

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.03.2022 18:58:06

Уникальный программный ключ:

a562210a8a1e5a110e1e10176c9c382847e6d001b1a61006e

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ОД.1. «РИНОЛОГИЯ»

Направление подготовки – ординатура по специальности 31.08.64 «Сурдология – оториноларингология»

Форма обучения – очная

Продолжительность обучения – 2 года

Курс – 1

Лекции – 4 ч

Практические занятия – 34 ч

Самостоятельная работа – 24 ч

Семинары – 10 ч

Семестр – II

Зачет – II семестр

Всего – 72 ч (2 ЗЕТ)

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении
 - 3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды учебной деятельности
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины
 - 3.5. Тематический план практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.6. Лабораторный практикум
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
 - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.11. Образовательные технологии
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности
6. Протоколы утверждения
7. Рецензии

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность. Заболевания ЛОР-органов относятся к наиболее распространенным. Состояние здоровья населения зависит и определяется, прежде всего, большой распространенностью болезней верхних дыхательных путей. Заболеваемость острыми инфекциями верхних дыхательных путей в 2012 году составила 19 785 на 100 000. Подсчитано, что из 60 прожитых лет человек болеет гриппом и ОРЗ в среднем 6 лет.

Той или иной формой синусита страдают около 5–15% взрослого населения и примерно 5% детей. Очень широко распространен острый вирусный риносинусит. Примерно в 5–10 % случаев острый вирусный риносинусит осложняется острым бактериальным синуситом. Гнойно-воспалительные заболевания являются преобладающими в структуре ЛОР-патологии, составляя примерно 40%.

Рабочая программа (РП) учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ОД.1. «Ринология», реализуемая в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, разработана на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации – ординатура).

Рабочая программа (РП) учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ОД.1 «Ринология» формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Программа учебной дисциплины Б1.В.ОД.1 «Ринология» общим объемом 72 часа изучается на 1 курсе в течение 2 семестра.

Категория обучающихся – ординаторы 1-го года обучения.

Форма обучения очная, с отрывом от работы.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи дисциплины освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ОД.1 «Ринология»

Цель: изучение основных диагностических программ и тактики ведения сурдологических больных с патологией носа и околоносовых пазух.

Задачи:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Сурдология-оториноларингология» в области ринологии.

2. Овладение теорией и практикой общих закономерностей развития патологических процессов в области носа и околоносовых пазух, определяющих возникновение и течение заболевания, клиникой, дифференциальной диагностикой.

3. Овладение принципами лечения, реабилитации и профилактики ринологических заболеваний.

4. Формирование компетенций врача – сурдолога-оториноларинголога в области ринологии.

2.2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы (ООП)

2.2.1. Дисциплина «Ринология» по специальности 31.08.64 «Сурдология-оториноларингология» относится к Блоку 1, вариативной части, к обязательным дисциплинам по выбору.

2.2.2. Для изучения в ординатуре данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, полученные за шесть лет обучения в медицинском ВУЗе по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен знать:

По курсу анатомии:

Знать: анатомию и топографию верхних (полость носа, носоглотка и ротоглотка) и нижних (гортань, трахея, бронхи) дыхательных путей.

Уметь: применять знания по анатомии ЛОР-органов и их осложнений, находить и показывать ЛОР-органы на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.

Владеть: анатомическими знаниями для решения профессиональных задач. Навыками интерпретации результатов рентгенограмм, КТ, МРТ. Сформировать компетенции ПК-2, ПК-5.

По курсу биохимии:

Знать: показатели метаболических процессов в норме и патологии, методы забора для биохимических исследований:

Уметь: провести анализ показателей биохимических исследований, избрать необходимые дополнительные исследования и консультации для диагностики выявленной патологии.

Владеть навыками постановки диагноза на основании биохимических лабораторных исследований. Сформировать компетенции ПК-5.

По курсу топографической анатомии и оперативной хирургии

Знать: Топографию носа и околоносовых пазух. Стенки и носовые ходы носовой полости, возрастные особенности. Кровоснабжение и иннервация носа и придаточных его полостей.

Уметь: Использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний; Пользоваться простейшим медицинским инструментарием (скальпель, пинцет, зонд, зажимы, расширитель и т.д.).

Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом. Простейшим медицинским инструментарием. Сформировать компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-7.

По курсу патофизиологии, клинической патофизиологии

Знать: Проявления и последствия нарушений носового дыхания. Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции носа.

Уметь: выявить признаки нарушений функций носа и околоносовых пазух.. Интерпретировать результаты функциональной диагностики, применяемые для выявления патологии носа.

Владеть: навыками работы с микроскопом и патогистологическими препаратами; Навыками диагностики и оценки по макро - и микроскопической картине изучаемых заболеваний и патологических процессов. Сформировать компетенции ПК-2, ПК-5, ПК-6.

По курсу фармакологии

Знать: основы фармакодинамики лекарственных средств, особенности фармакологического действия применяемых в оториноларингологической практике лекарственных препаратов, способы их применения, возможности медикаментозного воздействия на состояние ЛОР - органов;

Уметь: рассчитать дозу препарата и способ его применения соответственно выявленной патологии, выписать рецепт и лист назначения для стационарного больного.

Владеть: навыками выписывания в рецептах лекарственных средств и использования различных лекарственных форм в оториноларингологии с учетом особенностей их фармакокинетики и фармакодинамики при лечении определенных патологических состояний и сформировать компетенции ПК-6, ПК-8.

По курсу лучевой диагностики;

Знать: основные методы рентгенологической диагностики заболеваний верхних дыхательных путей - рентгеноскопию, рентгенографию, томографию (КТ, МРТ) лицевого скелета, околоносовых пазух, рентгенологические симптомы основных заболеваний ЛОР-органов, принципы лучевой терапии злокачественных опухолей ЛОР-органов.

Уметь: на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому обследованию, оформить направление, наметить объем лучевых исследований (рентгенологических, ультразвуковых, радионуклидных и др.);

Владеть навыками оценки результатов лучевой диагностики при наиболее частых заболеваниях ЛОР-органов. Сформировать компетенции: ПК-2, ПК-5.

По курсу микробиологии, вирусологии:

Знать: основных возбудителей острых вирусных инфекций верхних дыхательных путей, эпидемиологические особенности, микробиологические методы диагностики и бактериальных инфекций, в том числе, менингококковых инфекций.

Уметь: Правильно интерпретировать результаты микробиологических и вирусологических исследований.

Владеть: основными принципами микробиологического исследования микробиологических и вирусологических инфекций. Сформировать компетенции ПК-5, ПК-6.

По курсу иммунологии:

Знать: основные положения по формированию местного иммунитета, значение иммунного статуса для возникновения, течения и лечения заболеваний носа и околоносовых пазух, принципы оценки иммунологического статуса, основы иммунотерапии и иммунокоррекции в общей схеме лечения заболеваний носа и околоносовых пазух;

Уметь: определить необходимость исследования иммунологического статуса и дать оценку полученным результатам, избрать необходимый способ иммунотерапии и дать оценку его эффекта.

Владеть: навыками выбора объема основных лабораторных, инструментальных методов оценки механизмов врожденного и адаптивного иммунитета, а затем интерпретировать результаты этих исследований. Сформировать компетенции ПК-2, ПК-5, ПК-6.

По курсу инфекционных болезней:

Знать: эпидемиологические особенности, клинику, методы диагностики и принципы лечения вирусных инфекций (грипп, аденовирусные и риновирусные инфекции, корь и другие), бактериальных инфекций (скарлатина, дифтерия), в том числе, менингококковых инфекций. Их роль в развитии патологии органа слуха;

Уметь: Правильно оценивать симптомы поражения ЛОР-органов при инфекционных заболеваниях и определить лечебную тактику; выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы; оценить дифференциально-диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов;

Владеть: алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию; алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию. Сформировать компетенции: ПК-2, ПК-9.

В соответствии с требованиями дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ1. «Ринология» по предшествующей дисциплине «Оториноларингология» ординатор должен

знать

- функциональное и социальное значение носа и околоносовых пазух (ОНП) для человека;
- особенности морфологии и патофизиологии воспалительных и опухолевых процессов;
- клиническую анатомию и физиологию носа и околоносовых пазух;
- методики исследования состояния и функций носа и околоносовых пазух;
- симптомы и клинические проявления заболеваний носа и ОНП;

- принципы лечения и оказания помощи при неотложных состояниях;

владеть:

- методикой обследования больных с заболеваниями носа и ОНП и интерпретации результатов;
- методикой оценки и интерпретации результатов высокотехнологичных оториноларингологических методик исследования;
- методиками консервативного и планового хирургического лечения больных с заболеваниями носа и ОНП;
- методикой экстренной и неотложной медицинской, в том числе оториноларингологической помощи в случаях чрезвычайных ситуаций.

уметь:

- выполнить необходимые диагностические и лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые хирургические операции при патологии носа и ОНП;
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний носа и ОНП;
- организовать необходимую и адекватную оториноларингологическую помощь;
- оказывать неотложную оториноларингологическую помощь;
- в случаях сочетанной патологии уметь привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной медицинской помощи больному;
- оформлять медицинскую документацию в соответствии с нормативной базой

и сформировать компетенции УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания дисциплины

универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения оториноларингологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с оториноларингологической патологией (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике оториноларингологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оториноларингологической помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике оториноларингологических заболеваний (ПК-9).

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины (модуля) направлено на формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (в соответствии с ФГОС и паспортами компетенций)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть		
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Основные виды и формы мышления. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию.	Использовать полученные знания в научных исследованиях и практической деятельности. Проводить анализ и синтез.	Нормативной и распорядительной документацией; Современными образовательными технологиями.	Составление аналитического отчета по практической работе. Составление индивидуального плана собеседования и лечения пациентов с заболеваниями ЛОР-органов	Собеседование.
2	ПК-1	Готовность к осуществлению комплексных мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового	Основы профилактической медицины в области ринологии. Знать социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности	Проводить с населением мероприятия по первичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР-органов. Осуществлять	Навыками подбора и назначения лекарственной терапии, использования методов немедикаментозного лечения, проведения реабилитационных мероприятий по повыше-	Разработка плана первичной профилактики наиболее часто встречающихся ЛОР-заболеваний с учетом течения этих заболеваний.	Собеседование. Тестовые задания Ситуационные задачи

		<p>образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>ти в области ринологии. Принципы здорового образа жизни.</p>	<p>профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма неблагоприятным факторам внешней среды.</p>	<p>нию сопротивляемости организма неблагоприятным факторам внешней среды.</p>		
3.	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p>Основы профилактической медицины в области ринологии. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастных и социальных групп населения, принципы реабилитации пациентов.</p>	<p>Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение и мероприятия в группах риска для предупреждения развития хронических заболеваний ЛОР-органов, и снижения частоты</p>	<p>Навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослых и подростков методами контроля за эффективностью диспансеризации.</p>	<p>Диспансеризация пациентов с учетом выявленной ЛОР-патологии. Проведение реабилитационных мероприятий после хирургического и консервативного лечения с проведением традиционных и</p>	<p>Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи</p>

				сердечно-сосудистых осложнений.		нетрадиционных методов.	
4.	ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики ЛОР заболеваний. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни. Принципы классификации в соответствии кодами классификационной системы МКБ-10.</p>	<p>Оценивать результаты основных и дополнительных методов диагностики, используемые в ЛОР практике. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику с использованием различных методов. На основании данных основных и дополнительных исследований выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния в практике ринолога.</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и взрослых. Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов основных и дополнительных методов исследования в оториноларингологии в соответствии с кодами МКБ-10 (в области ринологии)</p>	<p>Инструментальные методы обследования больного с ринологической патологией Передняя, средняя и задняя риноскопия. Фарингоскопия. Исследование функции носового дыхания.</p>	<p>Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи</p>
5	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ринологической</p>	<p>Структурные и функциональные основы нормы и патологии в области ринологии.</p>	<p>Осуществить диагностические, лечебные мероприятия при наиболее часто</p>	<p>Основными методами обследования ринологических больных. Алгоритмом выполне-</p>	<p>Промывание носа. Передняя тампонада носа, наложение пращевидной повязки.</p>	<p>Собеседование. Тестовые задания Ситуационные задачи</p>

		помощи.	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики и ринологических заболеваний. Схему обследования ринологического больного.	встречающихся различных ринологических заболеваний и состояниях. Обосновать выбор лечения.	ния основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики и у пациентов разного возраста. Определением объема первой и неотложной помощи и способов оказания ее. Определением показаний к срочной или плановой госпитализации. Оформление медицинской документации.	Задняя тампонада носа. Внутриносовая инфильтрационная анестезия. Вскрытие гематом и абсцессов носовой перегородки. Пункция верхнечелюстной пазухи. Зондирование ОНП через естественное соустье. Коагуляция кровоточащих сосудов полости носа. Инструментальная репозиция костей носа. Экстраназальная гайморотомия	
6	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,	Классификацию и основные характеристики лекарственных средств. Фармакоди	Обосновать выбор лекарственной, немедикаментозной терапии; физиотерапевтичес-	Алгоритмы назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и	Определение показаний к физиотерапевтическому и санаторно-курортному	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи

		немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	намику и фармакокинетику. Показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Побочные эффекты. Показания к санаторно-курортному лечению.	кого воздействия, природных лечебных факторов. Разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов, природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии.	профилактике различных ЛОР заболеваний. Применение природных лечебных факторов с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. Определены показания к санаторно-курортному лечению.	лечению больных с ринологической патологией.	
7	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Основы профилактической медицины, факторы риска развития и прогрессирования патологии ЛОР - органов. Методы просветительской работы.	Проводить мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболеваний и укреплению здоровья на индивидуальном, групповом и популяционном уровне.	Методами организации и первичной профилактики заболеваний ЛОР - органов в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек.	Пропаганда здорового образа жизни и проведение санитарно-просветительской работы	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

**Перечень практических навыков и формируемых компетенций
по дисциплине Б1.В.ОД.1. - РИНОЛОГИЯ**

№ №	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
1.	Сбор анамнеза пациента заболеваниями ЛОР-органов	ПК-1, ПК-2 ПК-5
2.	Передняя, средняя и задняя риноскопия	ПК-2, ПК-5, ПК-6
3.	Фарингоскопия	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
4.	Исследование функции носового дыхания	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
5.	Ольфактометрия	ПК-2 ПК-5
6.	Промывание носа (по Проетцу, Зондерману)	ПК-2, ПК-5, ПК-6
7.	Наложение пращевидной повязки.	ПК-2, ПК-5, ПК-6
8.	Внутринососовая инфильтрационная анестезия.	ПК-6
9.	Зондирование ОНП через естественное соустье.	ПК-5, ПК-6
10.	Коагуляция кровоточащих сосудов полости носа.	ПК-6
11.	Пункция верхнечелюстной пазухи	ПК-5, ПК-6
12.	Вскрытие гематом и абсцессов носовой перегородки	ПК-6
13.	Инструментальная репозиция костей носа.	ПК-6
14.	Экстраназальная и эндоназальная гайморотомия (ассистенция, выполнение этапов операции)	ПК-6
15.	Удаление инородных тел носа	ПК-6
16.	Вскрытие фурункулов и карбункулов наружного носа	ПК-6
17.	Взятие тканей ЛОР-органов на гистологическое и цитологическое исследование	ПК- 5
18.	Оценка результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, бактериологических, серологических показателей крови, мочи, показателей коагулограммы).	ПК-5
19.	Составление индивидуального плана собеседования и лечения пациентов	УК-1, ПК-1, ПК-6
20.	Постановка клинического диагноза в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ10.	ПК-6
21.	Разработка плана адекватной подготовки пациента к операции, определения очередности процедур и манипуляций.	УК-1, ПК-6
22.	Проведение профилактических медицинских осмотров пациентов с целью выявления патологии носа и ОНП	ПК-2
23.	Диспансеризация пациентов с учетом выявленной ринологической патологии. Проведение реабилитационных мероприятий после хирургического и консервативного лечения с проведением традиционных и нетрадиционных методов.	ПК-2
24.	Составление аналитического отчета по практической работе врача-оториноларинголога поликлиники и стационара.	УК-1
25.	Заполнение первичной документации больного с патологией носа и ОНП в поликлинике	ПК-2
26.	Оформление истории болезни в ЛОР-стационаре	ПК-2

27.	Приобретение навыков руководства средним персоналом оториноларингологического кабинета поликлиники и отделения	ПК-2
28.	Пропаганда здорового образа жизни и проведение санитарно-просветительной работы	ПК-9
29.	Определение показаний к физиотерапевтическому и санаторно-курортному лечению ринологических больных	ПК-8

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Виды учебной работы	Трудоем- кость з.е. (часы)	Семестры (указание з.е. (час.) по семестрам)			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего) в том числе:	48	-	48	-	-
Лекции (Л)	4	-	4	-	-
Практические занятия (ПЗ)	34	-	34	-	-
Семинарские занятия (С)	10	-	10	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе	24	-	24	-	-
Реферат	6		6		
Формы аттестации по дисциплине	Зачет, тестирова ние				
ИТОГО: Общая трудоемкость	2 ЗЕТ 72 ч				

3.2. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
УК-1 ПК-5 ПК-6	Раздел 1. Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух.	Клиническая анатомия носа, полости носа и околоносовых пазух. Возрастные особенности строения носа и околоносовых пазух. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, лимфооттока. Особенности иннервации полости носа, значение для клиники. Топография лицевого черепа, ее особенности у детей. Дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная функции носа и околоносовых пазух. Особенности артериального, венозного кровоснабжения, лимфооттока наружного носа, полости носа и околоносовых пазух. Дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная функции носа и околоносовых пазух.

		детей. Дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная функции носа и околоносовых пазух. Особенности артериального, венозного кровоснабжения, лимфооттока наружного носа, полости носа и околоносовых пазух. Дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная функции носа и околоносовых пазух.
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Раздел 2. Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.	Воспалительные заболевания наружного носа. Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух: острый ринит, аллергический ринит, вазомоторный ринит, передний сухой ринит, атрофический ринит и озена. Острый и хронический риносинусит. Одонтогенный синусит. Риносинусит у детей. Грибковые заболевания околоносовых пазух. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Раздел 3. Внутриглазничные и внутричерепные риносинусогенные осложнения.	Внутриглазничные осложнения – периорбитальная флегмона, флегмона глазницы, поднадкостничный абсцесс, абсцесс глазницы, тромбоз пещеристого синуса, риногенный ретроульбарный неврит. Риносинусогенные внутричерепные осложнения – эпидуральный и субдуральный абсцесс, абсцесс головного мозга, менингит, энцефалит, тромбоз пещеристого синуса. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
ПК-6 ПК-8 ПК-9	Раздел 4. Реабилитация ринологических больных.	Реабилитация и санаторно-курортное лечение.

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды учебной деятельности

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Виды учебной деятельности, в т.ч. СРО (в часах)				
		Л	С	ПЗ	СРО	всего
1	Раздел 1. Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух.	1	2	8	6	17

3	Раздел 3. Внутриглазничные и внутричерепные риносинусогенные осложнения	1	3	8	6	18
4	Раздел 4. Реабилитация больных с заболеваниями носа и ОПП	1	2	8	6	17
	Всего	4	10	34	24	72

3.4. Тематический план лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

№	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Тема 1. Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух. Клиническая анатомия носа, полости носа и околоносовых пазух. Возрастные особенности строения носа и околоносовых пазух. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, лимфооттока. Особенности иннервации полости носа, значение для клиники. Топография лицевого черепа, ее особенности у детей. Дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная функции носа и околоносовых пазух.	1
2.	Тема 2. Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика. Воспалительные заболевания наружного носа. Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух: острый ринит, аллергический ринит, вазомоторный ринит, передний сухой ринит, атрофический ринит и озена. Острый и хронический риносинусит. Одонтогенный синусит. Риносинусит у детей. Грибковые заболевания околоносовых пазух. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	1
3.	Тема 3. Внутриглазничные и внутричерепные риносинусогенные осложнения. Внутриглазничные осложнения – периорбитальная флегмона, флегмона глазницы, поднадкостничный абсцесс, абсцесс глазницы, тромбоз пещеристого синуса, риногенный ретробульбарный неврит. Риносинусогенные внутричерепные осложнения – эпидуральный и субдуральный абсцесс, абсцесс головного мозга, менингит, энцефалит, тромбоз пещеристого синуса. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1
	Тема 4. Реабилитация ринологических больных. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение.	1
	Итого	4

3.5. Тематический план практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
--------	------------------------------	------

3.5. Тематический план практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины (модуля)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
	Раздел 1. Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух.	8
1.	Клиническая анатомия носа, полости носа и околоносовых пазух. Возрастные особенности строения носа и околоносовых пазух. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, лимфооттока. Особенности иннервации полости носа, значение для клиники.	4
2	Топография лицевого черепа, ее особенности у детей. Дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная функции носа и околоносовых пазух.	4
	Раздел 2. Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.	14
3	Методы исследования. Наружный осмотр и пальпация. Риноскопия передняя, задняя. Назальная эндоскопия. Зондирование верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух. Пункция верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух. Оценка проходимости носовых ходов. Риноманометрия. Акустическая ринометрия. Ольфактометрия. Диагностическая визуализация носа и околоносовых пазух. Традиционное рентгенологическое исследование. Компьютерная томография. Магнитно-резонансная томография и ангиография. Ангиография и цифровая субтракционная ангиография. Ультразвуковое исследование в А- и В-режиме. Специальные методы диагностики. Цитологическое исследование. Аллергологическое исследование. Биопсия.	6
4	Воспалительные заболевания наружного носа. Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух: острый ринит, аллергический ринит, вазомоторный ринит, передний сухой ринит, атрофический ринит и озена. Острый и хронический риносинусит. Одонтогенный синусит. Риносинусит у детей. Грибковые заболевания околоносовых пазух. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	8
	Раздел 3. Внутриглазничные и внутричерепные риногенные осложнения.	8
5	Внутриглазничные осложнения – периорбитальная флегмона, флегмона глазницы, поднадкостничный абсцесс, абсцесс глазницы, тромбоз пещеристого синуса, риногенный ретробульбарный неврит.	4
6	Риносинусогенные внутричерепные осложнения – эпидуральный и субдуральный абсцесс, абсцесс головного мозга, менингит, энцефалит, тромбоз пещеристого синуса. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4
7	Раздел 4. Реабилитация ринологических больных. Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение.	4
	Итого	34

3.6. Лабораторный практикум – не предусмотрен учебным планом.

Подготовка к семинарам и практическим занятиям.	8	Тесты, опрос, собеседование.
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	5	Тесты.
Работа с научной литературой, выполнение курсовых работ.	5	Устный опрос, подготовка рефератов, докладов, собеседование.
Подготовка и написание рефератов, докладов. Изучение литературных источников.	4	Собеседование, доклады на семинарских занятиях.
Участие в научно-исследовательской работе института.	1	Подготовка рефератов, разработка соответствующей научной темы.
Участие в научно-практических конференциях, семинарах.	1	Подготовка рефератов, докладов.
Итого	24	

3.7.2. Примерная тематика рефератов

1. Возрастные особенности строения носа и околоносовых пазух.
2. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, лимфооттока носа и ОНП.
3. Особенности иннервации полости носа, значение для клиники.
4. Эндоскопические методы исследования в ринологии.
5. Дифференциальная диагностика опухолевых и воспалительных заболеваний околоносовых пазух.
6. Особенности комбинированной терапии аллергического ринита и бронхиальной астмы.
7. Хронический полипозный риносинусит. Современная тактика хирургии и медикаментозная терапия.
8. Показания к хирургическому лечению хронических риносинуситов.
9. Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации ринологических больных.

3.7.3. Тематический план семинарских занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии.
1.	Раздел 1. Клиническая и топографическая анатомия, клиническая физиология носа и околоносовых пазух. Клиническая анатомия носа, полости носа и околоносовых пазух. Возрастные особенности строения носа и околоносовых пазух. Особенности артериального и венозного кровоснабжения, лимфооттока. Особенности иннервации полости носа, значение для клиники. Топография лицевого черепа, ее особенности у детей. Дыхательная, обонятельная, защитная, резонаторная функции носа и околоносовых пазух.	2	Обзор литературных источников, решение проблемных ситуаций. Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.

2.	<p>Раздел 2. Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.</p> <p>Воспалительные заболевания наружного носа. Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух: острый ринит, аллергический ринит, вазомоторный ринит, передний сухой ринит, атрофический ринит и озена.</p> <p>Острый и хронический риносинусит. Одонтогенный синусит. Риносинусит у детей. Грибковые заболевания околоносовых пазух. Этиология и патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.</p>	2	Обзор литературных источников, решение проблемных ситуаций. Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
3.	<p>Раздел 3. Внутриглазные и внутричерепные риногенные осложнения.</p> <p>Внутриглазные осложнения – периорбитальная флегмона, флегмона глазницы, поднадкостничный абсцесс, абсцесс глазницы, тромбоз пещеристого синуса, риногенный ретробульбарный неврит.</p> <p>Риносинусогенные внутричерепные осложнения – эпидуральный и субдуральный абсцесс, абсцесс головного мозга, менингит, энцефалит, тромбоз пещеристого синуса. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p>	3	Изучение литературных источников, решение проблемных ситуаций. Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий
4.	<p>Раздел 4. Реабилитация ринологических больных.</p> <p>Методы реабилитации и санаторно-курортное лечение в ринологии.</p>	3	Изучение литературных источников, решение проблемных ситуаций. Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий
	Итого	10	

3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1.	2	ВК ТК ПК	Клиническая и топографическая анатомия,	Тестирование, ситуацион	10	30

			клиническая физиология носа и околоносовых пазух.	ные задачи, опрос		
2.	2	ВК ТК ПК	Клинические аспекты заболеваний носа и околоносовых пазух. Дифференциальная диагностика.	Тестирование, ситуационные задачи, опрос	10	30
3.	2	ВК ТК ПК	Внутриглазничные и внутричерепные риногенные осложнения.	Тестирование, зачет, ситуационные задачи, опрос.	10	30
4.	2	ВК ТК ПК	Реабилитация ринологических больных.	Тестирование, зачет, ситуационные задачи, опрос.	10	30

3.8.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля (ВК) – <i>тестирование</i>	<p>НАЗОВИТЕ ПАЗУХИ, ОТКРЫВАЮЩИЕСЯ В ВЕРХНИЙ НОСОВОЙ ХОД</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) верхнечелюстная, основная 2) лобная, задние клетки решетчатой кости 3) задние клетки решетчатой кости, основная пазуха 4) передние и средние клетки решетчатой кости, лобная пазуха
	<p>ХОАНАЛЬНЫЙ ПОЛИП ИСХОДИТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) из задних ячеек решетчатой кости 2) из верхнечелюстной пазухи 3) из носоглотки 4) передних ячеек решетчатой кости 5) из клиновидной пазухи
	<p>ИЗ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лобная 2) решетчатая 3) основная 4) верхнечелюстная

Для текущего контроля (ТК)	<p><i>Устный опрос в ходе занятия и во время клинических разборов</i></p> <p>Примеры вопросов для устного опроса.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что за понятие «остиомеатальный комплекс» и, какое клиническое значение он имеет? 2. Какие отделы полости носа можно увидеть при передней риноскопии, каково их состояние в норме? 3. Покажите, как производится задняя риноскопия (эпифарингоскопия) 4. Какие образования носа и носоглотки можно увидеть в норме при задней риноскопии? 5. Каковы возможные ошибки и осложнения при выполнении передней и задней тампонады носа? 6. Перечислите симптомы воспалительных заболеваний околоносовых пазух. 7. Какая риноскопическая картина характерна для аллергического синусита? 8. Какими субъективными и объективными симптомами могут проявляться риногенные внутричерепные осложнения? 9. Перечислите основные принципы чтения рентгенограмм околоносовых пазух.
	<p><i>Решение типовых ситуационных задач</i></p> <p>Больная П., обратилась к ЛОР –врачу поликлиники с жалобами на повышение температуры тела до 37,2°С, головную боль, слизистогнойные выделения из носа. Ранее неоднократно лечилась по поводу хронического полипозно-гнойного риносинусита. На рентгенограмме ОНП затенение обеих верхнечелюстных пазух с уровнем жидкости.</p> <p>При проведении пункции правой верхнечелюстной пазухи врач не ощутил чувство «провала» в пазуху, при попытке промывания появилась припухлость нижнего века.</p> <p>Спустя 3 суток больной доставлен в ЛОР -стационар в тяжелом состоянии, температура тела 39°С, пульс 100 уд. в мин., сознание ясное. Правосторонний экзофтальм, резкое припухание век и окружающих тканей, хемоз, ограничение подвижности глазного яблока. Глазное дно не изменено. Острота зрения 0,8. Неврологический статус не нарушен.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком риногенном осложнении может идти речь, исходя из анатомо-топографических взаимоотношений верхнечелюстной пазухи и орбиты. 2. Какие пути распространения инфекции Вы знаете, и какой можно предположить у данного пациента. 3. Каковы Ваши диагностические возможности в отношении этого больного в условиях РКБ. 4. Усмотрели ли Вы ошибки в действиях врача? 5. Каковы осложнения пункции верхнечелюстной пазухи и имело ли место одно из них в нашем случае. 6. Возможен ли при риногенном орбитальном осложнении консервативный (например, пункционный) метод лечения пазух. 7. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты в здравоохранении
	<p><i>Разбор ответов на тестовые задания</i></p> <p>У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ТРАВМЫ НОСА ЧЕРЕЗ ТРИ ДНЯ ПОЯВИЛАСЬ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, T – 38°С, НАРУШЕНИЕ</p>

	<p>НОСОВОГО ДЫХАНИЯ С ОБЕИХ СТОРОН. ДИАГНОЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) острый ринит 2) искривление носовой перегородки 3) абсцесс перегородки носа 4) ринолит <p>Правильный ответ – 3</p>
Для промежуточного контроля (ПК)	<p><i>Тестовый контроль знаний</i></p> <p>Пример тестового задания:</p> <p>ГИПЕРЕМИЯ И ОТЕК В ОБЛАСТИ ЩЕКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фронтита 2) верхнечелюстного синусита 3) этмоидита 4) сфеноидита
	<p><i>Проверка освоения практических умений</i></p> <p>Пример:</p> <p>Риноскопия передняя, задняя. Назальная эндоскопия. Зондирование верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух. Пункция верхнечелюстной, лобной, клиновидной пазух.</p>
	<p><i>Решение и разбор ситуационных задач</i></p> <p>Пример:</p> <p>Больной 24 лет, обратился с жалобами на затруднение носового дыхания, гнойный насморк, головную боль, снижение обоняния. Перечисленные жалобы отмечает после простуды в течение 2 недель. Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,4 °С, общий анализ крови – лейкоцитоз $9,6 \times 10^9/\text{л}$.</p> <p>Передняя риноскопия: слизистая оболочка носа отечна, гиперемирована, имеется гнойный секрет в средних носовых ходах, носовое дыхание затруднено. При фарингоскопии – гнойный секрет стекает по задней стенке глотки.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Перечислите исследования, необходимые для его уточнения. 3. Какова лечебная тактика?

3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

№	Наименование	Авторы	Год и место издания	Кол-во экзempl.	
				в биб-ке	на кафедре
1.	Ринит: руководство для врачей.	Лопатин А.С.	М.: Литтера, 2010. – 424 с.		1
2.	Руководство по ринологии	Под ред. Г.З.Пискунова, С.З.Пискунова.	М.: Литтерра, 2011. – 960 с.	1	2
3.	Клиническая оториноларингология.	Бабяк В.И., Накатис Я.А.	СПб.: Гиппократ, 2005. – 797 с.		2
4.	Руководство по практической оториноларингологии: руководство	Пальчун, В.Т./ В.Т. Пальчун, Л.А. Лучихин, М.М.Магомедов.	М.: МИА, 2011. – 344 с.	1	2

5.	Острый и хронический риносинусит: Этиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения: учебное пособие	Лопатин А.С., Гамов В.П.	М.: издательство «Медицинское информационное агентство», 2012. – 72 с.: ил.		
----	--	-----------------------------	---	--	--

Дополнительная литература

6.	Дифференциальный подход по клиническим симптомам в оториноларингологии	Под ред. Ю.В. Митина.	СПб.: Диалог, 2014. – 618 с.	1	1
7.	Эндоскопическая хирургия околоносовых пазух и переднего отдела основания черепа	М.Э.Виганд при участии Х. Иро./ пер. с англ.	М.: Мед.лит., 2010. – 296 с.		1
8.	Аэродинамика носа и риносинусита: учебное пособие	Ульянов Ю.П., Шадыев Х.Д., Шадыев Т.Х.	И.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2013. – 200 с.		2
9.	Лекарственный справочник для ЛОР-врача и врача общей практики.		СПб.: Диалог, 2010. – 618 с.	2	1
10.	Заболевания ЛОР-органов. Стандарты оказания медицинской помощи. Протоколы ведения больных. Типовые клинико-фармакологические статьи:	Справочник для практических врачей.	М.: Ремедиум-Врач, 2009. – 272 с		1
11.	Современные стандарты терапии заболеваний ЛОР-органов: метод. указания для врачей оториноларингологов Санкт-Петербурга и Сев.-Зап. региона.	Плужников М.С., Карпищенко С.А., Скиданова И.А.	СПб., Диалог, 2008. – 144 с.		1
12.	Рентгенографическая и компьютерно-томографическая диагностика острых и хронических синуситов.	Забавина Н.И., Семизоров А.Н.	М.: Издательский дом Видар, 2012. – 104 с.	1	1
13.	Клиническая ринология: руководство для врачей.	Пискунов Г.З.	М.: МИА, 2006. – 560 с.		2
14.	Функциональная анатомия ЛОР-органов.	Чесноков А.А.	Сургут, 2009, - 191 с.		1
15.	Профессиональные болезни верхних дыхательных путей: руководство для врачей	Под ред. В.И. Бабяка, Я.А. Накатиса.	СПб., Гишпократ, 2009. – 696 с.		1
16.	Оториноларингология	Забелотный	Киев, М.: Медицина,		1

		Д.И., Митин Ю.В., Безшапочный С.Б., Деева Ю.В..	2010. – 494 с.		
17.	Неотложные состояния в оториноларингологии.	Блоцкий А.А., Карпищенко С.А.	СПб.: Диалог, 2009. – 178 с.		1
18.	Поражения ЛОР органов при специфических заболеваниях: метод. пособ. для студ. ВУЗов, врачей-интернов, клинических ординаторов.	Блоцкий А.А., Карпищенко С.А.	СПб.: Диалог, 2012. – 167 с.		1
19.	Грибковые заболевания ЛОР - органов. –	Блоцкий А.А., Карпищенко С.А., Катинас Е.Б.	СПб.: Благовещенск, Диалог, 2014. – 176 с.		1
20.	Клинические проявления вторичного иммунодефицита при заболеваниях ЛОР органов.	Волков А.Г., Трофименко.	М.: Джангар, 2007. – 176 с.		1
21.	Клинические лекции по оториноларингологии /–	под ред. Н.А. Арефьевой.	Уфа, ООО «Штайм», 2004. – 248 с.		1
22.	Организация и стандарты региональной оториноларингологии. –	Морохоев В.И., Пивень Д.В., Таевский Б.В.	Новосибирск, Наука, 2011. – 192 с.		1
23.	Рентгенодиагностика в оториноларингологии. –	Плужников М.С., Блоцкий А.А., Денисенко О.Н., Брызгалова С.В.	СПб.: Диалог, 2007. – 131 с.		1
24.	Осложнения в оториноларингологии. –	Плужников М.С., Блоцкий А.А., Денисенко О.Н., Извин А.И.	Тюмень, 2009. – 272 с.		1
25.	Лазерная хирургия в оториноларингологии / отв. ред. А.И. Лопотко. –	Плужников М.С., Лопотко А.И., Рябова М.А.	Минск. ПП АНАЛМ-БДП, 2000. – 224 с.		1

Журналы отечественные

1. Вестник МЕДСИ.
2. Вопросы врачебной практики.
3. Вестник оториноларингологии.
4. Детская больница.
5. Российская оториноларингология.
6. Российская ринология.
7. Российский вестник перинатологии и педиатрии. Неотложная медицина.
8. Материалы отечественных и зарубежных научных конференций и съездов.

Зарубежные журналы

1. Acta otolaringologica.
2. Annals of Emergency Medicine.
3. Consilium medicum.
4. Critical Care Medicine.
5. Clinical Otolaringology.
6. Jornal Laringorhinootologie.
7. Rinology.
8. Journal of Intensive Care Medicine.
9. Journal of the American Medical Association (JAMA).
10. The European Journal of Emergency Medicine.
11. Folia Otorhinolaryngologiae et Pathologiae Respiratoriae.

Программное и коммуникационное обеспечение.

1. www.lornii.ru - сайт ФГБУ «СПБ НИИ ЛОР».
2. <http://journals.medi.ru/81.html> - интернет-версия журнала «Вестник интенсивной терапии».
3. <http://www.critical.ru> - сайт медицины критических состояний.
4. <http://www.icj.ru//scales.html> - наиболее известные шкалы оценки тяжести состояния больных.
5. <http://www.intensive.ru> - национальное **Научно-практическое общество скорой медицинской помощи.**
6. <http://www.med.ru> - русский медицинский сервер.
7. <http://www.medmir.com> – обзоры мировых медицинских журналов на русском языке.
8. <http://rosect.org.ru> - сайт Российского общества экстракорпоральных технологий (РосЭКТ).

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

- 1 EvidenceBasedMedicineReviews - база данных по доказательной медицине, включает Кокрановскую библиотеку.
- 2 OVIDMDadvantage – поисковая платформа и вспомогательный инструмент для практикующих врачей. <http://ovidsp.ovid.com>.
- 3 Поисковые системы Google, Rambler, Yandex.
- 4 <http://www.sciencedirect.com> - сайт издательства Elsevier.
- 5 <http://www.scopus.com/home.url> - база данных рефератов и цитирования Scopus.
- 6 <http://www.cochrane.org> - сайт Кокрейновского содружества по доказательной медицине.
- 7 <http://www.ebm-guidelines.com/> - сайт международных руководств по медицине.
- 8 <http://www.guidelines-gow/> - сайт международных руководств по медицине.
- 9 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/> PubMed - всемирная база данных статей в медицинских журналах.
- 10 Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
- 11 Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов <http://www.dissercat.com>
- 12 Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>
- 13 Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга <http://zdrav.spb.ru/ru/>
- 14 Комитет по здравоохранению Ленинградской области <http://www.health.lenobl.ru/>
- 15 Биомедицинский журнал <http://www.medline.ru/>
- 16 Научная сеть <http://scipeople.ru/>
- 17 <http://www.antibiotic.ru/>
- 18 Научно-практический журнал «Клиническая микробиология и антимикробная

- химиотерапия <http://www.antibiotic.ru/cmasc/>
19 Издательство "Поли Медиа Пресс" электронная газета "Стоматология сегодня"
<http://www.dentoday.ru/>
20 Российская национальная библиотека <http://www.nlr.ru/>

3.10. Материально – техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Необходимый для реализации программы ординатуры по ринологии перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Клиническая база: Клиника БГМУ г. Уфа, ул. Шафиева 2, корп. 6

Учебная комната для практических занятий: медицинское оборудование и инструментарий, позволяющие обучающимся индивидуально осваивать умения и навыки – полный комплект инструментов для осмотра ЛОР-органов, проведения передней и задней риноскопии; негатоскоп; риноскоп, риноларингофиброскоп, фантом риноскит и другие симуляционные тренажеры, имитирующие медицинские манипуляции и вмешательства в ринологии, видеоматериал по темам, типовые наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований – рентген-, КТ и ЯМРТ снимков с различными нозологиями, лабораторных исследований, таблицы, планшеты, стенды.

Лекционный зал, оборудованный мультимедийными средствами обучения – экран, ноутбук Dell и проектор Viewq для демонстрации мультимедийных лекций, указка.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

3.11. Образовательные технологии

Обучение ординаторов происходит на лекциях, в процессе проведения практических и семинарских занятий и в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Лекции ориентируют обучающихся на изучение современных методов ринохирургии. На лекциях используется объяснительно-иллюстративный метод в форме получения информации ординаторами от преподавателя (мультимедийные презентации, видеофильмы, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися).

Получение профессиональных знаний осуществляется путем изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, но и семинарских и практических занятиях в рамках отведенных учебным планом и программой часов.

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме, ординаторы готовят презентации, рецензируют работы, доклады сокурсников, обмениваются мнением по проблематике семинара.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, ЛПУ, научного общества молодых ученых БГМУ.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий:

имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; неимитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Круглый стол по проблеме полипозного риносинусита.
2. Анализ конкретной ситуации (кейс-метод): Работа врача в приемном отделении с больным с носовым кровотечением.

На практических занятиях и при самостоятельной работе используются методы, направленные на совершенствование знаний и формирование умений и навыков: сообщение с использованием наглядных пособий (муляжи, тренажеры, аудиограммы, тимпанограммы и др.), решение задач, анализ клинической ситуации, клинические конференции по теме с заранее подготовленным рефератом или в виде презентации, обсуждение дифференциальных диагнозов заболеваний уха.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой, КТ, МРТ, рентгенологических снимков уха и атласов аудиограмм, импедансограмм, муляжами черепа и височной кости. Изучение каждого раздела заканчивается семинаром или тестовым контролем, подготовкой рефератов.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 ч), включающих лекционный курс (4 ч), практические занятия (34 ч), семинары (10 ч) и самостоятельную работу (24 ч). Основное учебное время выделяется на практическую работу на клинических базах.

Основными формами обучения являются:

- 1) лекция
- 2) семинары
- 3) практические занятия
- 4) самостоятельная работа обучающегося
- 5) текущий и промежуточный контроль знаний

Одна из форм систематических учебных занятий – лекция, на которой выносятся наиболее сложные теоретические разделы курса.

Для более глубокого и детального усвоения материала используется форма практического занятия – семинар.

Практические занятия являются систематическими учебными занятиями, на которых обучающиеся приобретают необходимые умения и навыки по разделу дисциплины, занимаются курацией больных. Формами занятий с ординаторами являются утренние клинические конференции, предоперационные разборы, клинические разборы, «деловые игры». Одной из форм практических занятий является клинический обход в отделении, проводимый профессором или доцентом кафедры.

Также применяется форма практических занятий как поликлинические занятия.

Одной из форм организации учебного процесса является самостоятельная работа обучающегося, которая включает в себя подготовку к практическому занятию, семинару, работу с учебной литературой и учебными пособиями, работу со справочной литературой, подготовку рефератов, научных докладов и др.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Контроль обучения проводится на всех этапах обучения. Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится итоговый (промежуточный) контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.