки на другие учреждения и базы данных)
- <http://нмаорп.рф/> - Официальный сайт Национальной медицинской ассоциации оториноларингологов России
- <http://rhinology.ru>- Сайт российского общества ринологов
- <https://lornii.ru/> - сайт Санкт-Петербургского НИИ уха, горла и носа: сведения о научной работе и подразделениях института, о руководстве и о медицинском персонале института, перечень и описание программ лечения.
- <https://www.mediasphera.ru/journal/vestnik-otorinolaringologii> - Научно-практический медицинский журнал "Вестник оториноларингологии», отражающий состояние научного развития и практического использования достижений в учении о болезнях уха, горла и носа.
- <https://entru.org/o-zhurnale.html> - Журнал «Российская оториноларингология», посвященный проблемам современной оториноларингологии.

7. Примеры оценочных средств

7.1. Рефераты:

1. История развития сурдологической службы.
2. Врожденные аномалии развития среднего и внутреннего уха.
3. Система среднего уха и его воздухоносных полостей.
4. Внутренне ухо, периферическая часть слухового анализатора, орган равновесия.
5. Методы визуализации (рентгенография, КТ, ангиография, МРТ),
6. Классификация слуховых вызванных потенциалов (СВП).
7. Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения.
8. Шум в ушах. Слуховая нейропатия.
9. Оценка эффективности слухопротезирования.

7.2. Тестовые задания:

В	1	Выберите правильный ответ. Амнестическая афазия наблюдается при:
О	А	абсцессе височной доли слева
О	Б	абсцессе теменно-височной доли справа
О	В	абсцессе левой гемисферы мозжечка
О	Г	абсцессе затылочной доли
В	2	Выберите правильный ответ. При отклонении перегородки носа в одну сторону носовой полости в противоположной стороне можно видеть:
О	А	увеличенную нижнюю носовую раковину,
О	Б	гнойное отделяемое
О	В	атрофированную раковину

<input type="radio"/>	Г	подушкообразное выпячивание слизистой оболочке
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	3	Выберите правильный ответ. Опасные осложнения при фурункуле носа развиваются распространением инфекции преимущественно по:
<input type="radio"/>	А	венозным сосудам
<input type="radio"/>	Б	артериальным сосудам
<input type="radio"/>	В	лимфатическим сосудам
<input type="radio"/>	Г	контактным путем
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	4	На что указывает появление симптома Гризингера при риногенном тромбозе пазухи и тромбозе пещеристого синуса?
<input type="radio"/>	А	на распространение тромба из пещеристой пазухи в сигмовидный синус
<input type="radio"/>	Б	на развитие ДВС синдрома
<input type="radio"/>	В	на развитие токсического шока
<input type="radio"/>	Г	на эффективность терапии
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	5	Выберите правильный ответ. Наиболее достоверным ранним рентгенологическим признаком злокачественной опухоли околоносовых пазух является:
<input type="radio"/>	А	деструкция костной стенки
<input type="radio"/>	Б	интенсивное затемнение пазух
<input type="radio"/>	В	наличие округлой тени
<input type="radio"/>	Г	секвестрообразование
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	6	При положительной пробе Тойнби проходимость слуховой трубы оценивается как:
<input type="radio"/>	А	I степени
<input type="radio"/>	Б	II степени
<input type="radio"/>	В	III степени
<input type="radio"/>	Г	IV степени
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	7	Что являются раздражителем для рецепторного аппарата полукружных каналов?
<input type="radio"/>	А	угловые ускорения
<input type="radio"/>	Б	звуковые волны
<input type="radio"/>	В	прямолинейные ускорения
<input type="radio"/>	Г	электрическое поле
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>	8	Что определяется при пальцевом исследовании носоглотки с аденоидными вегетациями?
<input type="radio"/>	А	«комки дождевых червей»
<input type="radio"/>	Б	костной плотности округлое образование
<input type="radio"/>	В	округлое легко кровоточащее образование с бугристой поверхностью
<input type="radio"/>	Г	мягкоэластичной консистенции округлое, легко смещаемое образование

В	9	Дисфония – это:
О	А	нарушение чистоты и тембра голоса
О	Б	нарушение глотания
О	В	неразборчивость речи
О	Г	отсутствие голоса
В	10	С каким заболеванием следует дифференцировать заглоточный абсцесс?
О	А	с туберкулезным спондилитом
О	Б	с опухолями глотки
О	В	с аденоидами
О	Г	с фарингомикозом

7.3. Ситуационные задачи:

Задача №1	
Условие	Молодой человек обратился с жалобами на головные боли, гнойные выделения из носа, больше из правой половины. Болен в течение недели. Врачом общей практики был диагностирован грипп. В результате проводившегося лечения состояние улучшилось, нормализовалась температура, однако продолжало беспокоить затруднённое носовое дыхание и выделения из носа. Два дня назад вновь повысилась температура, появились боли в правой щеке, отдающие в лоб и висок, увеличилось количество гнойных выделений из носа. В анамнезе травма носа. На момент осмотра общее состояние удовлетворительное. Температура 37,7°C. При наружном осмотре определяется лёгкая припухлость правой щеки, пальпаторно - болезненность ниже орбиты справа. В носовой полости справа слизистая оболочка гиперемирована, несколько отечная, из среднего носового хода поступает гнойное отделяемое. Отмечается выраженное искривление носовой перегородки вправо. В левой половине носа отделяемого нет. Дыхание правой половиной носа практически отсутствует. На рентгенограммах придаточных пазух носа выявлено равномерное субтотальное затемнение правой верхнечелюстной пазухи.
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения. Дайте рекомендации по реабилитации пациента.
Эталонный ответ	Диагноз: Правосторонний острый гнойный гайморит. Искривление носовой перегородки. С учетом выраженности симптоматики целесообразней госпитализировать больного. В стационаре показаны лечебные пункции верхнечелюстной пазухи с введением в нее антибактериальных препаратов. Схема терапии предполагает назначение антибиотиков, десенсибилизирующих и противовоспалительных препаратов, местно – сосудосуживающие капли в нос для восстановления дренажной функции носа. После купирования воспалительных явлений в выписке из стационара указывается о необходимости планового оперативного лечения - подслизистой резекции носовой перегородки, с целью восстановления архитектоники полости носа и адекватного носового дыхания.
Задача №2	
Условие	Мать с ребенком 4 лет обратилась к врачу по поводу того, что у мальчика наблюдается затрудненное дыхание и охриплость. Болен в течение 2 лет.

	<p>Через некоторое время после перенесенной кори появилась хрипота, которая в дальнейшем упорно постепенно нарастала, несмотря на проводившееся лечение (ингаляции, компрессы на шею). В последнее время стали замечать, что во время подвижных игр дыхание стало шумным. Состояние мальчика удовлетворительное. Температура - 36,8°C.</p> <p>Резко выражена осиплость. Определяется незначительная инспираторная одышка, которая заметно усиливается при физической нагрузке, возникает стридор и втяжение надключичных и подключичных областях и яремной ямки. Шейные лимфатические узлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, сухие проводные хрипы. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны ясные. При фиброларингоскопии, выполненной в условиях наркоза, в передних отделах голосовых складок выявлены новообразования красного цвета, похожие на гроздья винограда, частично обтурирующие голосовую щель.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения. Дайте рекомендации по реабилитации пациента.
Эталонный ответ	Диагноз: Папилломатоз гортани. Стеноз гортани 1 стадии. Пациенту показано удаление новообразования гортани под наркозом. С учетом размеров новообразования, приведших к стенозу, интубацию целесообразней провести через заранее наложенную трахеостому. Для профилактики рецидива заболевания в послеоперационном периоде необходимо проведение системной и местной противовирусной терапии.
Задача №3	
Условие	<p>Мать с ребенком 7 лет. Обратилась к врачу по поводу затрудненного дыхания, постоянного насморка. У девочки отмечается беспокойный сон. В последнее время близкие стали замечать, что она плохо слышит. Из анамнеза удалось выяснить, что больная спит с открытым ртом, нередко громко храпит, отмечается ночное недержание мочи.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное. Температура 36,9°C. Пульс 75 ударов минуту. Голос гнусавый. Носогубные складки сглажены. Кожа верхней губы у входа в нос гиперемирована, несколько припухшая и мацерирована. Девочка пониженного питания, кожа бледная. При поднятии кончика носа определяется гиперемия и припухлость кожи входа в нос. Местами она покрыта белесоватыми корочками. В полости носа большое количество вязкого слизистого отделяемого. Слизистая оболочка незначительно гиперемирована. Лимфатические узлы кзади от угла нижней челюсти увеличены до 1,5 см, безболезненные. Верхние резцы выступают вперед по сравнению с нижними. Твердое небо высокое, узкое. Небные миндалины выступают из-за небных дужек, почти соприкасаясь друг с другом. При наружном осмотре и пальпации ушной раковины и заушной области патологии не выявлено. Слух ШР.: АД - 2,5 м, AS – 3 м. Произведено пальцевое исследование носоглотки, в которой определяется мягкой консистенции ткань, на значительном протяжении прикрывающая хоаны.</p> <p>Анализ крови и мочи без отклонений от нормы.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	Диагноз: Аденоидные вегетации 3 степени. Кондуктивная тугоухость. С учетом размеров аденоидов (почти полностью заполняют носоглотку), сопутствующего диагноза и возраста пациентки - показана аденотомия.
Задача №4	
Условие	Больной доставлен в приемный покой больницы. Отмечает очень сильные боли в горле при глотании, охриплость, ознобы. Считает себя больным в

	<p>течение 2-х дней. Заболевание связывает с простудой. Общее состояние средней тяжести, T тела - 38,4°C. При пальпации вдоль переднего края кивательных мышц больше слева, пальпируются резко болезненные лимфатические узлы. Пальпация, гортани болезненна. Вдох несколько затруднен, сопровождается слабым монотонным, шумом. Выдох не нарушен. Вспомогательная мускулатура в акте дыхания не участвует. При физической нагрузке - инспираторная одышка, становится более выраженной, усиливается стридор. Во время вдоха определяется втяжение в области надключичных ямок. В лёгких выслушивается жесткое дыхание, сухие проводные хрипы. Сердечные тоны ясные, нежный систолический шум на верхушке. Пульс 92 удара в мин., ритмичный. Слизистая оболочка глотки гиперемирована, налётов нет. Гортань: надгортанник резко увеличен, инфильтрирован, гиперемирован, нависает над входом в гортань. Отмечается умеренная отечность, инфильтрация, гиперемия области черпаловидных хрящей, голосовых складок. Голосовая щель сужена до 6 мм. Голос при фонации хриплый.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	<p>Диагноз: Острый флегмонозный ларингит, стеноз гортани 1 стадии. Больной нуждается в экстренной госпитализации. В схему лечения необходимо включить дезинтоксикацию, антибиотики, дестенозирующие препараты (антигистаминные, мочегонные, глюкокортикоиды). При прогрессировании, ухудшении дыхания до стеноза гортани 3 стадии – не исключается трахеостомия.</p>
Задача №5	
Условие	<p>Больной, 22 лет, жалуется на понижение слуха на правое ухо и гнойные, с неприятным запахом выделения из него. За медицинской помощью не обращался. Общее состояние больного удовлетворительное. При обследовании внутренних органов патологии не обнаружено. Из правого наружного слухового прохода вытекает зловонный гной с примесью чешуек белого цвета. Барабанная перепонка с краевым дефектом 4 мм в задне-верхнем квадранте, через дефект просматривается ткань белесоватого цвета. При зондировании зонд проникает в аттик. Пальпация сосцевидного отростка безболезненна. Слух ШР: АД – 1 м, AS – 6 м, PP: АД – 3 м. Повышение громкости произносимых слов улучшает их разборчивость. Разница между восприятием шепотной и разговорной речи значительная. Спонтанных симптомов нарушения вестибулярного анализатора нет. На рентгенографии височных костей по Шюллеру и Майеру правый сосцевидный отросток склеротического типа строения с наличием зоны костной деструкции 1,5 x 1 см в проекции антрума.</p>
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	<p>Диагноз: Правосторонний эпитимпанит. Холестеатома. Лечение пациента – хирургическое. Показана saniрующая операция на правом среднем ухе в плановом порядке. По ходу операции возможно решение вопроса об одномоментном слухоулучшении – мастоидопластика, тимпанопластикка, оссикулопластика.</p>
Задача №6	
Условие	<p>Девочка, 12 лет, жалуется на резкую пульсирующую боль в левом ухе, общую слабость, озноб, головную боль. Больна 4 недели. После насморка сначала появилось понижение слуха, затем присоединилась боль стреляющего характера в левом ухе, гнойные выделения из него. Лечилась в поликлинике, наступило улучшение. 3 дня тому назад состояние больной резко</p>

	ухудшилось, температура тела повысилась до 39° С, значительно увеличилось количество гнойного отделяемого из уха, боль стала иррадиировать в заушную область и затылок, значительно понизился слух на левое ухо. Больная раздражительная, бледная. Температура тела 39,2° С. Пульс 106 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Патологии внутренних органов не обнаружено. Левая ушная раковина оттопырена кпереди, в наружном слуховом проходе большое количество густого гноя, барабанная перепонка медно-красного цвета с центральным дефектом 4 мм в передне-нижнем квадранте. Мягкие ткани в заушной области гиперемированы, инфильтрированы, резко болезненные. Заушная складка сглажена. При осмотре больной сзади обнаруживается асимметрия области сосцевидных отростков. Определяется болезненность при пальпации в области левого сосцевидного отростка. Шепотную речь левым ухом больная воспринимает ушной раковиной, РР - 2,5 м. Плохо слышит слова, содержащие низкочастотные звуки. Анализ крови: Эр - $3,2 \times 10^{12}/л$, Нв - 100г/л, Цв.п. - 0,9, Л - 17×10^9 , Э - 2%, п - 7%, с - 61%, м - 4%, лимф - 16%, СОЭ - 24 мм/час.
Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	Диагноз: Левосторонний острый гнойный средний отит. Мастоидит. Субпериостальный абсцесс. Диагноз предполагает экстренную госпитализацию в отоларингологический стационар. Лечение пациента – хирургическое. Показано по неотложным показаниям вскрытие субпериостального абсцесса и трепанация сосцевидного отростка (мастоидоантромия) под наркозом. В последующем – ежедневные перевязки с промыванием мастоидальной полости антисептиками через трубчатые дренажи. Медикаментозное лечение - системное назначение антибиотиков, антигистаминных и противовоспалительных препаратов, ежедневный туалет слухового прохода.
Задача №7	
Условие	Мужчина, 30 лет, доставлен в приемный покой больницы с жалобами на сильные боли в горле слева. Считает себя больным в течение недели. Заболевание связывает с простудой. Повысилась температура, появились боли в горле при глотании. Участковый врач, диагностировал фолликулярную ангину, было назначено противовоспалительное лечение, в результате которого состояние, улучшилось. Однако 2 дня тому назад вновь наступило ухудшение. Вначале появились боли в горле слева, усиливающиеся при глотании, затем они приняли спонтанный пульсирующий характер. Со вчерашнего вечера пациент не может сделать глоток воды или проглотить слюну. При попытке проглотить воду, она выливается через нос. Боли иррадиируют в левое ухо, стало трудно открывать рот. Общее состояние средней тяжести. Температура 38,4°. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. Голова наклонена влево. Лимфатические узлы за углом нижней челюсти увеличены слева до 3 см, болезненны при пальпации. Голос гнусавый. Выражен тризм жевательной мускулатуры. Мягкое небо отечно и гиперемировано. Подвижность левой половины его ограничена. Язык обложен. Левая небная миндалина и небные дужки гиперемированы и инфильтрированы. Миндалина смещена медиально и книзу. Основание левой передней небной дужки не контурируется. Язычок отклонен вправо. Правая небная миндалина умеренно гиперемирована. Анализ крови: Эр - $3,8 \times 10^{12}/л$, Нв - 95 г/л, Цв.п. - 1,0. Л - $12,0 \times 10^9$, Э - 1%, П - 7%, С - 63%, лимф. - 24%, СОЭ - 29 мм/ч.

Вопрос	Сформулируйте диагноз. Определите необходимую тактику лечения.
Эталонный ответ	Диагноз: Левосторонний паратонзиллярный абсцесс. Левосторонний шейный лимфаденит. Необходима срочная госпитализация в отоларингологический стационар. Показано вскрытие и дренирование паратонзиллярного абсцесса. Дренаж предполагает ежедневные разведения краев раны в течение 3-5 дней. В схему лечения необходимо включить антибиотики (чаще полусинтетические пенициллины или цефалоспорины), дезитоксикационные, десенсибилизирующие и противовоспалительные лекарственные препараты, местно – полоскание горла антисептиками. В выписке из стационара необходимо рекомендовать тонзилэктомию в плановом порядке.

7.4. Визуализированные тестовые задания:



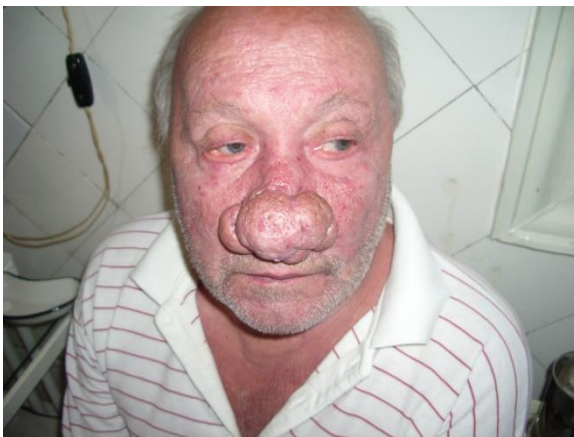
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ У ДАННОГО БОЛЬНОГО

гематотимпанум
отогематома (+)
рожистое воспаление
экзема



ДАННАЯ РИНОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО РИНИТА

катарального
гипертрофического
атрофического (+)
вазомоторного



ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ У ЭТОГО ПАЦИЕНТА

остиофолликулит
гипертрофический ринит
ринофима (+)
инвертированная папиллома



ДАнный СПОСОБ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

риноскопия
эпифарингоскопия
мезофарингоскопия (+)
гипофарингоскопия



ДАнные РЕНТГЕНОГРАФИИ ГОВОРЯТ О ЗАБОЛЕВАНИИ

пансинусит
гемисинусит
гайморитт (+)
сфеноидит

8. Материально-технические условия реализации программы дисциплины «сурдология-оториноларингология»

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик, иных видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом образовательной программы	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключается договор)
1	2	3	4
1	Сурдология-оториноларингология	<ul style="list-style-type: none"> • 5 учебных аудиторий, оснащенных посадочными местами, столами, схемами • Мультимедийный комплекс (ноутбук 2 – шт., ТВ-панель – 1 шт, проектор – 1 шт., экран – 2 шт.). • Набор инструментов для осмотра ЛОР-органов – по 1 комплекту на каждого ординатора, стол инструментальный с источником света, налобные осветители, рефлекторы. 	<ul style="list-style-type: none"> • ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница (ул. Татищева, д. 2а) • ГБУЗ АО Областная детская клиническая больница им. Н.Н.Силищевой (ул. Медиков, д. 8) • ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)

		<ul style="list-style-type: none"> • Аудиометр, набор камертонов, воронка Зиггле, баллон Политцера. • Учебные пособия: череп, височные кости, лабиринт и гортань и т.п. • Библиотечный фонд ФГБОУ ВО АГМУ МЗ РФ, учебные пособия, разработанные на кафедре 	
		<ul style="list-style-type: none"> • Лекционная аудитория на 160 мест. • Мультимедийный проектор Асер, экран проекционный настенный, ноутбук Асер, звукоусиливающая аппаратура. 	Лекционная аудитория №1, 2 учебного корпуса №1 ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)
		<ul style="list-style-type: none"> • Оборудованная учебная аудитория для работы с симуляторами на 15 мест. • Мультимедийный проектор Асер, экран проекционный настенный, ноутбук Асер. • Симулятор для отработки навыков трахеотомии и коникотомии с набором инструментов • Диагностический микроскоп • Тренажер для обработки навыков промывания уха и осмотра с помощью отоскопа • Отоскоп • Набор камертонов (128, 1024, 2048) • Поликлинический аудиометр • Набор инструментов для парацентеза • Набор инструментов для продувания и катетеризации слуховых труб • Набор инструментов для удаления инородных тел из носа, гортани и уха • Набор инструментов для пункции верхнечелюстной пазухи 	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России (ул. Бакинская, д. 121)

9. Кадровые условия реализации программ дисциплины

Реализация программы дисциплины «сурдология-оториноларингология» обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, а также сотрудниками, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Какое образовательное учреждение окончил, специальность по документу об образовании	Ученая степень, ученое звание, квалификационная категория	Стаж научно-педагогической работы /стаж работы в данной профессиональной области	Основное место работы, должность
1	Шпотин Владислав Петрович	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» МЗ РФ, лечебное дело	Доктор медицинских наук, доцент, врач высшей категории	23/23	Заведующий кафедрой оториноларингологии и офтальмологии, заведующий отоларингологическим отделением ГБУЗ АО АМОКБ
2	Григорьева Алла Александровна	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» МЗ РФ, лечебное дело	Доктор медицинских наук, доцент, врач высшей категории	18/18	Доцент кафедры оториноларингологии и офтальмологии, Директор АФ «НМИЦ оториноларингологии ФМБА России»
3	Харитонов Дмитрий Анатольевич	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» МЗ РФ, лечебное дело	Кандидат медицинских наук, врач высшей категории	12/23	Зам. главного врача по хирургической работе АФ «НМИЦ оториноларингологии ФМБА России», доцент кафедры оториноларингологии и офтальмологии
4	Эдильсултанов Усман Вахаевич	ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» МЗ РФ, педиатрия		3/3	Ассистент кафедры оториноларингологии и офтальмологии