

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования
Кафедра госпитальной хирургии

УТВЕРЖДАЮ
И. о. директора института
Медицинского образования
В.С. Чулков
« 07 » сентября 2023 г.

ПРАКТИКИ

по специальности **31.08.58 Оториноларингология**
направленности (профилю) Оториноларингология

СОГЛАСОВАНО
Начальник отдела ординатуры
и непрерывного медицинского образования
института медицинского образования
Пекс О.С. Петрова

« 01 » сентября 2023 г.

Разработал
Зав. кафедрой госпитальной хирургии
Д.м.н., профессор
Сулиманов Р.А. Сулиманов

« 24 » 02 2023 г.

Принято на заседании кафедры
госпитальной хирургии
Протокол № 7 от « 24 » 02.10.23 г.
Заведующий кафедрой госпитальной
хирургии

Сулиманов Р.А. Сулиманов
« 24 » 02 2023 г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5cd5e7f80e776f2b786f828090289cd2
Владелец: Данейкин Юрий Викторович
Действителен: с 02.06.2023 до 25.08.2024



НОВГОРОДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ЯРОСЛАВА МУДРОГО

1. Типы практики, их трудоемкость и формируемые компетенции

Производственная практика входит в Блок 2 «Практика» по ФГОС ВО направления подготовки/специальности 31.08.58 Оториноларингология

В соответствии с разработанной основной профессиональной образовательной программой (далее – ОПОП) 31.08.58 Оториноларингология вид практики включает типы практик, представленные в Таблице 1.

Обучающиеся направляются на практику приказом по университету, составленным в соответствии с календарным учебным графиком, утверждаемым на конкретный учебный год. Формируемые у обучающегося компетенции по производственной практике закреплены учебным планом направления подготовки/специальности 31.08.58 Оториноларингология и представлены в Таблице 1.

Трудоемкость всех типов производственной практики и распределение их по семестрам установлены учебным планом направления подготовки/специальности 31.08.58 Оториноларингология. Освоение Блока 2 «Практика» организуется в рамках практической подготовки в соответствии с Положением «О практической подготовке обучающихся федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого».

Практическая подготовка может быть организована:

1) непосредственно в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в том числе в структурном подразделении образовательной организации, предназначенном для проведения практической подготовки;

2) в организации, осуществляющей деятельность по профилю соответствующей образовательной программы, в том числе в структурном подразделении профильной организации, предназначенном для проведения практической подготовки, на основании договора, заключаемого между образовательной организацией и профильной организацией.

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. Организация освоения Блока 2 «Практика» для лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится в соответствии с Положением НовГУ «Об организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья».

2 Структура и содержание производственной практики

2.1 Производственная (клиническая) практика.

2.1.1 *Производственная (клиническая) практика.* Производственная практика включает в себя практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Цель практики: Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций обучающихся.

Задачи практики:

1. Владеть комплексом вопросов, связанных с конкретным использованием диагностических и лечебных процедур в оториноларингологии.

2. Освоить комплекс профессиональных компетенций, связанных с выполнением манипуляций и операций в стационаре.

3. Изучить проблемы комплексного лечения различных категорий пациентов и степень риска и результатов проведенных процедур.

4. Владеть практическими действиями по коррекции возможных осложнений в процессе исследований и операций.

5. Владеть методикой разрешения вопросов стратегического планирования и использования методов диагностики и лечения в прогнозах оценки качества жизни пациента.

Место практики в структуре образовательной программы

Производственная (клиническая) практика относится к обязательной части профессиональной образовательной программой (далее – ОПОП) 31.08.58 Оториноларингология

Взаимосвязь с другими дисциплинами

В качестве входных требований выступают сформированные ранее компетенции обучающихся, приобретенные ими в рамках следующих дисциплин: оториноларингология, лучевые метода диагностики, патология, клиническая фармакология, общественное здоровье и здравоохранение, медицина чрезвычайных ситуаций, педагогика, онкология, ВИЧ-инфекция, медицинская психология и др.

Место и время проведения практики

Производственная (клиническая) практика проводится в 1, 2, 3 и 4 семестрах. Местом проведения являются: в ЛОР - отделения Новгородской областной клинической больницы, Новгородской областной детской клинической больницы, в ЛОР - отделение клиники №1, поликлиниках №1, №3, №4 Центральной городской клинической больницы Великого Новгорода, в отделения реанимации и интенсивной терапии Новгородской областной клинической больницы и Центральной городской клинической больницы.

Таблица 1 – Типы производственной практики, способы их проведения, трудоемкость практики, формируемые у обучающегося компетенции и запланированные результаты обучения по практике

№ п/п	Типы практики (по учебному плану)	Способ проведения	Объем практики (зач.ед/не д.)	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	Производственная (клиническая практика)	Стационарная Выездная *	3/2	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знать методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме и у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и у пациентов с различными заболеваниями и (или) патологическими состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические проявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ОПК-4.2. Уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей); проводить физикальное исследование пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссии, аускультацию) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики; определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>ОПК-4.3. Владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей); навыками физикального исследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссии, аускультацию); навыками оценки анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; навыками планирования и обоснования объема лабораторно-инструментальных исследований пациентов; навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований пациентов; навыками постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; навыками проведения дифференциальной диагностики.</p>
				ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ОПК-5.1. Знать принципы лечения пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения); механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; методы немедикаментозного лечения заболеваний, медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; методы обеспечения приверженности к лечению пациентов; принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с клиническими рекомендациями.</p> <p>ОПК-5.2. Уметь определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях поликлиники и стационара, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента; разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями; обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения в соответствии с клиническими рекомендациями; определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями; назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий; назначать немедикаментозную терапию пациентам в соответствии с клиническими рекомендациями; проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии; оценивать приверженность к лечению и риск</p>

				<p>преждевременного прекращения лечения у пациентов; определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов.</p> <p>ОПК-5.3. Владеть навыками составления и обоснования плана медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов; навыками выбора лекарственных препаратов и медицинские изделия пациентам в различных клинических ситуациях и оценки ее эффективности и безопасности; навыками выбора методов немедикаментозной терапии и оценки ее эффективности и безопасности; навыками оценки приверженности пациентов к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов; навыками внутривенного переливания крови и ее компонентов</p>
			<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ОПК-6.1. Знать порядок организации медицинской реабилитации; основы и методы медицинской реабилитации пациентов; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на организм у пациентов; медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации; медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p> <p>ОПК-6.2. Уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; разрабатывать план мероприятий по реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; определять медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>ОПК-6.3. Владеть навыками составления плана мероприятий по реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p>
			<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-7.1. Знать нормативные правовые акты в области проведения медико-социальной экспертизы; порядок проведения профилактических медицинских осмотров граждан; порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования); порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и определения признаков стойкого нарушения функции органов и систем; порядок оформления и выдачи листков нетрудоспособности.</p> <p>ОПК-7.2. Уметь определять комплекс обследований, необходимых для проведения профилактических медицинских осмотров граждан; определять медицинские показания для направления пациентов для прохождения медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем; выносить медицинские заключения по результатам медицинского осмотра; оформлять документы по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; оформлять листок нетрудоспособности в электронном виде.</p> <p>ОПК-7.3. Владеть комплексом обследований, необходимых для проведения профилактических медицинских осмотров граждан; навыками выявления признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функции органов и систем; навыками оформления медицинского заключения по результатам медицинского осмотра; навыками оформления документов по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, оформления листка нетрудоспособности в электронном виде.</p>
			<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность</p>	<p>ОПК-8.1. Знать нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения; основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала; основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; виды, уровни медицинской</p>

			<p>мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>профилактики; основы вакцинопрофилактики, национальный календарь профилактических прививок и календарь прививок по эпидемиологическим показаниям; основные принципы профилактического осмотра; принципы диспансерного наблюдения за пациентами.</p> <p>ОПК-8.2. Уметь проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению заболеваний; осуществлять профилактические осмотры с целью выявления факторов риска и ранней диагностики заболеваний; проводить диспансерное наблюдение за пациентами; производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>ОПК-8.3. Владеть навыками проведения санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни; навыками проведения профилактических осмотров с целью выявления факторов риска и ранней диагностики заболеваний; навыками организации диспансерного наблюдения за пациентами.</p>
			<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1. Знать методику физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при неотложных состояниях; принципы лечения основных неотложных состояний; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>ОПК-10.2. Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ОПК-10.3. Владеть методикой базовой сердечно-легочной реанимации; навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
			<p>ПК-1. Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ПК-1.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общие вопросы организации медицинской помощи населению -вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; -стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; -закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; -методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов; -анатомио-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; -этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа; -изменения уха, горла, носа у пациентов при иных заболеваниях; -профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа; -современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; -показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам;

				<p>-заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>-заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа;</p> <p>-международную классификацию болезней;</p> <p>-симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>ПК-1.2. Уметь:</p> <p>-осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа;</p> <p>-интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях;</p> <p>-применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: (комплекс стандартного оториноларингологического обследования; риноскопия, задняя риноскопия; фарингоскопия; ларингоскопия (непрямая и прямая); отоскопия; пальцевое исследование глотки; ольфактометрия; исследование функции носового дыхания; основные аудиологические и вестибулометрические тесты; комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия); основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла; комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях);</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций;</p> <p>-определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>
--	--	--	--	--

				<p>ПК-1.3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса и физикального обследования пациента, -составления оптимальных индивидуальных алгоритмов лабораторно-инструментальной диагностики с учетом сопутствующих заболеваний, осложнений, возрастных особенностей и при беременности; -алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; -навыками проведения дифференциально диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи -алгоритмом направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций
			<p>ПК-2. Готов к ведению и лечению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, к контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"; -стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа; -клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа; -современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -медицинские показания для назначения слухопротезирования и методы коррекции слуха; -принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе; -методы обезболивания в оториноларингологии; -требования асептики и антисептики; -принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. <p>ПК-2.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

				<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий;</p> <p>-оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций;</p> <p>-разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям;</p> <p>-выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа: (анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) с применением навивных зондов; прижигание кровотока в полости носа; передняя и задняя тампонады полости носа; первичная хирургическая обработка ран уха, горла и носа; вскрытие фурункула и карбункула носа; вскрытие гематомы и абсцесса перегородки носа; удаление инородных тел носа; пункция гайморовых пазух носа; внутринососная блокада; ультразвуковая, радиоволновая, лазерная дезинтеграция носовых раковин; вазотомия нижних носовых раковин; подслизистая резекция носовых раковин; подслизистая резекция перегородки носа; репозиция костей носа; отслойка слизистой оболочки перегородки носа при рецидивирующих носовых кровотечениях; операция на верхнечелюстной, лобной пазухах и клетках решетчатого лабиринта; трепанопункция лобной пазухи; туалет полости носа больным после ринохирургических вмешательств; промывание лакун небных миндалин и туширование задней стенки глотки; вскрытие паратонзиллярного абсцесса; вскрытие заглоточного абсцесса; аденотомия; тонзиллотомия; тонзилэктомия; удаление инородных тел глотки и носоглотки; вскрытие флегмоны шеи; удаление инородных тел гортани; вскрытие абсцесса надгортанника; промывание аттика; парацентез барабанной перепонки и шунтирование барабанной полости; промывание аттика; пункция и вскрытие отогематомы; обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях;</p> <p>вскрытие фурункула наружного слухового прохода; удаление инородного тела наружного слухового прохода; остановка ушных кровотечений; антротомия; радикальная (общеполостная) операция на ухе; туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации; туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств; туалет среднего уха больным с мезотимпанитом; продувание слуховых труб по Политцеру; катетеризация слуховых труб; забор материала из уха, горла, носа и смежных областей для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в том числе проведение тонкоигольчатой биопсии);</p> <p>-разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств;</p> <p>-проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;</p> <p>-оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>(остановка кровотечения из уха, горла, носа; восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); удаление инородного тела из уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа).</p> <p>ПК-2.3. Владеть:</p> <p>-алгоритмами выбора лекарственной и немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с целью персонализации терапии;</p> <p>-навыками мониторинга эффективности и безопасности лекарственной терапии;</p> <p>-навыками оценки и повышения приверженности пациентов к лечению</p>
--	--	--	--	---

				<p>-навыками выполнения отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-навыками оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>алгоритмами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>
			<p>ПК-3. Готов к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>ПК-3.1. Знать:</p> <p>-стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа;</p> <p>-порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология";</p> <p>-клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа;</p> <p>-основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>-медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>-показания и противопоказания для назначения слухопротезирующих устройств, методы ухода за ними;</p> <p>-способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации.</p> <p>ПК-3.2. Уметь:</p> <p>-определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>

				<p>-оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>-определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>-назначать слухопротезирование и давать рекомендации по уходу за слухопротезирующими устройствами.</p> <p>ПК-3.3. Владеть:</p> <p>-навыками определения показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации;</p> <p>-навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-навыками проведения реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на различных этапах;</p> <p>навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и их последствиями.</p>
			<p>ПК-4. Готов к проведению профилактических медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p>	<p>ПК-4.1 Знать:</p> <p>-порядок выдачи листов нетрудоспособности;</p> <p>-порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров;</p> <p>-медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации;</p> <p>-медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>ПК-4.2. Уметь:</p> <p>-определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа;</p> <p>-определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>-определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа;</p> <p>-выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа.</p> <p>ПК-4.3. Владеть:</p> <p>-навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров;</p> <p>-навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации;</p> <p>-навыками подготовки необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы.</p>
			<p>ПК-5. Готов к осуществлению комплекса мероприятий,</p>	<p>ПК-5.1. Знать:</p> <p>-нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях уха, горла, носа;</p>

				<p>направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, их раннюю диагностику, выявления причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>-принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с нормативными правовыми документами;</p> <p>-перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа;</p> <p>-формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;</p> <p>-основы здорового образа жизни, методы его формирования;</p> <p>-формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний уха, горла, носа;</p> <p>-принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний уха, горла, носа;</p> <p>-порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов различных возрастных групп, а также диспансерного наблюдения 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 применению методов профилактики заболеваний уха, горла, носа у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа.</p> <p>ПК-5.2. Уметь:</p> <p>-проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p>-осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний уха, горла, носа;</p> <p>-осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>-разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p>ПК-5.3. Владеть:</p> <p>-навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>-навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, слабослышащими и инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p>-навыками осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p>-навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</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 стандартом медицинской помощи</p> <p>-навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>-навыками Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p>
--	--	--	--	---	---

				<p>-навыками Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>-навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами</p>
			<p>ПК-6. Готов к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>ПК-6.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний, приводящих к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения; -клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; - диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных при неотложных состояниях; - лечение основных неотложных состояний в клинике заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации <p>ПК-6.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; -выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; -оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. <p>ПК-6.3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; -методами восстановления проходимости верхних дыхательных путей, проведения вентиляции легких ручным способом; -методикой базовой сердечно-легочной реанимации; -алгоритмами назначения лекарственной терапии и применения медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
			<p>ПК-7 Готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, ведению медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-7.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -современные методики сбора, вычисления и статистического анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения и статистических показателей качества медицинской помощи; -правила работы в медико-статистических информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; -правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «оториноларингология» -требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; -должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях оториноларингологического профиля. <p>ПК-7.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -собирать данные, рассчитывать основные медико-демографических показателей состояния здоровья населения и статистических показателей качества медицинской помощи; -проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения; -использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; -заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; -осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. <p>ПК-7.3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками сбора информации и, расчета основных медико-демографических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки состояния здоровья населения; -навыками проведения анализа медико-статистических показателей для оценки качества оказания медицинской помощи; -ведения медицинской документации, в том числе в электронной форме; -навыками работы с медицинскими информационными системами;

				<p>навыками проведения контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p>
			<p>ПК-8 Готов к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>ПК-8.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – понятие здоровья и болезни, основы рационального питания, оптимальной двигательной активности для сохранения здоровья; – принципы формирования у населения мотивации к сохранению и укреплению здоровья; – роль и смысл педагогической деятельности врача для профилактики болезней и успеха лечения пациента; – особенности обучения пациента, характерные для той или иной ситуации, в которой находится пациент, с учетом его потребностей в обучении, стиля учения и готовности к обучению. <p>ПК-8.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать потребности пациента в обучении, формулировка развивающих обучающих задач; – проводить комплекс мероприятий по формированию у населения мотивации, направленное на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – планировать и осуществлять процесс обучения пациентов с учетом особенностей пациентов, клинических ситуаций; – оценивать результаты обучения пациентов. <p>ПК-8.3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – способностью проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни; – навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – навыками планирования и проведения обучения пациентов с учетом особенностей пациентов, клинических ситуаций; – навыками оценки результатов обучения пациентов.
			<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-2.1. Знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; особенности принятия совместных решений в команде; условия эффективного социального взаимодействия;</p> <p>УК-3.2. Уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу младшего и среднего медицинского персонала; мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности</p> <p>УК-3.3. Владеть навыками командной работы; навыками установки контакта и определения собственной роли в команде</p>
			<p>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1. Знать основы эффективной деловой коммуникации, с учетом норм и правил социокультурного взаимодействия в рамках своей профессиональной деятельности</p> <p>УК-4.2. Уметь поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур; вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия</p> <p>УК-4.3. Владеть приемами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов.</p>
			<p>УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p>	<p>УК-5.1. Знать основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.</p> <p>УК-5.2. Уметь намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития; осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.</p> <p>УК-5.3. Владеть методами объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории; приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности.</p>

**Выездная практика проводится в случае выбора этого способа обучающимся, и в данном случае заключается договор с базой проведения выездной практики.*

2.1.1. Содержание производственной практики

Содержание производственной практики представлено в Таблице 2.

Таблица 2 – Содержание производственной практики

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Вид работ
1	Организационное собрание	Ознакомительные лекции по содержанию практики, месту проведения, формах и сроках контроля, проверка наличия медицинских книжек и т.д.
2	Получение задания на практику	Ознакомление со структурой организации, взаимосвязью ее подразделений, принципов внешнего взаимодействия, изучение технологического процесса, изучение системы менеджмента качества организации
3	Вводный инструктаж	Инструктаж по технике безопасности и проверка медицинского осмотра
4	Выполнение индивидуального задания	Мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического и литературного материала, наблюдения, измерения.
5	Оформление и защита отчета	Оформление дневника производственной практики и отчета по практике
6	Промежуточная аттестация	Дифференцированный зачет

План работы первого года обучения:

1. Выполнять общие методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия), функциональные методы исследования.
2. Ознакомиться с общими вопросами организации общей врачебной практики, работой стационарно-поликлинических учреждений, кабинета врача оториноларинголога.
3. Знать основы фармакотерапии в практике врача отоларинголога, механизм действия основных групп лекарственных средств, осложнения, вызвавшие применения лекарств.
4. Овладеть простейшими манипуляциями и операциями.
5. Овладеть навыками экстренной диагностики, сортировки, оказания первичной врачебной помощи. Уметь оказывать экстренную помощь при неотложной ЛОР патологии.
6. Умение расшифровать рентгенограммы ЛОР органов; определить группы крови, произвести переливание крови; катетеризацию мочевого пузыря.
7. Составлять план лабораторного, инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования.

План работы второго года обучения:

1. Уметь самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем - выполнять назначения и осуществлять дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях ЛОР-органов.
2. Уметь самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение пациентов с ЛОР патологией
3. Осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска.
4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу
5. Самостоятельно проводить типичные оперативные вмешательства на ухе и верхних дыхательных путях
6. Оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания.
7. Уметь составлять индивидуальную программу реабилитации и профилактики инвалидности, диспансеризацию прикрепленного населения.

Учебная работа:

- ✓ Посещение лекционных занятий для клинических ординаторов.

- ✓ Посещение конференций, семинаров и мастер-классов, организованных кафедрами.
- ✓ Практическая работа ординаторов - важное звено учебного процесса. Основная задача практики - получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Особенно это важно для будущих врачей общей практики.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;
- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», системы для инфузионной терапии и т.д.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Практическая работа ординаторов - важное звено учебного процесса. Основная задача практики - получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Особенно это важно для будущих врачей общей практики.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;

- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;
- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутривенные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», системы для инфузионной терапии и т.д.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы в стационаре врач-ординатор получает и углубляет знания по организации стационарной больничной помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «оториноларингология», вопросам медикосоциальной экспертизы (МСЭ), приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначения физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК; определения показаний к санаторно-курортному лечению (и организует их); оценки трудоспособности, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

Оказывает помощь при неотложных состояниях:

1. Остановка сердца.
2. Остановка дыхания.
3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
5. Острая надпочечниковая недостаточность.
6. Острая почечная недостаточность, анурия.
7. Острая печёночная недостаточность.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Анафилактический шок.
10. Отёк Квинке.
11. Токсико-аллергический дерматит.
12. Крапивница.
13. Кома гипо- и гипергликемическая.
14. Кома анемическая.

15. Кома печёночная.
16. Кома мозговая, неясной этиологии.
17. Гипертермия, перегревание.
18. Обморожение, замерзание.
19. Нарушения ритма сердца.
20. Приступ бронхиальной астмы.
21. Острая бронхиальная обструкция.
22. Острая обструкция верхних дыхательных путей.
23. Отёк легких.
24. Пневмо-, гидро-, гемоторакс.
25. Ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом.
26. Инородные тела дыхательных путей.
27. Нарушения сознания.
28. Острые отравления.
29. Синдром дегидратации.
30. Ацетонемическая рвота.
31. Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
32. Судороги.
33. Электротравма.
34. Ожоги (термические, химические).
35. Утопление.
36. Укусы насекомых.
37. Укусы змей, животных.
38. Переломы конечностей и другие травмы. Травматический шок.
39. Наружные кровотечения.
40. Внутренние кровотечения.

Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

3 Оценка качества прохождения производственной практики

Оценка качества прохождения обучающимся производственной практики проходит в рамках промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета. Необходимым условием допуска, обучающегося к дифференцированному зачету по практике является представление на кафедру отчета по практике, оформленного в соответствии с требованиями кафедры, при наличии отзыва руководителя практики от профильной организации (от

университета, если практика проходит в университете). Контроль прохождения практики осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС).

4 Фонд оценочных средств производственной практики и формы отчетности

4.1. Характеристика фонда оценочных средств

Оценка качества прохождения практики осуществляется с использованием фонда оценочных средств (ФОС), разработанного в соответствии с локальными нормативными актами НовГУ. Количество баллов за каждое оценочное средство и график распределения оценочных средств отражены в Технологической карте (Приложение А).

Фонд оценочных средств производственной практики состоит из оценочных средств текущего контроля и форм отчетности по типам производственной практики.

4.2 Перечень средств текущего контроля

Контроль прохождения практики осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества прохождения практики используются формы контроля: текущий и семестровый (промежуточный).

Текущий контроль прохождения практики производится в дискретные временные интервалы руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещений – заполняется ведомость посещения занятий;
- контроль выполнения программы практики

Промежуточный контроль по окончании практики производится в следующей форме: защита отчета по практике, проводится руководителем практики, в виде устного доклада о результатах прохождения практики.

В конце каждого семестра производится оценивание прохождения практики в виде зачета, по окончании практики производится зачет с оценкой (диф. зачет).

4.3 Перечень форм отчетности

1. Дневник ординатора.
2. Отзыв руководителя практики
3. Отчет ординатора по практике
4. Защита отчета

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы:

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности – прохождение практики возможно только после завершения симуляционного цикла с получением зачета;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н "О внесении изменения в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических

медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970).

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляют работники Университета, назначенные из числа педагогических работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

4.4 Методические рекомендации к использованию оценочных средств

Отчетность включает в себя: дневник, отчет. В период практики ординатор ведет дневник практики. Дневник является официальным документом, которую он предоставляет на кафедру вместе с отчетом. Дневник оформляется ежедневно в конце рабочего дня и подписывается руководителем практики (Приложение Д)

Тестовый контроль для аттестации

№1 В *porus acusticus internus* проходят:

1. V.labyrinthis
 2. N.facialis
 3. N.vestibulocochlearis
 4. N.trigeminus
- A. Верно лишь 3 положение
B. Верны лишь 2 и 3 положения
C. Верны лишь 1, 2 и 3 положения
D. Верны лишь 2, 3 и 4 положения
E. 1-4 = все положения верны

№2 Какое положение верно?

Какая часть проводящих путей слухового анализатора подвергается перекресту?

1. Вообще не подвергаются перекресту
2. Перекресту подвергается меньшая часть волокон
3. Основная масса волокон подвергается перекресту
4. Равная часть
5. Ни одно из положений не является верным

№3 Какое положение из анатомии уха не соответствует действительности?

1. Ductus cochlearis сообщается с барабанной полостью посредством круглого окна
2. Улитка у человека представлена 2,5 оборотами
3. Подножная пластинка стремени вставлена в овальное окно
4. Волна через овальное окно передается на *scala vestibuli*
5. В области геликотремы обе лестницы соединяются

№4 *N. facialis* выходит из основания черепа через:

1. Fissura petrooccipitalis
2. Foramen spinosum
3. Foramen stylomastoideum
4. Foramen sphenopetrosa
5. Fissura tympanomastoidea

№5 Какое образование не относится к улитке?

1. Stria vascularis
2. Eminentia arcuata
3. Ligamentum spirale
4. Membrana tectoria
5. Corti-Organ

№6 Если перфорировать верхнюю стенку в заднем отделе костного наружного слухового прохода, мы попадем:

1. в Antrum mastoideum
2. в Sinus signoideus

3. в Sinus cavernosus
4. в канал лицевого нерва
5. в капсулу горизонтального полукружного канала

№7 Какое положение относительно прохождения chorda tympani в барабанной полости верно?

1. Она может прилежать к верхнему краю подножной пластинки стремени
2. Она входит в барабанную полость через круглое окно
3. Она покидает барабанную полость через медиальную стенку
4. Она простирается между рукояткой молоточка и длинным отростком наковальни
5. Она проходит через Recessus epitympanicus к Antrum mastoideum

№8 Ductus cochlearis:

1. Содержит бедную калием перилимфу
2. Переходит в области геликотремы в scala vestibuli
3. Отделен от среднего уха круглым окном
4. Обладает по отношению к scala tympani отрицательным потенциалом (эндокохлеарный потенциал)
5. Распространяется до вершины улитки

№9 Pars flaccida барабанной перепонки:

1. обуславливает определяемый при отоскопии световой рефлекс
2. защищена annulus fibrosus от напряжения
3. отделена от pars tensa коротким отростком молоточка и plicae malleares
4. предназначена для проведения парацентеза
5. составляет около 1/3 поверхности барабанной перепонки

№10 Волосковые клетки внутреннего уха:

1. в количественном отношении преобладают наружные волосковые клетки
2. содержит каждая одну киноцилию и множество стереоцилий
3. покрыты мембраной Рейсснера
4. отдают отростки к телам нейронов ganglion spirale
5. расположены рядами по направлению к ductus cochlearis

№11 Феномен рекрутмента характерен для:

1. экссудата в барабанной полости
2. ретрокохлеарного нарушения
3. травмы среднего уха
4. периферического (кохлеарного) нарушения
5. neuronopatia vestibularis

№12 У пациента на аудиограмме выявлена односторонняя тугоухость (воздушная проводимость = костной проводимости). Какой надпороговый тест для исследования тугоухости слева должен быть приведен дополнительно на бланке аудиограммы?

1. тест Лангенбека
2. тест Фуллера
3. тест Sisi
4. тест Люшера
5. рекрутмент Метца

№13 Какое положение верно? Тест Штенгера позволяет диагностировать:

1. невриному слухового нерва
2. симуляцию тугоухости
3. опухоль ствола мозга
4. шумовую болезнь
5. все положения неверны

№14 Тест Фуллера:

1. метод объективной аудиометрии
2. чаще положительный при кондуктивной тугоухости
3. может проводиться вместо камертонального опыта Вебера
4. при положительном тесте свидетельствует о тугоухости на уровне слухового нерва (например, о невриноме слухового нерва)
5. целесообразен лишь при односторонней тугоухости

№15 Какое из положений неверно? Стапедальный рефлекс

1. не вызывается в типичных случаях при отосклерозе
2. при ретрокохлеарной тугоухости свидетельствует о положительном ФУНГ
3. не регистрируется при двусторонней перфорации барабанных перепонок
4. вызывается в норме при 70-90 дБ
5. выпадает часто при параличе Белла (идиопатическом парезе лицевого нерва)

№16 Исследование стапедального рефлекса

1. метод объективной аудиометрии
 2. позволяет дифференцировать кохлеарную тугоухость от ретрокохлеарной
 3. позволяет производить топическую диагностику пареза лицевого нерва
 4. может свидетельствовать о фиксации цепи слуховых косточек
- A. верно лишь 1, 2 и 3
 - B. верно лишь 1, 2 и 4
 - C. верно лишь 1, 3 и 4
 - D. верно лишь 2, 3 и 4
 - E. 1-4 = все утверждения верны

№17 В какой из нижеперечисленных проекций лучше всего обозримы porus и meatus acusticus internus?

1. на боковом обзорном снимке черепа
2. в проекции Стенверса
3. в проекции Шюллера
4. в проекции Майера
5. на прямом обзорном снимке черепа

№18 Какой из нижеперечисленных симптомов типичен для пареза лицевого нерва?

1. птоз
2. лагофтальм
3. экзофтальм
4. диплопия
5. keratitis neuroparalytica

№19 В основе одностороннего полного пареза лицевого нерва лежит повреждение в области внутреннего колена, если одновременно... .

1. имеет место гиперакузис
2. парализована и лобная ветвь
3. нарушается вкусовая чувствительность
4. имеется парез отводящего нерва
5. нарушается слезоотделение

№20 У 35-летнего пациента на фоне полного благополучия появился правосторонний паралич мимической мускулатуры и возникли боли. Неврологическое исследование выявило периферический парез лицевого нерва, снижение слуха и нарушение вестибулярного аппарата справа по периферическому типу. Спустя два дня в области наружного слухового прохода с больной стороны появились пузырьки. В спинномозговой жидкости определяется лимфоцитарный плеоцитоз 51/3 клеток. СТ мозга без особенностей.

О каком заболевании следует подумать?

1. идиопатический парез лицевого нерва
2. нарушения кровообращения в бассейне a.basilaris
3. zoster oticus
4. менингоэнцефалит, вызванный herpes simplex
5. синдром Гарцина

№21 У 68-летнего пациента отмечается обильная секреция из правого уха в течение 8 года. Слух практически не снижен. При отоскопии отмечается утолщенная барабанная перепонка и грануляции на дне слухового прохода. Какое исследование является лишним?

1. мазок на флору и чувствительность
2. пробная биопсия
3. исследование ликвора
4. рентгенография сосцевидного отростка по Шюллеру
5. определение уровня сахара крови

№22 Некротизирующий (т.н. злокачественный) наружный отит вызывается?

1. pseudomonas aeruginosa
2. haemophilus influenzae
3. proteus vulgaris
4. staph.aureus
5. β-гемолитическим стрептококком

№23 Chondrodermatitis nodularis helicis chronica... .

1. преимущественно локализуется на козелке
2. расценивается как предрак
3. представляет собой вызывающее давящую боль образование узелков
4. является часто следствием отгематомы
5. может через стадию перихондрита привести к уху типа “цветной капусты”

№24 Причинами anosмии могут являться?

1. изменения слизистой оболочки носа
 2. aplазия bulbos olphactorius
 3. тяжелые травмы головного мозга
- A. верно 1
B. верно 2
C. верно 1 и 2
D. верно 2 и 3
E. 1-3=все верно

№25 При исследовании обоняния предьявлением запахов валини, лаванды, формалина и аммиака кроме n.olphactorius раздражаются?

1. n.hypoglossus
 2. n.trigeminus
 3. n.vagus
 4. n.glossopharyngeus
- A. верно 2
B. верно 2 и 3
C. верно 2 и 4
D. верно 1, 3 и 4
E. верно 2, 3 и 4

№26 При полной клинической картине перелома скуловой кости выявляются следующие симптомы:

1. гематома носовой перегородки
 2. гипэстезия подглазничного нерва
 3. диплопия
 4. трещина sutura frontozygomatica
 5. блок нижнечелюстного сустава
- A. верно 1 и 2
B. верно 4 и 5
C. верно 1, 3 и 5
D. верно 2, 3, 4 и 5
E. 1-5=все верно

№27 Риноликворея надежнее всего диагностируется с помощью:

- A. ликворсцинтиграфии
B. краниальной СТ
C. рентгенографии черепа в 3-х проекциях
D. лабораторного исследования цереброспинальной жидкости
E. риноскопии

№28 Пациент предьявляет жалобы на постоянный насморк, возникший после травмы черепа. На что необходимо обратить особое внимание при оценке рентгенограмм черепа?

- A. на перелом костей носа
B. на фронтобазальный перелом черепа
C. на признаки субдуральной гематомы
D. на синусит
E. на перелом пирамиды

№29 Какое положение неверно? Риноликворея указывает на

- A. поперечный перелом пирамиды
B. фронтобазальный перелом
C. продольный перелом пирамиды
D. перелом основной кости
E. перелом lamina clibriformis

№30 У ребенка больше года отмечается односторонне, иногда зловонное гноетечение из носа.

Прежде всего Вы заподозрите:

- A. хронический гайморэотмоидит
B. одонтогенный гайморит
C. инородное тело полости носа
D. аллергическую. ринопатию
E. опухоль носа

№31 Самая частая причина одностороннего гноетечения из носа у ребенка?

- A. хронический ринит при полипозе носа
B. суперинфицированная экзема носа

- C. инородное тело
- D. фурункул носа
- E. вторичная инфекция после травмы (ковыряние в носу)

№32 Какое утверждение относительно носовых капель, содержащих оксиметазон, не соответствует действительности?

- A. их действие состоит в сокращении гладкой мускулатуры
- B. они снижают отечность и гиперсекрецию не только при инфекционном, но и при аллергическом рините
- C. их комбинация с глюкокортикоидами имеет смысл при инфекционном рините, так как этим одновременно удастся побороть воспаление
- D. их применение должно быть ограничено 1-2 неделями
- E. у новорожденных и маленьких детей может возникнуть центральное венозное демпфирование

№33 При радикальной операции на гайморовой пазухе оперативный доступ осуществляется:

- A. транспалатинально
- B. со стороны лобной пазухи
- C. трансназально
- D. через преддверие рта
- E. все неверно

№34 Пациент 50 лет предъявляет жалобы на сохраняющееся в течение многих лет одностороннее затруднение носового дыхания. Неоднократно производилась полипотомия соответствующей половины носа. Выделения слизистые, не зловонные и без примеси крови. Слезотечение. Лимфатические узлы не увеличены. Ваш предварительный диагноз?

- A. инвертированная папиллома
- B. карцинома полости носа или придаточных пазух
- C. мукоцеле лобной пазухи
- D. одонтогенный синусит
- E. инородное тело

№35 Чаще всего из злокачественных опухолей в полости носа встречается:

- 1. аденокистозная карцинома
- 2. аденокарцинома
- 3. плоскоклеточный рак
- 4. саркома
- 5. все неверно

№36 Какие высказывания относительно карциномы носа и придаточных пазух верны?

- 1. являются плоскоклеточным раком
 - 2. могут быть аденокарциномами
 - 3. могут быть аденокистозным раком
 - 4. могут метастазировать в шейные лимфоузлы
- A. верно 1
 - B. верно 1 и 2
 - C. верно 2 и 3
 - D. верно 3 и 4
 - E. 1-4=все верно

№37 Карцинома полости носа и придаточных пазух чаще всего исходит из?

- A. гайморовой пазухи
- B. решетчатого лабиринта
- C. клиновидной пазухи
- D. лобной пазухи
- E. полости носа

№38 Какое положение верно? Ринофима... .

- A. гиперплазия сальных желез
- B. возбудитель специфического ринита
- C. следствие травмы носа
- D. инфекционное заболевание
- E. все неверно

№39 Ювенильная фиброма носоглотки (ювенильная ангиофиброма)... .

- A. локализуется в основном в месте перехода полости носа в носоглотку
- B. может достигать больших размеров и выполнять значительную часть придаточных пазух носа и полости носа
- C. предпочитает метастазировать в лимфатическую систему
- D. преимущественно встречается у юношей в возрасте 15-16 лет

1. верно 1
2. верно 2 и 4
3. верно 1, 2 и 3
4. верно 1, 2 и 4
5. 1-4 = все верно

№40 Симптомы остеомы лобных пазух... .

1. безболезненное увеличение подчелюстных лимфоузлов
2. чаще односторонняя зловонная секреция из носа
3. одностороннее затруднение носового дыхания
4. усиливающаяся головная боль
5. носовое кровотечение

№41 Так называемая тампонада по Беллоку успешна при... .

1. кровотечения из зоны Киссельбаха
2. кровотечения из задних отделов полости носа
3. кровотечения из гортаноглотки
4. кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
5. аррозивном кровотечении из сонной артерии

№42 Какое положение неверно? Носовое кровотечение может быть обусловлено

1. острым ринитом
2. атрофическим ринитом
3. травмой
4. опухолями
5. болезнью Ослера

№43 При двусторонней атрезии хоан... .

- A. нарушено сообщение между барабанной полостью и носоглоткой
- B. у взрослого повышено носовое сопротивление
- C. возникают симптомы только при появлении речи (rhinolalia clausa)
- D. в экстренном случае дыхание должно осуществляться путем назотрахеальной интубации
- E. у новорожденного затруднено питание

№44 Какие из перечисленных методов пересадки кожи подходят для реконструктивной хирургии носа?

- A. пластика Кросслега
- B. расщепленный кожный лоскут
- C. лоскут Вольфа-Краузе
- D. лоскут на круглой ножке
- E. Z-пластика

№45 Каким путем из нижеперечисленных не мог сформироваться седловидный нос?

- A. как следствие инфицирования гематомы перегородки носа
- B. вследствие резекции искривленной передней части перегородки носа
- C. вследствие гранулематоза Вегенера
- D. вследствие конгенитального сифилиса
- E. вследствие повторной каутеризации носового кровотечения из зоны Киссельбаха

№46 Какое положение неверно? Типичная причина стеноза гортани... .

1. laryngitis hypoglottica у детей
2. псевдомембранозно-некротизирующий ларингит
3. лейкоплакия голосовый связок
4. флегмонозный, например, исходящий из небных миндалин, флегмонозный ларингит
5. отек Квинке

№47 О каком заболевании необходимо думать в первую очередь у 2-х летнего ребенка с инспираторным стридором?

1. врожденная патология развития гортани
2. атрезия хоан
3. laryngitis subglottica
4. острый бронхит
5. бронхиальная астма

№48 Острый эпиглоттит у детей:

1. вызывается haemophilus influenzae
2. сопровождается лающим кашлем
3. начинается с внезапного подъема температуры
4. может привести к смерти вследствие полного перекрытия дыхательных путей
5. не приводит к нарушению общего состояния ребенка

- A. верно 3 и 4
- B. верно 3 и 5
- C. верно 1, 2 и 4
- D. верно 1, 2 и 5
- E. верно 1, 3 и 4

№49 Какое положение неверно? Отек Рейнке

- A. главным образом встречается при раке гортани
- B. обуславливает охриплость
- C. может привести к инспираторному стридору
- D. чаще двусторонний
- E. должен быть подвергнут микрохирургической декорткации

№50 Какой из нижеперечисленных признаков чаще всего встречается при туберкулезе гортани?

- A. паралич голосовых складок
- B. рубцовый стеноз
- C. ульцерация
- D. анкилоз суставов гортани
- E. перихондрит

№51 Хронический ларингит... .

- 1. часто приводит к утолщению слизистой оболочки
 - 2. может сочетаться с преканцерозной атипической лейкоплакией
 - 3. может обуславливать атрофию слизистой оболочки
 - 4. может приводить к возникновению воспалительных полипов
- A. верно 1
 - B. верно 1 и 2
 - C. верно 2 и 3
 - D. верно 1, 3 и 4
 - E. 1-4=все верно

№52 Лучевая терапия показана при

- A. туберкулезе гортани
 - B. туберкулезном лимфадените гортани
 - C. юношеским папилломатозе гортани
 - D. плеоморфной аденоме околоушной слюнной железы
- 1. все неверно
 - 2. верно 4
 - 3. верно 1 и 2
 - 4. верно 3 и 4
 - 5. 1-4=все верно

№53 После интубации в гортани могут возникнуть следующие повреждения:

- 1. вывих черпаловидного хряща
 - 2. сращение голосовых связок
 - 3. гранулема голосовых связок
- A. верно 2
 - B. верно 3
 - C. верно 1 и 3
 - D. верно 2 и 3
 - E. 1-3=все верно

№54 При одностороннем парезе возвратного нерва необходимы?

- A. латерофиксация парализованной связки
- B. логопедическое лечение
- C. ингаляции
- D. голосовой режим
- E. латерофиксация здоровой связки

№55 Показаниями к трахеотомии являются:

- A. необходимость длительной искусственной вентиляции
 - B. длительное нарушение сознания после черепно-мозговой травмы
 - C. тупая травма гортани с переломами хрящей
 - D. большие опухоли гортани, приводящие к дыхательной недостаточности
 - E. односторонний парез возвратного нерва
- 1. верно 1 и 2
 - 2. верно 3 и 4
 - 3. верно 1, 3 и 4

4. верно 1, 2, 3 и 4
5. 1-5 = все верно

№56 Показаниями к тонзиллэктомии могут быть следующие диагнозы:

1. рецидивирующая лакунарная ангина
2. хронический тонзиллит
3. паратонзиллярный абсцесс
4. гиперплазия небных миндалин
5. подозрение на метатонзиллярные очаги

- A. верно 2 и 3
- B. верно 1, 2 и 3
- C. верно 1, 3 и 5
- D. верно 2, 4 и 5
- E. 1-5=все верно

№57 Какое заболевание является абсолютным противопоказанием к тонзиллэктомии?

- A. хронический тонзиллит
- B. паратонзиллярный абсцесс
- C. подозрение на входные ворота инфекции через миндалины
- D. агранулоцитарная ангина
- E. сильно выраженная гиперплазия миндалин

№58 Какое положение неверно? Ювенильная фиброма носоглотки?

- A. опухоль с богатой сосудистой сетью
- B. может внедряться в придаточные пазухи носа и орбиту
- C. более распространена у людей четвертого десятка жизни
- D. встречается только у мужчин

№59 Рак языка чаще всего локализуется:

- A. на нижней поверхности языка
- B. на боковой поверхности языка
- C. на кончике языка
- D. на середине языка
- E. все неверно

№60 Какой из следующих анамнестических признаков чаще всего наблюдается у пациентов с раком ротоглотки?

- A. сахарный диабет
- B. никотинизм
- C. алкоголизм
- D. склонность к инфекциям

1. верно 1 и 4
2. верно 2 и 3
3. верно 1, 2 и 3
4. верно 2, 3 и 4
5. 1-4=все верно

№61 Ювенильной фиброме носоглотки свойственны следующие признаки:

1. экспансивный рост
2. позднее метастазирование
3. более часто встречается у женщин
4. построена из соединительной ткани и тонкостенных сосудов
5. манифестация происходит на первом году жизни
6. наследственно обусловленное заболевание

- A. верно 1 и 4
- B. верно 1, 2 и 6
- C. верно 1, 3 и 5
- D. верно 1, 4 и 5
- E. верно 2, 3 и 6

№62 Какое утверждение неверно?

Для рака носоглотки типично нарушение следующих черепно-мозговых нервов

- A. тройничный нерв
- B. блуждающий нерв
- C. отводящий нерв
- D. языкоглоточный нерв
- E. лицевой нерв

№63 Какое положение неверно? Для рака носоглотки характерно метастазирование в

следующие группы лимфатических узлов:

- A. надключичные
- B. подподбородочные
- C. шейные
- D. преларингеальные
- E. все неверно

№64 Ювенильная фиброма носоглотки чаще встречается у ... ?

- A. новорожденных
- B. девочек
- C. мальчиков
- D. маленьких детей
- E. на первом году жизни

№65 Какое положение верно? Затруднение открывания рта при раке миндалин или глотки возникает?

- A. вследствие раздвигания жевательных мышц
- B. вследствие давления на соответствующие нервы
- C. вследствие блокады движений нижней челюсти в сторону позвоночника
- D. вследствие инфильтрации жевательных мышц
- E. все неверно

№66 Какой гистологический тип рака глотки идентичен карциноме носоглотке и ассоциирован часто с вирусом Эпштейн-Барра?

- A. ороговевающий плоскоклеточный рак
- B. недифференцированный рак без лимфоцитарной реакции стромы
- C. недифференцированный рак с лимфоцитарной реакцией стромы
- D. неороговевающий плоскоклеточный рак
- E. недифференцированная аденокарцинома

№67 К ототоксическим медикаментам относятся:

- 1. аминогликозиды
 - 2. фуросемид (лазикс)
 - 3. пентоксифиллин (трентал)
 - 4. салициловая кислота
- A. верно 1
 - B. верно 1 и 4
 - C. верно 2 и 3
 - D. верно 3 и 4
 - E. верно 1, 2 и 4

№68 Какое положение верно? Острая нейросенсорная тугоухость... .

- A. перцептивная тугоухость воспалительной природы
- B. внезапно возникающая перцептивная тугоухость неясной этиологии
- C. баротравма внутреннего уха
- D. начинающаяся шумовая болезнь
- E. ни одно из положений не является правильным

№69 Вестибулярные расстройства при острой нейросенсорной тугоухости:

- A. возникают в большинстве случаев
 - B. являются прогностически неблагоприятными
 - C. протекают чаще в виде вращательного головокружения
- 1. верно 1
 - 2. верно 2
 - 3. верно 1 и 2
 - 4. верно 2 и 3
 - 5. 1-3 = все верно

№70 Блокады звездчатого узла - необходимое мероприятие при... .

- A. некупируемом носовом кровотечении
- B. сильной одышке
- C. свежем приступе рассеянного склероза
- D. приступе головокружения при акустической невриноме
- E. острой нейросенсорной тугоухости

№71 Какое положение неверно? К опасностям блокады звездчатого узла относятся?

- A. повреждение плевры
- B. повреждение плечевого сплетения

- C. генерализованный спазм
- D. паралич дыхания
- E. ксеростомия

№72 Какое из положений верно? Внезапная лабиринтная атака без снижения слуха типична для:

- A. болезни Меньера
- B. рассеянного склероза
- C. невриномы слухового нерва
- D. вестибулярной нейронопатии (neuronitis vestibularis)
- E. все неверно

№73 Какое положение правильно? При нейронопатии (нейроните) n.vestibularis нистагм вначале направлен...

- A. в здоровую сторону
- B. вертикально
- C. меняет направление
- D. ротаторно
- E. в больную сторону

№74 При так называемой Neuronopathia vestibularis (остром одностороннем выключении лабиринта) не возникает:

- A. тугоухость
- B. вращательное головокружение
- C. тошнота и рвота
- D. длительное головокружение
- E. шаткость походки

№75 Какое понятие в шкале ощущений не относится к систематизированному вестибулярному головокружению?

- A. вращательное головокружение
- B. мелькание мушек перед глазами
- C. ощущение качания
- D. ощущение вертикальных колебаний
- E. латеропульсия

№76 Какое утверждение неверно? Синдром доброкачественного пароксизмального периферического головокружения положения имеет следующие характеристики:

- A. длительное перманентное головокружение после изменения положения
- B. нистагм
- C. тошнота
- D. в части случаев начало заболевания после травмы головы
- E. повторение приступа при определенном движении головой

№77 Какое утверждение верно? Характерным для острого выключения лабиринта является?

- A. длительное головокружение
- B. лабиринтные атаки
- C. позиционное головокружение
- D. головокружение положения
- E. ни одно из утверждений не является верным

№78 Лабиринтная атака при доброкачественном периферическом пароксизмальном головокружении положения характерно длится?

- A. секунды
- B. 10-30 минут
- C. часы
- D. примерно 1 день
- E. 3-5 дней

№79 Типичными симптомами zoster oticus являются?

1. пузырьки в области наружного уха
2. приступы головокружения
3. парез лицевого нерва
4. кондуктивная тугоухость

- A. верно 1
- B. верно 1 и 3
- C. верно 2 и 4
- D. верно 1, 2 и 3
- E. 1-4=все верно

№80 Как правило больной с zoster oticus жалуется на...

1. образование пузырьков в проекции уха
 2. периферический парез лицевого нерва с больной стороны
 3. снижение слуха и нарушение равновесия на больной стороне
 4. сильные невралгические жалобы
 5. регионарный лимфаденит
- A. верно 2
 - B. верно 1 и 2
 - C. верно 4 и 5
 - D. верно 1, 2 и 4
 - E. 1-5=все верно

№81 При herpes zoster oticus наблюдается... .

1. звуковоспринимающая тугоухость с отрицательным рекруитментом
 2. пузырьки в области наружного уха
 3. раздражение вестибулярного аппарата
 4. парез лицевого нерва
- A. верно 2
 - B. верно 2 и 5
 - C. верно 1, 2 и 5
 - D. верно 2, 3, 4 и 5
 - E. 1-5=все верно

№82 Острая односторонняя перцептивная тугоухость может быть обусловлена:

1. акустической невриномой
 2. herpes zoster
 3. острой нейросенсорной тугоухостью
- A. верно 2
 - B. верно 3
 - C. верно 1 и 3
 - D. верно 2 и 3
 - E. 1-3=все верно

№83 Какое утверждение неверно? Преимущественно улитковой является тугоухость:

- A. старческая
- B. при отосклерозе
- C. шумовая
- D. после острой нейросенсорной тугоухости
- E. при herpes zoster oticus

№84 Односторонняя звуковоспринимающая тугоухость с отрицательным рекруитментом типична для:

- A. баротравмы
- B. болезни Меньера
- C. острой нейросенсорной тугоухости
- D. zoster oticus
- E. кессонной болезни

№85 Какое положение неверно? Типичные феномены при синдроме доброкачественного пароксизмального головокружения положения -

- A. во время приступа головокружения при использовании очков Френцеля определяется нистагм
- B. чувство вращения
- C. двусторонняя пароксизмальная улитковая тугоухость
- D. провоцируется изменением положения
- E. короткие приступы головокружения, длящиеся секунды

№86 Какое обследование Вы назначите при дифференциальном диагнозе между опухолью мостомозжечкового угла и болезнью Меньера?

1. калорическая проба
 2. рекруитмент Фуллера
 3. рентгенография височных костей в проекции Стенверса
 4. СТ
 5. отведение слуховых вызванных потенциалов
 6. измерение импеданса
- A. верно 1 и 3
 - B. верно 1, 4 и 6
 - C. верно 2, 3 и 5
 - D. верно 3, 5 и 6

Е. 1-6=все верно

№87 Какие симптомы характерны для хронической шумовой травмы (шумовой болезни)?

1. положительный феномен выравнивания громкости (рекруитмент)
2. т.н. с 5 снижение на аудиограмме
3. кондуктивная тугоухость
4. ушные шумы
5. интактная барабанная перепонка

- A. верно 1, 2 и 5
- B. верно 1, 3 и 5
- C. верно 2, 3 и 4
- D. верно 2, 4 и 5
- E. верно 1, 2, 4 и 5

№88 Шумовая болезнь характеризуется следующими симптомами:

1. тугоухость необратима
2. главным образом снижен слух на частотах между 300 и 3000Гц
3. слух снижен главным образом на частоте около 4000Гц
4. кривые воздушной и костной проводимости идут параллельно

- A. верно 1 и 2
- B. верно 1 и 3
- C. верно 3 и 4
- D. верно 1, 2 и 4
- E. верно 1, 3 и 4

№89 Какое положение относительно слуховых аппаратов соответствует действительности?

- A. кохлеарный имплант служит главным образом для реабилитации пациентов с басовой тугоухостью
- B. чаще назначают ношение карманных аппаратов, чем заушных
- C. двустороннее слухопротезирование должно производиться только в редких случаях
- D. при имеющейся перфорации барабанной перепонки слуховой аппарат противопоказан
- E. усиление в слуховом аппарате должно устанавливаться индивидуально в зависимости от степени снижения слуха

№90 Существующие в течение нескольких месяцев односторонний шум в ушах, прогрессирующая односторонняя тугоухость (без рекруитмента) и нарушение равновесия при чрезмерных нагрузках свидетельствуют в первую очередь о:

- A. болезни Меньера
- B. отосклерозе
- C. невриноме слухового нерва
- D. шумовой болезни
- E. фистуле лабиринта

№91 Какое утверждение неверно? Типичным для острого приступа болезни Меньера является:

- A. проходящее нарушение сознания
- B. потливость
- C. vertigo
- D. тошнота
- E. дискантовая тугоухость

№92 46-летний пациент предъявляет жалобы на прогрессирующую левостороннюю тугоухость, шум в левом ухе, временами нехарактерное головокружение. В опыте Вебера латерализация вправо, Ваш предварительный диагноз:

- A. острая нейросенсорная тугоухость
- B. опухоль мосто-мозжечкового угла
- C. болезнь Меньера
- D. отосклероз
- E. рассеянный склероз

№93 О центральном нарушении вестибулярного аппарата свидетельствует?

- A. чувство вращения
- B. имеющий определенное направление горизонтальный нистагм
- C. меняющий свое направление позиционный нистагм
- D. тошнота
- E. имеющий направление нистагм положения

№94 Нарушение подъязычного нерва можно выявить по следующим признакам:

- A. высунутый изо рта язык отклонен на сторону парализованных мышц
- B. язык невозможно высунуть

- С. высунутый язык отклоняется в сторону, противоположную парезу
 - Д. наряду с парезом языка выявляется парез мягкого неба
 - Е. наряду с парезом языка имеет место нарушение секреции слюны подчелюстной слюнной железой
- №95 У пациента язык отклоняется криво вниз, Какова наиболее вероятная причина? Парез... .**
- А. левого языкоглоточного нерва
 - В. правого языкоглоточного нерва
 - С. левого подъязычного нерва
 - Д. правого подъязычного нерва
 - Е. 11. пары черепномозговых нервов слева

№96 Инфекционный мононуклеоз при тяжелом течении может привести к следующим осложнениям:

- 1. менингит
 - 2. энцефалит
 - 3. гепатит
 - 4. миокардит
 - 5. разрыв селезенки
- А. верно 3
 - В. верно 4
 - С. верно 1 и 2
 - Д. верно 3, 4 и 5
 - Е. 1-5=все верно

№97 У 11-летней девочки ремиттирующая температура, гиперемированные отечные миндалины. Вы пальпируете увеличенные шейные и подмышечные лимфоузлы, а также увеличенную селезенку. В анализе крови моно- и лимфоцитоз. Ваш предварительный диагноз?

- А. ангина Плаута-Венсана
- В. дифтерия
- С. начинающаяся краснуха
- Д. начинающаяся скарлатина
- Е. инфекционный мононуклеоз

№98 При гиперплазии небных миндалин... .

- 1. дисфагия возникает чаще, чем при гиперплазии носоглоточной миндалин
- 2. показана аденотомия
- 3. выполняется операция на миндалинах кольцевым инструментом Бекмана
- 4. с терапевтических позиций достаточно тонзиллотомии
- 5. на сегодняшний день предпочтительно лазерное удаление с сохранением основания миндалин

№99 Острый фарингит... .

- 1. нужно лечить местно действующими антибиотиками
- 2. нужно лечить пероральным или парентеральным применением антибиотиков
- 3. чаще бактериальной природы
- 4. может быть излечен полосканием горла и ингаляциями
- 5. распознается по охриплости

№100 Типичным осложнением воспалительного заболевания миндалин является... .

- 1. паратонзиллярный абсцесс
- 2. флюс
- 3. ретрофарингеальный абсцесс
- 4. тонзиллогенный сепсис
- 5. абсцесс языка

Текущий контроль

Задачи

№1 Больной жалуется на болезненную припухлость в области левой ушной раковины, которая появилась два дня тому назад после ушиба в области ушной раковины во время занятия боксом. Объективно: на передней поверхности верхней трети левой ушной раковины имеется припухлость округлой формы сизо-красного цвета, умеренно болезненная, флюктуирующая при пальпации. Остальные ЛОР-органы без патологических изменений. Каков диагноз? Как лечить больного?

№2 Больная 22 лет обратилась с жалобами на охриплость. Больна около двух месяцев. Вначале охриплость проявлялась лишь к концу рабочего дня, но за последние три недели стала постоянной. Противовоспалительное лечение (щелочно-масляные ингаляции, вливание в гортань масляного раствора витамина А) эффекта не дало. Ларингоскопия: вестибулярный отдел гортани не изменен. На передней трети правой голосовой складки определяется мелкобугристое малиново-красное, фиксированное узкой ножкой к складке образование, по внешнему виду и размерам напоминающее

тутовую ягоду. Подвижность гортани не нарушена. Голосовая щель обычных размеров. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Со стороны других органов и систем патологии не обнаружено. Каков предполагаемый диагноз? Как лечить больную?

№ 3 Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с Жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5°C. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5°C. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затемнение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5·10⁹/л, СОЭ — 60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?

№ 4 Больной жалуется на боль в левой половине лба и левой щеке, тяжесть в голове, насморк с выделениями преимущественно из левой половины носа. Заболел на фоне респираторного заболевания неделю назад. Объективно: при риноскопии определяются гиперемия, инфильтрация слизистой оболочки полости носа слева, гнойные выделения в среднем носовом ходе. При пальпации определяется болезненность в области левой верхнечелюстной пазухи и надбровной области слева. При исследовании крови — лейкоцитоз 9,5·10⁹/л, СОЭ — 30 мм/ч. Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы?

№ 5 Больная 30 лет жалуется на чувство неловкости при глотании, покалывание, ощущение инородного тела в глотке на протяжении года. К врачу обращается впервые в связи с тем, что к вышеописанным неприятным ощущениям за последние две недели присоединились чувство давления в ушах и увеличение количества выделений в глотке, что приводит к необходимости достаточно часто их сплевывать. При фарингоскопии на задней стенке обнаружены множественные полукруглые возвышения не крупнее просяного зерна, темно-красного цвета; вся поверхность слизистой оболочки покрыта вязким прозрачным секретом. Другие ЛОР-органы без особенностей. Каков диагноз? Возможно ли криовоздействие при данном заболевании?

№ 6 Больная 34 лет, находясь в клинике глазных болезней на стационарном лечении, отметила временное двустороннее снижение зрения, которое быстро (в течение суток) прогрессировало и привело к почти полной слепоте. Консультантом-оториноларингологом была произведена глубокая анемизация слизистой оболочки полости носа, после чего больная стала различать окружающие предметы, а через час острота зрения стала вполне удовлетворительной. Спустя четыре часа после анемизации зрение вновь ухудшилось. О каком осложнении можно думать в данном случае? Каковы план обследования больной и лечебная тактика?

№ 7 Больной 16 лет доставлен в приемное отделение на носилках с жалобами на общее недомогание, головную боль, боль в горле. Болен второй день. Из анамнеза известно, что около недели назад был в контакте с больным ребенком, который госпитализирован в инфекционное отделение. Состояние больного средней тяжести, ослаблен. Садится в постели с трудом. Кожные покровы бледные, влажные. Температура тела 38,6°C, пульс 82 удара в минуту. Слизистая оболочка глотки гиперемирована с сизым оттенком, миндалины покрыты грязно-серыми налетами, которые распространяются на дужки. Налеты снимаются с трудом, подлежащая ткань кровоточит. Мягкие ткани в окружности миндалин пастозные, отечные. Запах изо рта. В подчелюстной области определяется отечность мягких тканей в окружности регионарных лимфатических узлов, которые не увеличены. Каков предполагаемый диагноз? Что нужно предпринять для уточнения диагноза? Какова тактика врача?

№ 8 Больная 38 лет, рентгенотехник, жалуется на сильную боль в горле, препятствующую глотанию, повышение температуры тела, боли в конечностях, общее недомогание. Заболевание началось остро два дня назад и, по мнению больной, связано с переохлаждением. Общее состояние больной средней тяжести, кожные покровы сухие, серовато-желтого оттенка, температура тела 39°C, пульс 88 ударов в минуту. Фарингоскопия: слизистая оболочка умеренно гиперемирована, миндалины покрыты грязно-серыми некротическими налетами. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. При исследовании крови в формуле определяется значительное снижение гранулоцитов. Каков диагноз? Как лечить больную?

№ 9 Девочка 14 лет жалуется на боль в горле, недомогание, повышение температуры. Заболела три дня назад после нескольких дней легкого недомогания. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, температура тела 40°C. Гиперемия слизистой оболочки глотки. Миндалины покрыты белым налетом. Определяется увеличение подчелюстных, верхних шейных лимфоузлов и, кроме того, подмышечных, паховых. При исследовании крови: лейкоциты — 12·10⁹/л, эозинофилы — 0%, базофилы — 1%, палочкоядерные нейтрофилы — 0%, сегментоядерные нейтрофилы — 23%, лимфоциты — 50%, моноциты — 26%. Каков диагноз? Как лечить больную?

№ 10 Больная 65 лет жалуется на ощущение сухости в глотке, затруднение и боль при глотании слюны на протяжении пяти-шести лет. К врачу обратилась впервые. Объективно: слизистая оболочка задней стенки глотки бледно-розового цвета, тусклая, истончена. Другие ЛОР-органы без особенностей. Каков диагноз? Назначьте необходимые дополнительные исследования. Какие методы лечения данного заболевания вам известны?

5. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики, представлен в Приложении Б.

6. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень информационных справочных систем, представлен в Приложении Б.

7. Материально-техническое обеспечение практики

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Поликлиники №1, №3, №4 ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница» 173016 Великий Новгород, ул. Зелинского, д. 11. Договор №13 от 01.12.2017	
Перевязочная	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, место рабочее оториноларинголога, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, трубки трахеостомические, набор для экстренной трахеотомии, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Смотровой кабинет	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, место рабочее оториноларинголога, набор камертонов – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Кабинет оториноларинголога	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Консультативное отделение поликлиники ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница», 173008 Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д. 14. Договор №1 от 01.12.2017 г	
Перевязочная	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, место рабочее оториноларинголога, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, трубки трахеостомические, набор для экстренной трахеотомии, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Смотровой кабинет	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, место рабочее оториноларинголога, набор камертонов – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Консультативный кабинет	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
-------------------------	---

2.2. Производственная (клиническая) практика (вариативная)

2.1.2 *Производственная (клиническая) практика (вариативная)* Вариативная часть практики включает в себя практику по получению профессиональных умений и навыков.

Цель практики: Практики закрепляют знания и умения, приобретаемые обучающимися в результате освоения теоретических курсов, вырабатывают практические навыки и способствуют комплексному формированию универсальных и профессиональных компетенций обучающихся.

Задачи практики:

1. Владеть комплексом вопросов, связанных с конкретным использованием диагностических и лечебных процедур в оториноларингологии.

2. Освоить комплекс профессиональных компетенций, связанных с выполнением манипуляций и операций в стационаре.

3. Изучить проблемы комплексного лечения различных категорий пациентов и степень риска и результатов проведённых процедур.

4. Владеть практическими действиями по коррекции возможных осложнений в процессе исследований и операций.

5. Владеть методикой разрешения вопросов стратегического планирования и использования методов диагностики и лечения в прогнозах оценки качества жизни пациента.

Место практики в структуре образовательной программы

Производственная (клиническая) практика (вариативная) относится к части, формируемой участниками образовательных отношений профессиональной образовательной программой (далее – ОПОП) 31.08.58 Оториноларингология

Взаимосвязь с другими дисциплинами

В качестве входных требований выступают сформированные ранее компетенции обучающихся, приобретенные ими в рамках следующих дисциплин: оториноларингология, лучевые метода диагностики, патология, клиническая фармакология, общественное здоровье и здравоохранение, медицина чрезвычайных ситуаций, педагогика, онкология, ВИЧ-инфекция, медицинская психология и др.

Место и время проведения практики

Практика проводится на базах ГОБУЗ «ЦГКБ» и ГОБУЗ «НОКБ» в соответствии с учебным планом во 2м семестре.

№ п/ п	Типы практики (по учебному плану)	Способ проведения	Объем практики (зач.ед/не д.)	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
2	Производственная (клиническая практика) (вариативная)	Стационарная Выездная*	6/4	ПК-1. Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>ПК-1.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общие вопросы организации медицинской помощи населению -вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; -стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; -закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; -методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов; -анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; -этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний уха, горла, носа; -изменения уха, горла, носа у пациентов при иных заболеваниях; -профессиональные заболевания и (или) состояния уха, горла, носа; -современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; -показания и противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие направления пациентов к врачам-специалистам; -заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; -заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны уха, горла, носа; -международную классификацию болезней; -симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа. <p>ПК-1.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; -интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях; -применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: (комплекс стандартного оториноларингологического обследования; риноскопия, задняя риноскопия; фарингоскопия; ларингоскопия (непрямая и прямая); отоскопия; пальцевое исследование глотки;

				<p>ольфактометрия; исследование функции носового дыхания; основные аудиологические и вестибулометрические тесты; комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа, стробоскопия); основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла; комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций;</p> <p>-определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p> <p>ПК-1.3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками расспроса и физикального обследования пациента, -составления оптимальных индивидуальных алгоритмов лабораторно-инструментальной диагностики с учетом сопутствующих заболеваний, осложнений, возрастных особенностей и при беременности; -алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; -навыками проведения дифференциально диагностики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи -алгоритмом направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи <p>навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций</p>
--	--	--	--	--

3				<p>ПК-2. Готов к ведению и лечению пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, к контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-2.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология"; -стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа; -клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями и травмами уха, горла, носа; -современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в оториноларингологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла и носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -медицинские показания для назначения слухопротезирования и методы коррекции слуха; -принципы и методы хирургического лечения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -манипуляции при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; -способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на ухе, горле, носе; -методы обезболивания в оториноларингологии; -требования асептики и антисептики; -принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. <p>ПК-2.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа; -назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций; -разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям; -выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа: (анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) с применением навивных зондов; прижигание кровотокающего сосуда в полости носа; передняя и задняя тампонады полости носа; первичная хирургическая обработка ран уха, горла и носа; вскрытие фурункула и карбункула носа; вскрытие гематомы и абсцесса перегородки носа; удаление инородных тел носа; пункция гайморовых пазух носа; внутриносовая блокада;
---	--	--	--	--	--

				<p>ультразвуковая, радиоволновая, лазерная дезинтеграция носовых раковин; вазотомия нижних носовых раковин; подслизистая резекция носовых раковин; подслизистая резекция перегородки носа; репозиция костей носа; отслойка слизистой оболочки перегородки носа при рецидивирующих носовых кровотечениях; операция на верхнечелюстной, лобной пазухах и клетках решетчатого лабиринта; трепанопункция лобной пазухи; туалет полости носа больным после ринохирургических вмешательств; промывание лакун небных миндалин и туширование задней стенки глотки; вскрытие паратонзиллярного абсцесса; вскрытие заглоточного абсцесса; аденотомия; тонзиллотомия; тонзилэктомия; удаление инородных тел глотки и носоглотки; вскрытие флегмоны шеи; удаление инородных тел гортани; вскрытие абсцесса надгортанника; промывание аттика; парацентез барабанной перепонки и шунтирования барабанной полости; промывание аттика; пункция и вскрытие отогематомы; обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях; вскрытие фурункула наружного слухового прохода; удаление инородного тела наружного слухового прохода; остановка ушных кровотечений; антротомия; радикальная (общеполостная) операция на ухе; туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации; туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств; туалет среднего уха больным с мезотимпанитом; продувание слуховых труб по Политцеру; катетеризация слуховых труб; забор материала из уха, горла, носа и смежных областей для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в том числе проведение тонкоигольчатой биопсии);</p> <p>-разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств;</p> <p>-проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения;</p> <p>-оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>(остановка кровотечения из уха, горла, носа; восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, гортань); удаление инородного тела из уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при гнойно-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа; оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа).</p> <p>ПК-2.3. Владеть:</p> <p>-алгоритмами выбора лекарственной и немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа с целью персонализации терапии;</p> <p>-навыками мониторинга эффективности и безопасности лекарственной терапии;</p> <p>-навыками оценки и повышения приверженности пациентов к лечению</p> <p>-навыками выполнения отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-навыками оценки результатов хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p> <p>алгоритмами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.</p>
n			ПК-3. Готов к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других	<p>ПК-3.1. Знать:</p> <p>-стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях уха, горла, носа;</p> <p>-порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Оториноларингология";</p> <p>-клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями уха, горла, носа;</p>

				<p>методов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>-основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</p> <p>-медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>-медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>-показания и противопоказания для назначения слухопротезирующих устройств, методы ухода за ними;</p> <p>-способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации.</p> <p>ПК-3.2. Уметь:</p> <p>-определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>-определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы;</p> <p>-назначать слухопротезирование и давать рекомендации по уходу за слухопротезирующими устройствами.</p> <p>ПК-3.3. Владеть:</p> <p>-навыками определения показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации;</p> <p>-навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>
--	--	--	--	---	--

				<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>-навыками проведения реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа на различных этапах;</p> <p>навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа и их последствиями.</p>
			<p>ПК-4. Готов к проведению профилактических медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа</p>	<p>ПК-4.1 Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -порядок выдачи листков нетрудоспособности; -порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; -медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями уха, горла, носа, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; -медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа. <p>ПК-4.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано пользоваться оружием, в части заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа; -определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы; -определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции слуха, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа; -выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа. <p>ПК-4.3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров; -навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации; -навыками подготовки необходимой медицинской документации для экспертизы пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции слуха, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами уха, горла, носа, для прохождения медико-социальной экспертизы.
			<p>ПК-5. Готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа, их раннюю диагностику, выявления</p>	<p>ПК-5.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях уха, горла, носа; -принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа в соответствии с нормативными правовыми документами; -перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа; -формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; -основы здорового образа жизни, методы его формирования;

			<p>причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>-формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний уха, горла, носа;</p> <p>-принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний уха, горла, носа;</p> <p>-порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов различных возрастных групп, а также диспансерного наблюдения 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 применению методов профилактики заболеваний уха, горла, носа у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидов по заболеваниям уха, горла, носа.</p> <p>ПК-5.2. Уметь:</p> <p>-проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p>-осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний уха, горла, носа;</p> <p>-осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями уха, горла, носа, инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа;</p> <p>-определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>-проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>-разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.</p> <p>ПК-5.3. Владеть:</p> <p>-навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа</p> <p>-навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями уха, горла, носа, слабослышащими и инвалидами по заболеваниям уха, горла, носа в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p>-навыками осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <p>-навыками проведения диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа;</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 стандартом медицинской помощи</p> <p>-навыками контроля соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>-навыками Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>-навыками Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>-навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>-навыками оценки эффективности профилактической работы с пациентами</p>
			ПК-6. Готов к оказанию медицинской помощи	ПК-6.1. Знать:

			<p>пациентам в экстренной форме</p>	<p>-основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний, приводящих к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения;</p> <p>-клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний;</p> <p>- диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных при неотложных состояниях;</p> <p>- лечение основных неотложных состояний в клинике заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа;</p> <p>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>ПК-6.2. Уметь:</p> <p>-распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p> <p>-выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>-оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>ПК-6.3. Владеть:</p> <p>-навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>-методами восстановления проходимости верхних дыхательных путей, проведения вентиляции легких ручным способом;</p> <p>-методикой базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>-алгоритмами назначения лекарственной терапии и применения медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
			<p>ПК-7 Готов к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, ведению медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-7.1. Знать:</p> <p>-современные методики сбора, вычисления и статистического анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения и статистических показателей оценки качества медицинской помощи;</p> <p>-правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p>-правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «оториноларингология»</p> <p>-требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии;</p> <p>-должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях оториноларингологического профиля.</p> <p>ПК-7.2. Уметь:</p> <p>-собирать данные, рассчитывать основные медико-демографических показателей состояния здоровья населения и статистических показателей оценки качества медицинской помощи;</p> <p>-проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения;</p> <p>-использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</p> <p>-заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>-осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p> <p>ПК-7.3. Владеть:</p> <p>-навыками сбора информации и, расчета основных медико-демографических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки состояния здоровья населения;</p> <p>-навыками проведения анализа медико-статистических показателей для оценки качества оказания медицинской помощи;</p> <p>-ведения медицинской документации, в том числе в электронной форме;</p> <p>-навыками работы с медицинскими информационными системами;</p> <p>навыками проведения контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p>

			ПК-8 Готов к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>ПК-8.1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – понятие здоровья и болезни, основы рационального питания, оптимальной двигательной активности для сохранения здоровья, – принципы формирования у населения мотивации к сохранению и укреплению здоровья; – роль и смысл педагогической деятельности врача для профилактики болезней и успеха лечения пациента; – особенности обучения пациента, характерные для той или иной ситуации, в которой находится пациент, с учетом его потребностей в обучении, стиля учения и готовности к обучению. <p>ПК-8.2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать потребности пациента в обучении, формулировка развивающих обучающих задач; – проводить комплекс мероприятий по формированию у населения мотивации, направленное на сохранение и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих; – планировать и осуществлять процесс обучения пациентов с учетом особенностей пациентов, клинических ситуаций; – оценивать результаты обучения пациентов. <p>ПК-8.3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – способностью проводить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни; – навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – навыками планирования и проведения обучения пациентов с учетом особенностей пациентов, клинических ситуаций; – навыками оценки результатов обучения пациентов.
			УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<p>УК-1.1. Знать методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; цели и варианты решения проблемной ситуации на основе системного подхода, оценки преимуществ и рисков</p> <p>УК-1.2. Уметь критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте; выдвигать версии решения проблемы, формулировать гипотезы, стратегию действий.</p> <p>УК-1.3. Владеть методами и способами системного анализа, достижений в области медицины и фармации и применения их в профессиональном контексте; навыками определения вариантов решения проблемы; навыками обоснования целевых индикаторов и оценки практических последствий реализации действий по разрешению проблемной ситуации.</p>
			УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<p>УК-2.1. Знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала; особенности принятия совместных решений в команде; условия эффективного социального взаимодействия;</p> <p>УК-3.2. Уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу младшего и среднего медицинского персонала; мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности</p> <p>УК-3.3. Владеть навыками командной работы; навыками установки контакта и определения собственной роли в команде</p>
			УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	<p>УК-4.1. Знать основы эффективной деловой коммуникации, с учетом норм и правил социокультурного взаимодействия в рамках своей профессиональной деятельности</p> <p>УК-4.2. Уметь поддерживать профессиональные отношения с представителями различных этносов, религий и культур; вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия</p> <p>УК-4.3. Владеть приемами профессионального взаимодействия с учётом социокультурных особенностей коллег и пациентов.</p>

**Выездная практика проводится в случае выбора этого способа обучающимся, и в данном случае заключается договор с базой проведения выездной практики.*

2.2.1. Содержание производственной (клинической) практики (вариативной)

Содержание производственной практики представлено в Таблице 2.

Таблица 2 – Содержание производственной (клинической) практики (вариативной)

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Вид работ
1	Организационное собрание	Ознакомительные лекции по содержанию практики, месту проведения, формах и сроках контроля, проверка наличия медицинских книжек и т.д.
2	Получение задания на практику	Ознакомление со структурой организации, взаимосвязью ее подразделений, принципов внешнего взаимодействия, изучение технологического процесса, изучение системы менеджмента качества организации
3	Вводный инструктаж	Инструктаж по технике безопасности и проверка медицинского осмотра
4	Выполнение индивидуального задания	Мероприятия по сбору, обработке и систематизации фактического и литературного материала, наблюдения, измерения.
5	Оформление и защита отчета	Оформление дневника производственной практики и отчета по практике
6	Промежуточная аттестация	Дифференцированный зачет

План работы первого года обучения:

1. Выполнять общие методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия), функциональные методы исследования.
2. Ознакомиться с общими вопросами организации общей врачебной практики, работой стационарно-поликлинических учреждений, кабинета врача оториноларинголога.
3. Знать основы фармакотерапии в практике врача отоларинголога, механизм действия основных групп лекарственных средств, осложнения, вызвавшие применения лекарств.
4. Овладеть простейшими манипуляциями и операциями.
5. Овладеть навыками экстренной диагностики, сортировки, оказания первичной врачебной помощи. Уметь оказывать экстренную помощь при неотложной ЛОР патологии.
6. Умение расшифровать рентгенограммы ЛОР органов; определить группы крови, произвести переливание крови; катетеризацию мочевого пузыря.
7. Составлять план лабораторного, инструментального обследования; интерпретировать результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования.

Учебная работа:

- ✓ Посещение лекционных занятий для клинических ординаторов.
- ✓ Посещение конференций, семинаров и мастер-классов, организованных кафедрой.
- ✓ Практическая работа ординаторов - важное звено учебного процесса. Основная задача практики - получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Особенно это важно для будущих врачей общей практики.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;

- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;
- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;
- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», системы для инфузионной терапии и т.д.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Практическая работа ординаторов - важное звено учебного процесса. Основная задача практики - получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Особенно это важно для будущих врачей общей практики.

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- определить специальные методы исследования;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- уметь проводить наружный массаж сердца;
- проводить искусственное дыхание методом «рот в рот»;
- уметь проводить первичную обработку раны при механических травмах и ожоговых поражениях;

- уметь проводить восстановление проходимости дыхательных путей;
- проводить остановку кровотечений, иммобилизацию частей тела, наложение повязок;
- самостоятельно проводить подкожные, внутрикожные, внутримышечные, внутривенные инъекции;
- пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (антропометрический набор, аппарат для измерения артериального давления, аппарат Боброва, транспортные шины, аппаратура для ингаляций, электроотсос, дыхательный мешок «Амбу», системы для инфузионной терапии и т.д.);
- своевременно проводить комплексный анализ клинических и параклинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- вести необходимую медицинскую документацию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе за год и провести её анализ.

Во время обучения и работы в стационаре врач-ординатор получает и углубляет знания по организации стационарной больничной помощи населению, особенностям диагностики и лечения заболеваний по профилю «оториноларингология», вопросам медикосоциальной экспертизы (МСЭ), приобретает и закрепляет профессиональные и практические навыки общеклинического обследования больных с разнообразной патологией, оценки лабораторных, инструментальных и аппаратных методов обследования, выбора и проведения медикаментозного лечения, назначения физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК; определения показаний к санаторно-курортному лечению (и организует их); оценки трудоспособности, заполнения и ведения учетной медицинской документации.

Оказывает помощь при неотложных состояниях:

1. Остановка сердца.
2. Остановка дыхания.
3. Острая сердечная недостаточность
4. Острая сосудистая недостаточность.
5. Острая надпочечниковая недостаточность.
6. Острая почечная недостаточность, анурия.
7. Острая печёночная недостаточность.
8. Острая дыхательная недостаточность.
9. Анафилактический шок.
10. Отёк Квинке.
11. Токсико-аллергический дерматит.
12. Крапивница.
13. Кома гипо- и гипергликемическая.
14. Кома анемическая.
15. Кома печёночная.
16. Кома мозговая, неясной этиологии.
17. Гипертермия, перегревание.
18. Обморожение, замерзание.
19. Нарушения ритма сердца.
20. Приступ бронхиальной астмы.
21. Острая бронхиальная обструкция.
22. Острая обструкция верхних дыхательных путей.
23. Отёк легких.
24. Пневмо-, гидро-, гемоторакс.
25. Ингаляции дыма, горячего воздуха, отравление угарным газом.
26. Инородные тела дыхательных путей.
27. Нарушения сознания.
28. Острые отравления.
29. Синдром дегидратации.
30. Ацетонемическая рвота.
31. Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;

32. Судороги.
33. Электротравма.
34. Ожоги (термические, химические).
35. Утопление.
36. Укусы насекомых.
37. Укусы змей, животных.
38. Переломы конечностей и другие травмы. Травматический шок.
39. Наружные кровотечения.
40. Внутренние кровотечения.

Обязанности руководителя практики от Университета:

- Устанавливает связь с руководителем практики от организации
- Согласовывает с обучающимися индивидуальный календарно-тематический план прохождения практики;
- Осуществляет контроль за соблюдением срока практики и ее содержанием;
- Оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении ими индивидуальных заданий;
- Оценивает результаты выполнения обучающимися программы практики.

Обязанности обучающихся на практике:

- явиться на место практики в установленный приказом срок;
- выполнять индивидуальный календарно-тематический план, в установленном объеме и сроки;
- соблюдать все указания руководителей практики по качественной проработке разделов плана;
- оперативно оформлять всю документацию по написанию отчета о практике;
- в течение практики вести учет ее прохождения и делать систематические записи в дневнике;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка организации (предприятия);
- строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности;
- представить руководителю от университета письменный отчет о прохождении практики и дневник, подписанный руководителем практики

3 Оценка качества прохождения производственной (клинической) практики (вариативной)

Оценка качества прохождения обучающимся производственной практики проходит в рамках промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета. Необходимым условием допуска, обучающегося к дифференцированному зачету по практике является представление на кафедру отчета по практике, оформленного в соответствии с требованиями кафедры, при наличии отзыва руководителя практики от профильной организации (от университета, если практика проходит в университете). Контроль прохождения практики осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС).

4 Фонд оценочных средств производственной (клинической) практики (вариативной) и формы отчетности

4.1. Характеристика фонда оценочных средств

Оценка качества прохождения практики осуществляется с использованием фонда оценочных средств (ФОС), разработанного в соответствии с локальными нормативными актами НовГУ. Количество баллов за каждое оценочное средство и график распределения оценочных средств отражены в Технологической карте (Приложение А).

Фонд оценочных средств производственной практики состоит из оценочных средств текущего контроля и форм отчетности по типам производственной практики.

4.2 Перечень средств текущего контроля

Контроль прохождения практики осуществляется с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества прохождения практики используются формы контроля: текущий и семестровый (промежуточный).

Текущий контроль прохождения практики производится в дискретные временные интервалы руководителем практики в следующих формах:

- фиксация посещений – заполняется ведомость посещения занятий;
- контроль выполнения программы практики

Промежуточный контроль по окончании практики производится в следующей форме: защита отчета по практике, проводится руководителем практики, в виде устного доклада о результатах прохождения практики.

В конце каждого семестра производится оценивание прохождения практики в виде зачета, по окончании практики производится зачет с оценкой (диф. зачет).

4.3 Перечень форм отчетности

1. Дневник ординатора.
2. Отзыв руководителя практики
3. Отчет ординатора по практике
4. Защита отчета

К участию в оказании медицинской помощи гражданам допускаются ординаторы:

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности – прохождение практики возможно только после завершения симуляционного цикла с получением зачета;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный № 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 296н "О внесении изменения в приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный № 28970).

Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляют работники Университета, назначенные из числа педагогических работников, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся.

Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам или в фармацевтической деятельности осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

Обязанности по обеспечению безопасных условий труда ординаторов, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности, возлагаются на руководителя организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

4.4 Методические рекомендации к использованию оценочных средств

Отчетность включает в себя: дневник, отчет. В период практики ординатор ведет дневник практики. Дневник является официальным документом, которую он предоставляет на кафедру

вместе с отчетом. Дневник оформляется ежедневно в конце рабочего дня и подписывается руководителем практики (Приложение Д)

Тестовый контроль для аттестации

№1 В *porus acusticus internus* проходят:

1. V.labyrinthis
2. N.facialis
3. N.vestibulocochlearis
4. N.trigeminus

- A. Верно лишь 3 положение
- B. Верны лишь 2 и 3 положения
- C. Верны лишь 1, 2 и 3 положения
- D. Верны лишь 2, 3 и 4 положения
- E. 1-4 = все положения верны

№2 Какое положение верно?

Какая часть проводящих путей слухового анализатора подвергается перекресту?

6. Вообще не подвергаются перекресту
7. Перекресту подвергается меньшая часть волокон
8. Основная масса волокон подвергается перекресту
9. Равная часть
10. Ни одно из положений не является верным

№3 Какое положение из анатомии уха не соответствует действительности?

6. Ductus cochlearis сообщается с барабанной полостью посредством круглого окна
7. Улитка у человека представлена 2,5 оборотами
8. Подножная пластинка стремени вставлена в овальное окно
9. Волна через овальное окно передается на *scala vestibuli*
10. В области геликотремы обе лестницы соединяются

№4 N. facialis выходит из основания черепа через:

6. Fissura petrooccipitalis
7. Foramen spinosum
8. Foramen stylomastoideum
9. Foramen sphenopetrosum
10. Fissura tympanomastoidea

№5 Какое образование не относится к улитке?

6. Stria vascularis
7. Eminentia arcuata
8. Ligamentum spirale
9. Membrana tectoria
10. Corti-Organ

№6 Если перфорировать верхнюю стенку в заднем отделе костного наружного слухового прохода, мы попадем:

6. в Antrum mastoideum
7. в Sinus signoides
8. в Sinus cavernosus
9. в канал лицевого нерва
10. в капсулу горизонтального полукружного канала

№7 Какое положение относительно прохождения *chorda tympani* в барабанной полости верно?

6. Она может прилежать к верхнему краю подножной пластинки стремени
7. Она входит в барабанную полость через круглое окно
8. Она покидает барабанную полость через медиальную стенку
9. Она простирается между рукояткой молоточка и длинным отростком наковальни
10. Она проходит через Recessus epitympanicus к Antrum mastoideum

№8 Ductus cochlearis:

6. Содержит бедную калием перилимфу
7. Переходит в области геликотремы в *scala vestibuli*
8. Отделен от среднего уха круглым окном
9. Обладает по отношению к *scala tympani* отрицательным потенциалом (эндокохлеарный потенциал)
10. Распространяется до вершины улитки

№9 Pars flaccida барабанной перепонки:

6. обуславливает определяемый при отоскопии световой рефлекс
7. защищена *annulus fibrosus* от напряжения

8. отделена от pars tensa коротким отростком молоточка и plicae malleares
9. предназначена для проведения парацентеза
10. составляет около 1/3 поверхности барабанной перепонки

№10 Волосковые клетки внутреннего уха:

6. в количественном отношении преобладают наружные волосковые клетки
7. содержит каждая одну киноцилию и множество стереоцилий
8. покрыты мембраной Рейсснера
9. отдают отростки к телам нейронов ganglion spirale
10. расположены рядами по направлению к ductus cochlearis

№11 Феномен рекрутмента характерен для:

6. экссудата в барабанной полости
7. ретрокохлеарного нарушения
8. травмы среднего уха
9. периферического (кохлеарного) нарушения
10. neuronopatia vestibularis

№12 У пациента на аудиограмме выявлена односторонняя тугоухость (воздушная проводимость = костной проводимости). Какой надпороговый тест для исследования тугоухости слева должен быть приведен дополнительно на бланке аудиограммы?

6. тест Лангенбека
7. тест Фоулера
8. тест Sisi
9. тест Люшера
10. рекрутмент Метца

№13 Какое положение верно? Тест Штенгера позволяет диагностировать:

6. невриному слухового нерва
7. симуляцию тугоухости
8. опухоль ствола мозга
9. шумовую болезнь
10. все положения неверны

№14 Тест Фоулера:

6. метод объективной аудиометрии
7. чаще положительный при кондуктивной тугоухости
8. может проводиться вместо камертонального опыта Вебера
9. при положительном тесте свидетельствует о тугоухости на уровне слухового нерва (например, о невриноме слухового нерва)
10. целесообразен лишь при односторонней тугоухости

№15 Какое из положений неверно? Стапедальный рефлекс

6. не вызывается в типичных случаях при отосклерозе
7. при ретрокохлеарной тугоухости свидетельствует о положительном ФУНГ
8. не регистрируется при двусторонней перфорации барабанных перепонок
9. вызывается в норме при 70-90 дБ
10. выпадает часто при параличе Белла (идиопатическом парезе лицевого нерва)

№16 Исследование стапедального рефлекса

5. метод объективной аудиометрии
 6. позволяет дифференцировать кохлеарную тугоухость от ретрокохлеарной
 7. позволяет производить топическую диагностику пареза лицевого нерва
 8. может свидетельствовать о фиксации цепи слуховых косточек
- F. верно лишь 1, 2 и 3
G. верно лишь 1, 2 и 4
H. верно лишь 1, 3 и 4
I. верно лишь 2, 3 и 4
J. 1-4 = все утверждения верны

№17 В какой из нижеперечисленных проекций лучше всего обозримы porus и meatus acusticus internus?

6. на боковом обзорном снимке черепа
7. в проекции Стенверса
8. в проекции Шюллера
9. в проекции Майера
10. на прямом обзорном снимке черепа

№18 Какой из нижеперечисленных симптомов типичен для пареза лицевого нерва?

6. птоз

7. лагофтальм
8. экзофтальм
9. диплопия
10. keratitis neuroparalytica

№19 В основе одностороннего полного пареза лицевого нерва лежит повреждение в области внутреннего колена, если одновременно... .

6. имеет место гиперacusis
7. парализована и лобная ветвь
8. нарушается вкусовая чувствительность
9. имеется парез отводящего нерва
10. нарушается слезоотделение

№20 У 35-летнего пациента на фоне полного благополучия появился правосторонний паралич мимической мускулатуры и возникли боли. Неврологическое исследование выявило периферический парез лицевого нерва, снижение слуха и нарушение вестибулярного аппарата справа по периферическому типу. Спустя два дня в области наружного слухового прохода с больной стороны появились пузырьки. В спинномозговой жидкости определяется лимфоцитарный плеоцитоз 51/3 клеток. СТ мозга без особенностей.

О каком заболевании следует подумать?

6. идиопатический парез лицевого нерва
7. нарушения кровообращение в бассейне a. basilaris
8. zoster oticus
9. менингоэнцефалит, вызванный herpes simplex
10. синдром Гарцина

№21 У 68-летнего пациента отмечается обильная секреция из правого уха в течение 8 года. Слух практически не снижен. При отоскопии отмечается утолщенная барабанная перепонка и грануляции на дне слухового прохода. Какое исследование является лишним?

1. мазок на флору и чувствительность
2. пробная биопсия
3. исследование ликвора
4. рентгенография сосцевидного отростка по Шюллеру
5. определение уровня сахара крови

№22 Некротизирующий (т.н. злокачественный) наружный отит вызывается?

1. pseudomonas aeruginosa
2. haemophilus influenzae
3. proteus vulgaris
4. staph. aureus
5. β-гемолитическим стрептококком

№23 Chondrodermatitis nodularis helices chronica... .

6. преимущественно локализуется на козелке
7. расценивается как предрак
8. представляет собой вызывающее давящую боль образование узелков
9. является часто следствием отематомы
10. может через стадию перихондрита привести к уху типа “цветной капусты”

№24 Причинами anosmia могут являться?

4. изменения слизистой оболочки носа
 5. аплазия bulbos olfactorius
 6. тяжелые травмы головного мозга
- F. верно 1
G. верно 2
H. верно 1 и 2
I. верно 2 и 3
J. 1-3=все верно

№25 При исследовании обоняния предьявлением запахов валини, лаванды, формалина и аммиака кроме n. olfactorius раздражаются?

5. n. hypoglossus
 6. n. trigeminus
 7. n. vagus
 8. n. glossopharyngeus
- F. верно 2
G. верно 2 и 3
H. верно 2 и 4

I. верно 1, 3 и 4

J. верно 2, 3 и 4

№26 При полной клинической картине перелома скуловой кости выявляются следующие симптомы:

- 6. гематома носовой перегородки
- 7. гипэстезия подглазничного нерва
- 8. диплопия
- 9. трещина sutura frontozygomatica
- 10. блок нижнечелюстного сустава

F. верно 1 и 2

G. верно 4 и 5

H. верно 1, 3 и 5

I. верно 2, 3, 4 и 5

J. 1-5=все верно

№27 Риноликворея надежнее всего диагностируется с помощью:

F. ликворсцинтиграфии

G. краниальной СТ

H. рентгенографии черепа в 3-х проекциях

I. лабораторного исследования цереброспинальной жидкости

J. риноскопии

№28 Пациент предъявляет жалобы на постоянный насморк, возникший после травмы черепа. На что необходимо обратить особое внимание при оценке рентгенограмм черепа?

F. на перелом костей носа

G. на фронтобазальный перелом черепа

H. на признаки субдуральной гематомы

I. на синусит

J. на перелом пирамиды

№29 Какое положение неверно? Риноликворея указывает на

F. поперечный перелом пирамиды

G. фронтобазальный перелом

H. продольный перелом пирамиды

I. перелом основной кости

J. перелом lamina cribiformis

№30 У ребенка больше года отмечается одностороннее, иногда зловонное гноетечение из носа.

Прежде всего Вы заподозрите:

F. хронический гайморит

G. одонтогенный гайморит

H. инородное тело полости носа

I. аллергическую ринопатию

J. опухоль носа

Текущий контроль

Задачи

№1 Больной жалуется на болезненную припухлость в области левой ушной раковины, которая появилась два дня тому назад после ушиба в области ушной раковины во время занятия боксом. Объективно: на передней поверхности верхней трети левой ушной раковины имеется припухлость округлой формы сизо-красного цвета, умеренно болезненная, флюктуирующая при пальпации. Остальные ЛОР-органы без патологических изменений. Каков диагноз? Как лечить больного?

№2 Больная 22 лет обратилась с жалобами на охриплость. Больна около двух месяцев. Вначале охриплость проявлялась лишь к концу рабочего дня, но за последние три недели стала постоянной. Противовоспалительное лечение (щелочно-масляные ингаляции, вливание в гортань масляного раствора витамина А) эффекта не дало. Ларингоскопия: вестибулярный отдел гортани не изменен. На передней трети правой голосовой складки определяется мелкобугристое малиново-красное, фиксированное узкой ножкой к складке образование, по внешнему виду и размерам напоминающее тутовую ягоду. Подвижность гортани не нарушена. Голосовая щель обычных размеров. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. Со стороны других органов и систем патологии не обнаружено. Каков предполагаемый диагноз? Как лечить больную?

№3 Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с Жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с боли в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5°C. На другой день появилась отечность век. При поступлении

температура тела 39,5°C. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон. При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон. На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затенение верхнечелюстных и лобных пазух. Анализ крови: лейкоцитоз 19,5·10⁹/л, СОЭ — 60 мм/ч. Каков диагноз? Как лечить больную?

№ 4 Больной жалуется на боль в левой половине лба и левой щеке, тяжесть в голове, насморк с выделениями преимущественно из левой половины носа. Заболел на фоне респираторного заболевания неделю назад. Объективно: при риноскопии определяются гиперемия, инфильтрация слизистой оболочки полости носа слева, гнойные выделения в среднем носовом ходе. При пальпации определяется болезненность в области левой верхнечелюстной пазухи и надбровной области слева. При исследовании крови — лейкоцитоз 9,5·10⁹/л, СОЭ — 30 мм/ч. Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы?

№ 5 Больная 30 лет жалуется на чувство неловкости при глотании, покалывание, ощущение инородного тела в глотке на протяжении года. К врачу обращается впервые в связи с тем, что к вышеописанным неприятным ощущениям за последние две недели присоединились чувство давления в ушах и увеличение количества выделений в глотке, что приводит к необходимости достаточно часто их сплевывать. При фарингоскопии на задней стенке обнаружены множественные полукруглые возвышения не крупнее просыаного зерна, темно-красного цвета; вся поверхность слизистой оболочки покрыта вязким прозрачным секретом. Другие ЛОР-органы без особенностей. Каков диагноз? Возможно ли криовоздействие при данном заболевании?

№ 6 Больная 34 лет, находясь в клинике глазных болезней на стационарном лечении, отметила временное двустороннее снижение зрения, которое быстро (в течение суток) прогрессировало и привело к почти полной слепоте. Консультантом-оториноларингологом была произведена глубокая анемизация слизистой оболочки полости носа, после чего больная стала различать окружающие предметы, а через час острота зрения стала вполне удовлетворительной. Спустя четыре часа после анемизации зрение вновь ухудшилось. О каком осложнении можно думать в данном случае? Каковы план обследования больной и лечебная тактика?

№ 7 Больной 16 лет доставлен в приемное отделение на носилках с жалобами на общее недомогание, головную боль, боль в горле. Болен второй день. Из анамнеза известно, что около недели назад был в контакте с больным ребенком, который госпитализирован в инфекционное отделение. Состояние больного средней тяжести, ослаблен. Садится в постели с трудом. Кожные покровы бледные, влажные. Температура тела 38,6°C, пульс 82 удара в минуту. Слизистая оболочка глотки гиперемирована с сизым оттенком, миндалины покрыты грязно-серыми налетами, которые распространяются на дужки. Налеты снимаются с трудом, подлежащая ткань кровоточит. Мягкие ткани в окружности миндалин пастозные, отечные. Запах изо рта. В подчелюстной области определяется отечность мягких тканей в окружности регионарных лимфатических узлов, которые не увеличены. Каков предполагаемый диагноз? Что нужно предпринять для уточнения диагноза? Какова тактика врача?

№ 8 Больная 38 лет, рентгенотехник, жалуется на сильную боль в горле, препятствующую глотанию, повышение температуры тела, боли в конечностях, общее недомогание. Заболевание началось остро два дня назад и, по мнению больной, связано с переохлаждением. Общее состояние больной средней тяжести, кожные покровы сухие, серовато-желтого оттенка, температура тела 39°C, пульс 88 ударов в минуту. Фарингоскопия: слизистая оболочка умеренно гиперемирована, миндалины покрыты грязно-серыми некротическими налетами. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. При исследовании крови в формуле определяется значительное снижение гранулоцитов. Каков диагноз? Как лечить больную?

№ 9 Девочка 14 лет жалуется на боль в горле, недомогание, повышение температуры. Заболела три дня назад после нескольких дней легкого недомогания. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, температура тела 40°C. Гиперемия слизистой оболочки глотки. Миндалины покрыты белым налетом. Определяется увеличение подчелюстных, верхних шейных лимфоузлов и, кроме того, подмышечных, паховых. При исследовании крови: лейкоциты — 12·10⁹/л, эозинофилы — 0%, базофилы — 1%, палочкоядерные нейтрофилы — 0%, сегментоядерные нейтрофилы — 23%, лимфоциты — 50%, моноциты — 26%. Каков диагноз? Как лечить больную?

№ 10 Больная 65 лет жалуется на ощущение сухости в глотке, затруднение и боль при глотании слюны на протяжении пяти-шести лет. К врачу обратилась впервые. Объективно: слизистая оболочка задней стенки глотки бледно-розового цвета, тусклая, истончена. Другие ЛОР-органы без особенностей. Каков диагноз? Назначьте необходимые дополнительные исследования. Какие методы лечения данного заболевания вам известны?

5. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики, представлен в Приложении Б.

6. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень информационных справочных систем, представлен в Приложении Б.

7. Материально-техническое обеспечение практики

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
<p>Поликлиники №1, №3, №4 ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница» 173016 Великий Новгород, ул. Зелинского, д. 11. Договор №13 от 01.12.2017</p>	
Перевязочная	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, место рабочее оториноларинголога, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, трубки трахеостомические, набор для экстренной трахеотомии, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Смотровой кабинет	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, место рабочее оториноларинголога, набор камертонов – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Кабинет оториноларинголога	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
<p>Консультативное отделение поликлиники ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница», 173008 Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д.14. Договор №1 от 01.12.2017 г</p>	
Перевязочная	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат электрохирургический высокочастотный, место рабочее оториноларинголога, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, трубки трахеостомические, набор для экстренной трахеотомии, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Смотровой кабинет	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии, риноларингофиброскоп, место рабочее оториноларинголога, набор камертонов – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Консультативный кабинет	Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, наборы инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии – в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

8 Порядок согласования и обновления рабочей программы

Данная рабочая программа согласована с управлением образовательной деятельностью и представителями работодателей путем оформления Листа согласования, представленного в Приложении В.

Ежегодная актуализация рабочей программы Производственной практики производится на основании Положения «Об основных профессиональных образовательных программах высшего образования – программах бакалавриата, программах специалитета, программах магистратуры на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, утвержденных с учетом профессиональных стандартов (ФГОС 3++)» путем формирования Листа актуализации рабочей программы (Приложение Г).

Приложение А
(обязательное)

Технологическая карта производственной (клинической) практики

Наименование типов практик	Трудоемкость (Т)		Семестр	Оценочные средства	Максим. кол-во баллов (50 x Т)
	ЗЕ	неделя			
1. Производственная (клиническая) практика	6	4	1	Практические навыки Собеседование Реферат Анализ ведения дневника	100 100 50 50
Аттестация: дифференцированный зачет					Всего: 300
Производственная (клиническая) практика	15	10	2	Практические навыки Собеседование Реферат Анализ ведения дневника	400 200 100 50
Аттестация: дифференцированный зачет					Всего: 750
Производственная (клиническая) практика	19	12	3	Практические навыки Собеседование Реферат Анализ ведения дневника	500 200 150 100
Аттестация: дифференцированный зачет					Всего: 950
Производственная (клиническая) практика	27	18	4	Практические навыки Собеседование Реферат Анализ ведения дневника	600 350 200 200
Аттестация: дифференцированный зачет					Всего: 2000
Итого:					

Критерии оценки качества освоения обучающимися Производственной (клинической) практики:

1 семестр	<i>отлично</i>	(90-100%)	270-300
	<i>хорошо</i>	(70-89%)	210-269
	<i>удовлетворительно</i>	(50-69%)	150-209
2 семестр	<i>отлично</i>	(90-100%)	675-750
	<i>хорошо</i>	(70-89%)	525-674
	<i>удовлетворительно</i>	(50-69%)	375-524
3 семестр	<i>отлично</i>	(90-100%)	855-950
	<i>хорошо</i>	(70-89%)	665-854
	<i>удовлетворительно</i>	(50-69%)	475-664
4 семестр	<i>отлично</i>	(90-100%)	1215-1350
	<i>хорошо</i>	(70-89%)	945-1214
	<i>удовлетворительно</i>	(50-69%)	675-944

Технологическая карта производственной (клинической) практики (вариативной)

Наименование типов практик	Трудоемкость (Т)		Семестр	Оценочные средства	Максим. кол-во баллов (50 x Т)
	ЗЕ	неделя			
2. Производственная (клиническая) практика (вариативная)	6	4	2	Практические навыки Собеседование Реферат Анализ ведения дневника	100 100 50 50
Аттестация: дифференцированный зачет					Всего: 300
Итого:					300

Критерии оценки качества освоения обучающимися Производственной (клинической) практики (вариативной):

	<i>отлично</i>	(90-100%)	270-300
2 семестр	<i>хорошо</i>	(70-89%)	210-269
	<i>удовлетворительно</i>	(50-69%)	150-209

Приложение Б
(обязательное)
**Карта учебно-методического обеспечения производственной (клинической)
практики**

Таблица 1 – Основная литература*

Библиографическое описание издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Печатные источники		
Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-2949-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М. Р. Богомильский [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3917-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439173.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Жила, Н. Г. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учеб. пособие / Н. Г. Жила, В. В. Леванович, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3355-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433553.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Лопухин, Ю. М. Практикум по оперативной хирургии : учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-2626-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426265.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Наглядная хирургия = Surgery at a glance / Авт.: Пирс Грейс, Нейл Борлей; перевод с английского под редакцией Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 186, [2] с. : ил. - Указ.: с. 184-186. - 3-е изд. кн. "Хирургия в схемах".	2	
Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3243-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432433.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"

Новгородский государственный
университет им. Ярослава Мудрого
Научная библиотека
Сектор учета

Дворецкий, Л. И. Клинические ситуации. Принятие решений : учеб. пособие / Дворецкий Л. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - 203 с. (Библиотека МГМУ им. И.М. Сеченова) - ISBN 978-5-222-21658-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222216583.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
--	--	------------------------

Таблица 2 – Дополнительная литература

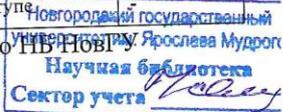
Библиографическое описание издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
Печатные источники		
Хайтов, Р. М. Иммунология : учебник / Р. М. Хайтов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3345-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433454.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Москалёв, А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3382-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433829.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Иммуномодуляторы и вакцинация / коллектив авт.: В. Н. Борисова [и др.] ; под редакцией М. П. Костинова, И. Л. Соловьевой. - Москва : 4Мпресс, 2013. - 268, [2] с. : ил. - Библиогр. в конце гл.	1	
Бронхиальная астма у детей : учебно-методическое пособие : для врачей обучающихся по специальности 04.02.09 - педиатрия. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. - 175 с. : ил. - (Медицина для Вас). - Библиогр.: с. 173-174.	2	
Томилов, А. Ф. Атлас клинической медицины : Внешние признаки болезней / Томилов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425626.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник для вузов по специальности "Лечебное дело" / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 727, [1] с., [8] л. ил. : ил. - Библиогр.: с. 710. - Прил.: с. 711-727. - (2012 г. стереотип. изд.)	57	

Таблица 3 – Информационное обеспечение

Наименование ресурса	Договор	Срок договора
Профессиональные базы данных		
База данных электронной библиотечной системы вуза «Электронный читальный зал-БиблиоТех» https://www.novsu.ru/dept/1114/bibliotech/	Договор № БТ-46/11 от 17.12.2014	бессрочный
Электронный каталог научной библиотеки http://mars.novsu.ac.ru/MarcWeb/	База собственной генерации	бессрочный
База данных «Аналитика» (картотека статей) http://mars.novsu.ac.ru/MarcWeb/	База собственной генерации	бессрочный
База данных «Электронно-библиотечная система «ЭБС	Договор № 56/ЕП(У)21	31.12.2022

Новгородский государственный
университет им. Ярослава Мудрого
Научная библиотека
Сектор учета

ЮРАЙТ» https://www.biblio-online.ru Только для дисциплин осеннего семестра	от 17.12.2021	
Электронная библиотечная система «IPRsmart» http://www.iprbookshop.ru ** Только для дисциплин осеннего семестра	Договор № 8658/21П от 24.03.2022	31.12.2022
Электронная база данных электронной библиотечной системы «Лань» https://e.lanbook.com *	Договор № 59/ЕП(У)21 от 17.12.2021	31.12.2022
Электронная база данных электронной библиотечной системы «Лань» https://e.lanbook.com	Договор № 57/ЕП(У)21 от 17.12.2021	31.12.2022
Электронная база данных электронной библиотечной системы «Лань» https://e.lanbook.com	Договор № СЭБ НВ-283 от 09.11.2020	31.12.2023
База данных электронной библиотечной системы «Электронная библиотека технического ВУЗа» www.studentlibrary.ru * «Медицина. Здравоохранение ВО»	Договор № 58/ЕП(У)21 от 17.12.2021	31.12.2022
Национальная электронная библиотека (НЭБ) https://rusneb.ru/	Договор № 101/НЭБ/2338 от 04.07.2017	31.08.2022
Президентская библиотека им. Б. Н. Ельцина https://www.prilib.ru/	в открытом доступе	-
База данных Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU https://elibrary.ru/	в открытом доступе	-
Национальная подписка в рамках проекта Министерства образования и науки РФ (Госзадание № 4/2017 г.) к наукометрическим БД Scopus и WebofScience https://www.webofscience.com/wos/woscc/basic-search https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic#basic	регистрация (территория вуза)	2022
База данных профессиональных стандартов Министерства труда и социальной защиты РФ http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchij-informatsionnyy- blok/natsionalnyy-recstr-professionalnykh-standartov/	в открытом доступе	-
База данных электронно-библиотечной системы «Национальная электронная библиотека» https://нэб.рф	в открытом доступе	-
Информационные справочные системы		
Университетская информационная система «РОССИЯ» https://uisrussia.msu.ru	в открытом доступе	-
Национальный портал онлайн обучения «Открытое образование» https://openedu.ru	в открытом доступе	-
Портал открытых данных Российской Федерации https://data.gov.ru	в открытом доступе	-
Справочно-правовая система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс студенту и преподавателю) www.consultant.ru/edu/	в открытом доступе	-

Проверено 
 Новгородский государственный
 университет Ярослава Мудрого
 Научная библиотека
 Сектор учета

Зав. кафедрой госпитальной хирургии _____

Р.А. Сулиманов

« 24 » 02 _____ 20 23 г.

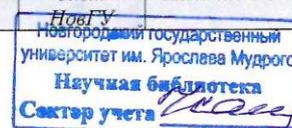
**Карта учебно-методического обеспечения производственной (клинической) практики
(вариативной)**

Таблица 1 – Основная литература*

<i>Библиографическое описание издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)</i>	<i>Кол. экз. в библ. НовГУ</i>	<i>Наличие в ЭБС</i>
Печатные источники		
Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-2949-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429495.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей / М. Р. Богомильский [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3917-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439173.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Жила, Н. Г. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей : учеб. пособие / Н. Г. Жила, В. В. Леванович, И. А. Комиссаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3355-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433553.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Лопухин, Ю. М. Практикум по оперативной хирургии : учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-2626-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426265.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Наглядная хирургия = Surgery at a glance / Авт.: Пирс Грейс, Нейл Борлей; перевод с английского под редакцией Н. Н. Крылова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 186, [2] с. : ил. - Указ.: с. 184-186. - 3-е изд. кн. "Хирургия в схемах".	2	
Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3243-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432433.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Дворецкий, Л. И. Клинические ситуации. Принятие решений : учеб. пособие / Дворецкий Л. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - 203 с. (Библиотека МГМУ им. И.М. Сеченова) - ISBN 978-5-222-21658-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222216583.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"

Таблица 2 – Дополнительная литература

<i>Библиографическое описание издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)</i>	<i>Кол. экз. в библ. НовГУ</i>	<i>Наличие в ЭБС</i>



Печатные источники		
Хайтов, Р. М. Иммунология : учебник / Р. М. Хайтов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3345-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433454.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Москалёв, А. В. Общая иммунология с основами клинической иммунологии : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3382-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433829.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Иммуномодуляторы и вакцинация / коллектив авт.: В. Н. Борисова [и др.] ; под редакцией М. П. Костинова, И. Л. Соловьевой. - Москва : Мпресс, 2013. - 268, [2] с. : ил. - Библиогр. в конце гл.	1	
Бронхиальная астма у детей : учебно-методическое пособие : для врачей обучающихся по специальности 04.02.09 - педиатрия. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. - 175 с. : ил. - (Медицина для Вас). - Библиогр.: с. 173-174.	2	
Томилов, А. Ф. Атлас клинической медицины : Внешние признаки болезней / Томилов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425626.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке.		"Консультант студента"
Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html (дата обращения: 03.10.2023). - Режим доступа : по подписке. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник для вузов по специальности "Лечебное дело" / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 727, [1] с., [8] л. ил. : ил. - Библиогр.: с. 710. - Прил.: с. 711-727. - (2012 г. стереотип. изд.)	57	"Консультант студента"

Таблица 3 – Информационное обеспечение

Наименование ресурса	Договор	Срок договора
Профессиональные базы данных		
База данных электронной библиотечной системы вуза «Электронный читальный зал-БиблиоТех» https://www.novsu.ru/dept/1114/bibliotech/	Договор № БТ-46/11 от 17.12.2014	бессрочный
Электронный каталог научной библиотеки http://mars.novsu.ac.ru/MarcWeb/	База собственной генерации	бессрочный
База данных «Аналитика» (картотека статей) http://mars.novsu.ac.ru/MarcWeb/	База собственной генерации	бессрочный
База данных «Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» https://www.biblio-online.ru	Договор № 56/ЕП(У)21 от 17.12.2021	31.12.2022
Электронная библиотечная система «IPRsmart» http://www.iprbookshop.ru	Договор № 8658/21П от 24.03.2022	31.12.2022
Электронная база данных электронной библиотечной системы «Лань» https://e.lanbook.com *	Договор № 59/ЕП(У)21 от 17.12.2021	31.12.2022
Электронная база данных электронной библиотечной системы «Лань» https://e.lanbook.com	Договор № 57/ЕП(У)21 от 17.12.2021	31.12.2022
Электронная база данных электронной библиотечной системы «Лань» https://e.lanbook.com	Договор № СЭБ НВ-283 от 09.11.2020	31.12.2023
База данных электронной библиотечной системы «Электронная библиотека технического ВУЗа» www.studentlibrary.ru * «Медицина. Здравоохранение ВО»	Договор № 58/ЕП(У)21 от 17.12.2021	31.12.2022
Национальная электронная библиотека (НЭБ) https://rusneb.ru/	Договор № 101/НЭБ/2338 от 04.07.2017	31.08.2022
Президентская библиотека им. Б. Н. Ельцина https://www.prlib.ru/	в открытом доступе	-
База данных Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU https://elibrary.ru/	в открытом доступе	-
Национальная подписка в рамках проекта Министерства образования и науки РФ (Госзадание № 4/2017 г.) к наукометрическим БД Scopus и WebofScience https://www.webofscience.com/wos/wosce/basic-search https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic#basic	регистрация (территория вуза)	2022
База данных профессиональных стандартов Министерства труда и социальной защиты РФ http://profstandart.rosmintrud.ru/obshchiy-informatsionnyy-blok/natsionalnyy-reestr-professionalnykh-standartov/	в открытом доступе	-



База данных электронно-библиотечной системы «Национальная электронная библиотека» https://nab.rfl	в открытом доступе	-
Информационные справочные системы		
Университетская информационная система «РОССИЯ» https://uisrussia.msu.ru	в открытом доступе	-
Национальный портал онлайн обучения «Открытое образование» https://openedu.ru	в открытом доступе	-
Портал открытых данных Российской Федерации https://data.gov.ru	в открытом доступе	-
Справочно-правовая система КонсультантПлюс (КонсультантПлюс студенту и преподавателю) www.consultant.ru/edu/	в открытом доступе	-

Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого
 Научная библиотека
 Сектор учета

Проверено НБ НовГУ
 Р.А. Сулиманов

Зав. кафедрой госпитальной хирургии _____

« 24 » _____ 02 _____ 20 23 г.

Лист согласования

СОГЛАСОВАНО

Представители работодателей:

Заместитель главного врача
по медчасти ГОБУЗ «ЦГКБ»

 В.В. Костыркина



« 24 » 02 20 23 г.

Начальник УОП

 Н.Г. Федотова

« 24 » 02 20 23 г.

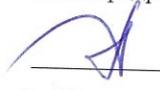
Заведующий кафедрой ГХ

 Р.А. Сулиманов

« 24 » 02 20 23 г.

Разработал:

Зав. кафедрой госпитальной ГХ

 Р.А. Сулиманов

« 24 » 02 20 23 г.

Образцы форм отчетности по практике

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого» (НовГУ)
Институт медицинского образования
Кафедра госпитальной хирургии**

**Дневник
производственной (клинической) практики**

Ординатор _____

Специальность _____

Руководитель (НовГУ) _____

Руководитель (ЛПУ) _____

ВЕЛИКИЙ НОВГОРОД

20__ г.

**ЛИСТ УЧЕТА ИНСТРУКТАЖЕЙ ПО ОЗНАКОМЛЕНИЮ
С ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА, ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ,
А ТАКЖЕ ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА**

ФИО ординатора _____
 Год рождения _____
 Специальность _____

Дата	Наименование организации	Наименование производственного подразделения, в которое направляется ординатор	Фамилия, инициалы, должность инструктора	Подпись	
				инструктора	ординатора
1	2	4	5	6	7

Руководитель практики от организации

_____ / _____

Подпись

ФИО

II. Дежурства по больнице

Дата	Фамилия, имя, возраст	Диагноз заболеваний или состояний, потребовавших неотложной помощи	Комплекс лечебных мер

III. Больничные конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие ординатора (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)

IV. Санпросветработа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

V. Проработанная литература

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, книги, год издания, стр.

ОКАЗАНА НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ:

Диагноз	Кол-во	Диагноз	Кол-во

ПРОЧИТАНО И РЕФЕРИРОВАНО:

	Кол-во
а) монографий	
б) статей	

Подпись ordinатора _____

Подпись руководителя (НовГУ) _____

II. Диагноз госпитализированных больных

Дата	Фамилия, имя, возраст	Диагноз	
		Направления в стац.	В стационаре

III. Поликлинические конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

Дата	Тема	Участие ординатора (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)

IV. Санпросветработа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

V. Проработанная литература

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, книги, год издания, стр.

Подпись ординатора _____

Подпись руководителя (НовГУ) _____

ОВЛАДЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МАНИПУЛЯЦИЯМИ

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ОРДИНАТОРА

1 семестр

Практика (клиническая) производственная

Оценка _____

Подпись руководителя (НовГУ) _____

Отдел ординатуры _____

М.П.

2 семестр

Практика (клиническая) производственная

Оценка _____

Подпись руководителя (НовГУ) _____

Отдел ординатуры _____

М.П.

3 семестр

Практика (клиническая) производственная

Оценка _____

Подпись руководителя (НовГУ) _____

Отдел ординатуры _____

М.П.

4 семестр

Практика (клиническая) производственная

Оценка _____

Подпись руководителя (НовГУ) _____

Отдел ординатуры _____

М.П.

ИТОГОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Подпись руководителя (НовГУ) _____

Подпись руководителя (ЛПУ) _____

Руководитель организации (ЛПУ) _____

М.П.

Освоение компетенций

Компетенция	Самооценка	Подпись ординатора	Отметка об освоении (освоена / не освоена)	Подпись руководителя

Ординатор

_____/_____
(Ф.И.О) (Подпись)

Оценка (зачет) _____

Ответственный работник медицинской организации (заведующий отделением):

_____/_____/_____
(должность) (Ф.И.О)
(Подпись)

Руководитель ординатора от НовГУ:

_____/_____
(Ф.И.О) (Подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

Отчет ординатора

ФИО ординатора

по специальности _____

О прохождении практики: Производственная (клиническая) практика (вариативная)

____ курс, ____ семестр

Продолжительность: _____ ЗЕТ / _____ нед.

С « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Место прохождения практики:

- 1) _____
2) _____

**ЛИСТ УЧЕТА ИНСТРУКТАЖЕЙ ПО ОЗНАКОМЛЕНИЮ
С ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА, ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ,
А ТАКЖЕ ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА**

ФИО ординатора _____

Год рождения _____

Дата	Наименование организации	Наименование производственного подразделения, в которое направляется ординатор	Фамилия, инициалы, должность инструктора	Подпись	
				инструктора	ординатора
1	2	4	5	6	7
1					
2					

Руководитель практики от организации

_____ / _____

Подпись

ФИО

Руководитель практики от организации

_____ / _____

Подпись

ФИО

Руководитель ординатора от НовГУ:

_____/_____
(Ф.И.О)

(Подпись)

«_____» _____ 20__ г

Характеристика руководителя от ЛПУ

Ответственный работник медицинской организации (заведующий отделением):

_____/_____/_____
(должность) (Ф.И.О) (Подпись)

«_____» _____ 20__ г