



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа для
специальности 31.05.03
«Стоматология»
по дисциплине
«Оториноларингология»

- 1 -

Государственное образовательное учреждение
Высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор, профессор
В.Б. Мандриков
«16» марта 2016 г.

Рабочая программа дисциплины

«Оториноларингология»

Для специальности: 31.05.03 «Стоматология»

Квалификация (степень) выпускника: Специалист

Факультет: стоматологический

Кафедра: оториноларингологии

Курс - IV

Семестр - VII

Форма обучения - очная

Лекции - 14 (часов)

Практические занятия - 34 (часа)

Самостоятельная внеаудиторная работа - 24 (часа)

Зачет

Всего - 72 часа

Волгоград, 2016

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа по специальности 31.05.03 «Стоматология» По дисциплине «Оториноларингология»</p>	<p>-2-</p>
---	---	---	------------

Разработчики программы: заведующий кафедрой оториноларингологии ВолгГМУ, д.м.н., профессор Шахова Евгения Георгиевна;
доцент кафедры оториноларингологии ВолгГМУ, к.м.н. Бакумова О.Р.;

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии
Протокол № 7 от «09» 03 2016 года
Заведующий кафедрой оториноларингологии

 Шахова Е.Г.
СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОМКК ФГБОУ ВП
ВолгГМУ Минздрава России:
Доцент  Запорощенко А.Б.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
стоматологического факультета
Протокол № 3 – А от «11» 03 2016 года

Председатель УМК,
Декан стоматологического факультета
д.м.н., доцент

 Михальченко Д.В.

Внешняя рецензия дана: *зав. кафедрой оториноларингологии ГБОУ ВПО Саратовского ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России д.м.н., проф. Мареев А.Т.*
«09» 03 2016 (прилагается)

Рабочая программа согласована с научной фундаментальной библиотекой
Заведующая библиотекой

 Долгова В.В.

Рабочая программа утверждена на заседании Центрального методического совета
Протокол № 2 – А от «15» 03 2016 года.

Председатель ЦМС
профессор

 Мандриков В.Б.



Используемые сокращения.

ОК - общекультурные компетенции

ОПК - общепрофессиональные компетенции

ПК - профессиональные компетенции

ПСК - профессионально-специализированные компетенции

ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 Стоматология от 9 февраля 2016 года №96 и зарегистрированного в Минюсте России 01 марта 2016 года, регистрационный №41275.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучаемых знаний, умений и навыков, необходимых для успешного овладения общекультурными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями в области диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР органов с учетом возрастных особенностей, иммунологической реактивности организма и обеспечивающих способность выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

Выпускник медицинского университета по специальности 31.05.03 «Стоматология» должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- медицинской;
- организационно-управленческой;
- научно-исследовательской.

Задачами освоения дисциплины являются:

Изучение и приобретение студентами знаний о причинах развития, особенностях течения, основных механизмах патогенеза, клинической симптоматики, течения, исходов, возможных осложнениях и профилактики заболеваний ЛОР органов.

Формирование у студентов умений: собирать анамнез у ЛОР больных, осуществлять ведение медицинской документации, проводить наружный и эндоскопический осмотр ЛОР органов, выявлять симптомы поражения ЛОР



органов, устанавливать диагноз, оценивать результаты основных и дополнительных методов исследования, назначать лечение при болезнях ЛОР органов, организовывать уход за ЛОР больными, оказывать экстренную помощь пациентам с патологией ЛОР органов, решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением, профилактикой, оказанием помощи при заболеваниях и поражениях ЛОР органов.

Формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, справочной литературой и интернет-ресурсами), с информационными технологиями, с результатами клинико-лабораторных данных диагностических исследований.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части учебного плана - Б1.Б.33

3. **Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.**

Объем дисциплины.

Раздел дисциплины (модуль)	Семестр	Виды аудиторной работы студента и трудоемкость в часах		Самостоятельная работа, трудоемкость в часах	в Работа интерактивной форме	Формы аттестации по окончанию цикла
		Лекции	Клинические практические занятия			
I оториноларингология	VII	14	34	24	6	Зачет
Итого		14	34	24		72
Контактная работа обучающегося с преподавателем (часы)						50

Контактная работа обучающихся с преподавателем, включает в себя занятия лекционного типа, занятия семинарского типа, групповые консультации, индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, а также аттестационные испытания промежуточной и итоговой аттестации обучающихся. (п. 2.1 Положения о контактной работе обучающихся с преподавателем в ВолгГМУ).



4. Результаты обучения.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

1. Общекультурные компетенции (ОК):

-Готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7).

2. Общепрофессиональные компетенции:

- Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4).

- Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6).

- Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8).

-Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9).

3. Профессиональные компетенции:

-Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов его осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5).

-Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6).

-Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

ЗНАТЬ:

Порядки оказания медицинской помощи пациентам с патологией ЛОР органов.

-Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с патологией лор органов.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) лечения по вопросам



оказания медицинской помощи оториноларингологическим пациентам.

- Современные методы исследования ЛОР органов, современные методы клинической и параклинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм заболеваний ЛОР органов.
- Современные классификации, этиологические факторы заболеваний ЛОР органов, основные этапы патогенеза заболеваний, ведущие симптомы и синдромы поражения ЛОР органов.
- Тактику оказания неотложной помощи при оториноларингологических заболеваниях.

УМЕТЬ:

-Собрать анамнез у больного с патологией ЛОР органов; выявлять симптомы поражения ЛОР органов, проводить наружный и эндоскопический осмотр уха, носа, глотки и гортани (передняя риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, отоскопия), исследовать функцию носа (дыхательную и обонятельную), исследовать слух камертонами, исследовать вестибулярную функцию; устанавливать предварительный клинический диагноз; обосновать диагноз, оформить историю болезни ЛОР больного в стационаре, наметить план обследования и лечения, написать этапный и заключительный эпикриз; оценивать результаты основных и дополнительных методов исследования (аудиограммы, рентгенограммы околоносовых пазух); назначать лечение при ЛОР заболеваниях.

ВЛАДЕТЬ:

- Навыками общения с пациентами, навыками получения информации от пациентов (законных представителей).
- Навыками осмотра ЛОР органов, интерпретировать полученные данные осмотра и дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм.
- Навыками постановки оториноларингологического диагноза.
- Навыками составлять план лечения и профилактических мероприятий, план диспансерного наблюдения.
- Навыками направлять пациентов с лор патологией на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи.
- Критериями оценки результатов клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Оториноларингология»	- 7 -
---	--	---	-------

-Нормативами проведения экспертизы временной нетрудоспособности.

- Методами оказания неотложной помощи с заболеваниями, травмами, инородными телами ЛОР органов, носовым кровотечением.

- Этическими и деонтологическими принципами в профессиональной деятельности.

5. Образовательные технологии.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО на изучение дисциплины «Оториноларингология» отводится 72 часа, из которых аудиторные: 34 часа практические клинические занятия и 14 часов лекции. Самостоятельная работа составляет -24 часа (из них 10 ч на написание истории болезни). Аудиторные часы, проводимые в интерактивной форме составляют 6 часов. Контактная работа обучающегося с преподавателем составляет 50 часов.

Клинические практические занятия имеют целью освоение дисциплины «Оториноларингология», формирование компетенций выпускника для специальности: 31.05.03 - «СТОМАТОЛОГИЯ», необходимых для успешного овладения общекультурными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями, обеспечивающими готовность и способность выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС ВО компетенций выпускника, с учетом новых достижений и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет перманентный контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений студентов: тестовый (стартовый, текущий и итоговый) контроль, контроль уровня освоения практических навыков.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки и реализации компетентностного подхода, в учебном процессе изучения дисциплины предусматривается использование -

I. традиционных форм и методов обучения:

- Проведение клинических практических занятий;
- Посещение и участие в клинических конференциях;
- Подготовка и защита истории болезни;
- Участие в клинических обходах;
- Участие в консилиумах.



Для повышения качества освоения дисциплины используются следующие активные формы учебной работы:

- чтение мультимедийных лекций
- решение ситуационных задач – аудиторная работа студентов при участии преподавателя;
- просмотр и обсуждение результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, учебных фильмов – аудиторная работа студентов при участии преподавателя
- по заданию преподавателя студенты самостоятельно проводят курацию больных с наиболее часто встречающимися заболеваниями ЛОР органов в соответствии с тематическим планом учебной дисциплины, во время которой осуществляют сбор анамнеза, осмотр ЛОР органов, составляют план обследования, анализируют полученные данные, формулируют диагноз, составляют план лечения – внеаудиторная работа студентов под руководством преподавателя;
- проведение клинического разбора курируемых больных – аудиторная работа студентов под руководством преподавателя;
- традиционным и естественным продолжением реализации активных методов обучения является подготовка и публикация студентами тезисов, статей, сообщений; участие в разработке проблематики студенческого научного общества; выступления обучаемых на межвузовских семинарах, конференциях с докладами и сообщениями; целевой поиск и анализ информации в сети Internet и т.д.

II. Интерактивные методы обучения (составляют 6 часов):

«Мозговой штурм», «Мозговая» атака; Кейс-метод, групповая дискуссия, деловая игра (решение ситуационных задач, разбор конкретных ситуаций), ролевые игры

- *Дискуссия* применяется как форма обучения, заключающаяся в коллективном обсуждении вопросов темы практического занятия, учитывая сопоставление информации, идей, мнений, предложений. Ее целью является максимально эффективное изучение темы, стимулирование творчества и интереса студентов к практическому занятию.

- *Деловая игра* – заключается в моделировании реальных тематических ситуаций, в процессе которых студенты выполняют обязанности и функции конкретного лица, обладающего навыками и теоретическими знаниями алгоритмов действий и поведения в чрезвычайной ситуации. Целью деловой игры является достижение конкретного результата решения поставленной задачи.

- *Ролевая игра* - заключается в инсценировке тематических ситуаций, в процессе которых группы аспирантов выполняют роль ее прямых участников, объединенных общностью обязанностей и функций. Целью



ролевой игры является решение поставленных задач на основе имеющихся навыков и теоретических знаний алгоритмов действий.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей и предназначена для приобретения профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

6. Формы промежуточной аттестации

По итогам освоения дисциплины предусмотрен зачет.

Оценки теоретических и практических знаний студентов осуществляются на клинических практических занятиях в виде:

- текущего контроля – тесты, контрольные вопросы;
- рубежного контроля.

Итоговая аттестация студентов включает в себя 3 этапа – тестирование, проверку знаний и умений по освоению практических навыков и собеседование.

II Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины.

1. Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования ЛОР органов.

1.1 Определение предмета оториноларингологии. Современное состояние проблемы патологии ЛОР органов. Разделы оториноларингологии.

1.2 Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух. Связь заболеваний ЛОР-органов с патологией зубочелюстной системы. Полость носа, анатомия среднего носового хода. Иннервация носа и околоносовых пазух. Кровоснабжение, лимфообращение полости носа. Особенности строения слизистой оболочки полости носа. Обонятельный анализатор. Околоносовые пазухи, топография, возрастные особенности, их значения в клинике. Физиология носа и ОНП. Методы исследования носа и ОНП.

1.3. Глотка. Анатомия носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки. Топография глотки. Лимфаденоидное глоточное кольцо (возрастные особенности). Анатомические особенности строения небных, глоточных и язычной миндалин. Мышцы, их значение в функции органа. Паратонзиллярное, парафарингеальное и заглоточное пространства.

1.4. Гортань. Хрящевой скелет гортани. Мышечная система гортани. Связки гортани. Физиология. методы исследования гортани.



1.5. Слухов и вестибулярный анализатор. Физиология. Методы исследования.

2. Заболевания носа и околоносовых пазух.

Классификация ринитов (российская и международная). Этиология, клиническая картина, диагностика и лечение различных форм острых ринитов. Острые воспалительные заболевания околоносовых пазух. Этиология заболевания. Классификация синуситов. Клиническая картина синуситов. Стандарты диагностики и лечения различных форм острых синуситов с точки зрения доказательной медицины.

Хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух (этмоидит, фронтит, верхнечелюстной синусит, сфеноидит). Этиология, клиническая картина, стандарты диагностики и лечения различных форм хронических синуситов. Одонтогенный гайморит. Анатомо-топографическая связь зубочелюстной системы в развитии одонтогенного гайморита. Виды хирургического лечения при различных формах синуситов. Понятие об эндоскопических хирургических операциях околоносовых пазух. Анатомо-топографические предпосылки развития орбитальных и внутричерепных осложнений. Гнойные и негнойные орбитальные осложнения. Риногенные внутричерепные осложнения. Абсцесс лобной доли головного мозга. Риногенный менингит. Врачебная тактика при развитии риногенных осложнений.

3. Заболевания глотки.

Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца и его роль в формировании иммунитета. Острые тонзиллиты (ангины).

Определение болезни. Этиопатогенез острых тонзиллитов. Классификация острых тонзиллитов. Клиническая картина заболевания. Стандарты диагностики и лечения различных форм острых тонзиллитов с точки зрения доказательной медицины. Осложнения (местные и общие) острых тонзиллитов. Дифтерия ротоглотки: клинические симптомы, дифференциальный диагноз. Диагностика. Принципы лечения антитоксической сывороткой. Классификация хронических тонзиллитов. Клиническая картина, консервативные и хирургические методы лечения. Паратонзиллярный абсцесс. Заглоточный абсцесс. Парафарингеальный абсцесс. Осложнения абсцессов глотки. Хирургическое лечение абсцессов



глотки. Хронический тонзиллит, консервативные и хирургические методы лечения. Острые и хронические фарингиты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Лечение. Фарингомикоз.

4. Заболевания гортани.

Острый ларингит. Особенности течения заболевания в зависимости от возраста. Анатомо-физиологические предпосылки развития стенозирующего ларинготрахеита (ложного крупа) у детей. Характеристика основных возбудителей заболевания. Клинические симптомы. Диагностика. Лечение острого ларингита. Эпиглоттит. Этиология заболевания. Клиническая картина заболевания. Диагностика. Лечение эпиглоттита. Тактика оказания неотложной помощи при эпиглоттите. Понятие о гортанной ангине. Клиническая картина заболевания. Диагностика. Лечение. Классификация хронических ларингитов. Клиническая картина различных форм хронических ларингитов. Стандарты диагностики и лечения хронических ларингитов. Онкологическая настороженность при некоторых нозологических формах хронических ларингитов. Причины стенозов гортани. Классификация стенозов гортани. Стадии стеноза гортани. Тактика лечения стенозов гортани в зависимости от этиологии и стадии стеноза гортани. Интубация. Трахеостомия. Основные этапы операции. Интра- и послеоперационные осложнения.

5. Заболевания уха и сосцевидного отростка.

5.1 ОГСО. Актуальность проблемы. Эпидемиология. Характеристика возбудителей острого гнойного среднего отита. Пути проникновения инфекции в барабанную полость. Стадии течения острого гнойного среднего отита (ОГСО). Клиническая картина ОГСО в зависимости от стадии. Стандарты диагностики и лечения ОГСО с точки зрения

доказательной медицины. Особенности течения заболевания в зависимости от возраста. Особенности течения острых средних отитов при инфекционных заболеваниях. Отоанtrit. Основные симптомы. Диагностика. Лечение. Мастоидит. Этиопатогенез заболевания. Стадии течения. Стандарты диагностики и лечения в зависимости от стадии заболевания. Атипичные формы мастоидитов. Верхушечно-шейные мастоидиты, петрозит, сквамит, зигоматит. Основные симптомы. Диагностика. Лечение мастоидитов.

5.2 Понятие - хронический гнойный средний отит (ХГСО). Классификация ХГСО. Мезотимпанит. Клинические симптомы заболевания. Стандарты диагностики мезотимпанита. Основные принципы консервативного лечения заболевания. Показания к хирургическому лечению мезотимпанита.



Эпитимпанит. Клинические симптомы заболевания. Стандарты диагностики эпитимпанита. Хирургическое лечение эпитимпанита. Осложнения эпитимпанита. Экстрадуральный и перисинуозный абсцесс. Тромбофлебит сигмовидного синуса. Отогенный сепсис. Отогенный абсцесс височной доли головного мозга. Клинические стадии заболевания. Основные синдромы. Стандарты диагностики. Основные принципы лечения отогенных осложнений, экстренные хирургические вмешательства.

6. Неотложные состояния в оториноларингологии.

Анатомо-физиологические особенности дыхательных путей и пищевода. Инородные тела полости носа и околоносовых пазух. Ринолиты. Клиническая картина. Диагностика. Способы удаления. Профилактика. Инородные тела пищевода. Предрасполагающие факторы. Клинические симптомы. Диагностика инородных тел пищевода. Осложнения. Способы удаления инородных тел пищевода. Клиника инородных тел гортани, трахеи и бронхов. Методы лечения.

II. 2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту.

- уметь собрать анамнез у ЛОР больных;
- уметь оформить основную медицинскую документацию больного с заболеваниями уха, горла, носа;
- уметь выявить симптомы поражения ЛОР органов;
- уметь обосновать диагноз при патологии ЛОР органов;
- уметь оценить результаты основных и дополнительных методов исследования;
- уметь использовать алгоритм постановки клинического и эпидемиологического диагноза;
- уметь поставить диагноз и оказывать экстренную помощь;
- уметь использовать алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением к врачу-специалисту при ЛОР заболеваниях;
- уметь решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациентах, диагностикой и лечением, профилактикой и оказанием помощи при заболеваниях и поражениях ЛОР-органов;
- уметь проводить наружный осмотр ЛОР органов;
- уметь проводить эндоскопический осмотр носа (передняя, средняя, задняя риноскопия);
- уметь исследовать функцию носа (дыхательную, обонятельную);



- уметь оказать помощь при носовом кровотечении (передняя тампонада полости носа, задняя тампонада полости носа);
- уметь исследовать слух (слуховой паспорт, чтение аудиограмм);
- уметь исследовать вестибулярную функцию (вестибулярный паспорт);
- уметь исследовать глотку (эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия);
- уметь произвести забор биоматериала для бактериального и цитологического исследования.



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Рабочая программа для
специальности 31.05.03
«Стоматология»
по дисциплине
«Оториноларингология»

- 14 -

III. Рабочая учебная программа дисциплины (Учебно-тематический план дисциплины и матрица компетенций)

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия				Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзам-ны	ИТА	Итого часов	Формируемые компетенции	Образова-тельные техноло-гии, спосо-бы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	практические занятия	курсовая работа								
1 Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования ЛОР органов.	4		8,5	4	8,5	4			12,5	ОПК-7,ОПК-4, ПК-17, ОПК-6, ОПК-9	ЛВ	Т, Пр,С
2. Заболевания носа и околоносовых пазух. 2.1. Острые и хронические риниты 2.2. Острые и хронические синуситы 2.3. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения			4,25	4	8,25	4			12,25	ОПК-4, ПК-17, ОПК-6, ОПК-9 ПК-5, ПК-6, ОК-7,ОПК-8	ЛВ, РД	Т,Пр,Р,ЭС, С,Д
3. Заболевания глотки. 3.1. Острые воспалительные заболевания глотки. 3.2. Абсцессы глотки. 3.3. Хронические воспалительные заболевания глотки	2		4,25	4	6,25	4			10,25	ОПК-4, ПК-17, ОПК-6, ОПК-9 ПК-5, ПК-6, ОК-7,ОПК-8	ЛВ, ДИ	Т,Пр,ЭС,Р, С,Д
4. Заболевания гортани 4.1. Острые воспалительные заболевания гортани. 4.2. Хронические заболевания гортани. 4.3. Стенозы гортани. Трахеостомия.	2		4,25	4	6,25	4			10,25	ОПК-4, ПК-17, ОПК-6, ОПК-9 ПК-5, ПК-6, ОК-7,ОПК-8	ЛВ	Т,Пр,Р,ЭС, С,Д
5. Заболевания уха и среднего уха. 5.1. Заболевания наружного уха. ОГС. Мастоидит 5.2. Хронический гнойный средний отит. 5.3. Отогенные внутричерепные осложнения.	4		8,5	4	12,5	4			16,5	ОПК-4, ПК-17, ОПК-6, ОПК-9 ПК-5, ПК-6, ОК-7,ОПК-8	ЛВ	Т,Пр,Р,ЭС, С,Д
6. Неотложные состояния в оториноларингологии. 6.1. Травмы ЛОР органов 6.2. Иноородные тела ЛОР органов 6.3. Кровотечения из ЛОР органов	2		4,25	4	6,25	4			10,25	ОПК-4, ПК-17, ОПК-6, ОПК-9 ПК-5, ПК-6, ОК-7,ОПК-8	ЛВ	Т,Пр,Р,ЭС, С,Д
ИТОГО:	14		34	24	48	24			72			

Список сокращений: Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), репетиторская лекция (РЛ), деловая учебная игра (ДУИ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), подготовка и защита рефератов (Р). Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЭС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка лекции и др.

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «ВолгГМУ государственной медицинской университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Оториноларингология»	- 15 -
---	--	---	--------

IV Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.

4.1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости.

Для текущего контроля успеваемости в течение проведения клинических практических занятий в рамках модуля используются:

- Тестовые задания для контроля исходного уровня знаний и заключительного контроля.
- Ситуационные клинические задачи.
- Контрольные задания.

4.2 Оценочные средства для аттестации по итогам освоения дисциплины.

Для аттестации (зачета) используются задания в тестовой форме, контрольные вопросы, перечень практических навыков.

Оценка объема и качества знаний студентов при аттестации определяется в соответствии с «Положением о балльно-рейтинговой системе оценки знаний студентов ГБОУ ВПО ВолГМУ Минздравсоцразвития России», утвержденным приказом ректора.

Для оценки знаний используется модель среднего балла с бонусами и штрафами.

Модель основана на использовании среднего балла в качестве характеристики текущей работы студента в семестре. При этой модели результат работы на каждом практическом занятии оценивается с помощью тестового контроля или другого вида опроса, в конце семестра высчитывается средний балл каждого студента, который переводится в балл по 100-балльной системе. Допуск к зачету или экзамену получают студенты, набравшие от 61 до 100 баллов.

Помимо среднего балла учитываются показатели, дающие штрафы и бонусы.

Студенты, выполняющие все требования государственной программы в срок и по расписанию кафедры, принимающие активное участие в научно-методической и исследовательской деятельности в рамках университета получают дополнительные премиальные баллы.

Студенты, несвоевременно выполняющие требования государственной программы, имеющие задолженности по успеваемости на кафедре получают штрафные баллы.

По результатам семестра кафедра составляет представления в деканаты для формирования курсового рейтинга студентов (Ркс)

Бонусы

1. Занятия в студенческом научном кружке на кафедре – 3 балла.
2. Оформление наглядных пособий – 2 балла.

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Оториноларингология»	- 16 -
---	--	---	--------

Штрафные баллы:

1. Пропуски занятий без уважительной причины – 2 балла
2. Пропуск лекции без уважительной причины (1 лекции) – 3 балла.
3. Опоздания на занятия (1 занятие) – 1 балл.
4. Несоответствующий внешний вид – 1 балл
5. Невыполнение отработок пропущенных занятий в течение 10 дней – 2 балла.

Матрица перевода среднего балла в 100-балльную систему

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	81-82	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	80	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	79	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	78	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	77	2.5	41-44
4.5	91	3.5	76	2.4	36-40
4.4	89-90	3.4	73-75	2.3	31-35
4.3	87-88	3.3	70-72	2.2	21-30
4.2	85-86	3.2	67-69	2.1	11-20
4.1	83-84	3.1	64-66	2.0	0-10
		3.0	61-63		

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Характеристика ответа	Уровень Сформированности компетентности	Баллы в БРС	Оценка
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-	высокий	100-96	5 (5+)



<p>следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется с использованием терминов, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>			
<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	Высокий	95-91	5
<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком, с использованием терминов. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	Средний	90-86	4 (4+)
<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с</p>	Средний	85-81	4



помощью преподавателя.			
Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, используются термины, однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	Средний	80-76	4 (4-)
Дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	низкий	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	низкий	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления	низкий	65-61	3 (3-)



обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	крайне низкий	60-41	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	крайне низкий	40-0	2

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» - правильные ответы на все задания (10),

Оценка «хорошо» - допущена 1-2 ошибка,

Оценка «удовлетворительно» - допущено 3-4 ошибки;

Оценка «неудовлетворительно» - допущено более 4 ошибок.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ.

1. ЛИМФОИДНАЯ ТКАНЬ В ГЛОТКЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) лимфоидными гранулами, боковыми валиками глотки, миндалинами
- 2) миндалинами
- 3) миндалинами, боковыми валиками глотки



2. ВИДЫ ПЕРВИЧНЫХ АНГИН

- 1) катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая
- 2) флегмонозная, язвенно-пленчатая, некротическая, катаральная
- 3) фибринозная, катаральная, язвенно-пленчатая

3. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ

- 1) гиперемия небных миндалин
- 2) увеличение размеров небных миндалин
- 3) белые или светло-желтые налеты в устьях лакун миндалин
- 4) регионарный лимфаденит
- 5) язвы на небных миндалинах

4. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ АНГИНЫ

- 1) белые или светло-желтые налеты в устьях лакун миндалин
- 2) увеличение размеров небных миндалин
- 3) грязно-серые плотно спаянные с миндалинами налеты, выходящие за пределы небных миндалин
- 4) гиперемия небных миндалин, имеющих вид «звездного неба»
- 5) регионарный лимфаденит

5. ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ

- 1) *Neisseria gonorrhoeae*
- 2) Streptococci Groups C and G
- 3) Streptococci Group A
- 4) *Corynebacterium diphtheriae*
- 5) Streptococci Group A, Streptococci Groups C and G

6. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ АГРАНУЛОЦИТАРНОЙ АНГИНЫ

- 1) гиперемия и увеличение небных миндалин



2) некрозы и глубокие язвы на небных миндалинах и других отделах глотки

3) налеты на небных миндалинах

4) резкое снижение количества гранулоцитов в общем анализе крови

7. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ЯЗВЕННО-ПЛЕНЧАТОЙ АНГИНЫ

1) повышение температуры тела до 39°C , нарушение общего самочувствия, сильная боль в горле, гиперемия и увеличение небных миндалин, регионарный лимфаденит

2) температура нормальная или субфебрильная, умеренная боль в горле с одной стороны, язва на миндалине покрыта желто-белым налетом, гнилостный запах изо рта, регионарный лимфаденит на стороне поражения

3) повышение температуры тела до $39-40^{\circ}\text{C}$, нарушение общего самочувствия, сильная боль в горле, небольшие везикулы на мягком небе, язычке, небных дужках, которые быстро лопаются и покрываются белым налетом

8. ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВИ, ПРИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВТОРИЧНЫЙ ТОНЗИЛЛИТ

1) гемофилия

2) инфекционный мононуклеоз

3) агранулоцитоз

4) анемия

5) тромбоцитопения

6) лейкозы

9. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ РАЗВИВАЕТСЯ ВТОРИЧНЫЙ ТОНЗИЛЛИТ

1) скарлатина

2) дифтерия

3) корь

4) коклюш

5) ветряная оспа



- 6) туляремия
- 7) менингита
- 8) краснуха
- 9) эпидемический паротит

10. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АНГИН

- 1) парафарингеальный абсцесс
- 2) паратонзиллярный абсцесс
- 3) ларингит
- 4) заглоточный абсцесс
- 5) отит
- 6) паратонзиллит
- 7) синусит

Тестовые задания

самоконтролю знаний по теме «Воспалительные заболевания околоносовых пазух».

1. ГРУППА ПЕРЕДНИХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

- 1) лобная пазуха
- 2) задние клетки решетчатого лабиринта,
- 3) передние клетки решетчатого лабиринта
- 4) клиновидная (основная) пазуха
- 5) верхнечелюстная пазуха

2. ГРУППА ЗАДНИХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

- 1) лобная пазуха
- 2) задние клетки решетчатого лабиринта,
- 3) передние клетки решетчатого лабиринта
- 4) клиновидная (основная) пазуха



5) верхнечелюстная пазуха

3. ОСНОВНЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ ОСТРОГО СИНУСИТА

- 1) Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis, Streptococcus pyogenes, Staphylococcus aureus, анаэробы
- 2) Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis, анаэробы
- 3) Streptococci Group A, Streptococci Groups C and G
- 4) Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis

4. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО СИНУСИТА

- 1) головная боль
- 2) чихание
- 3) затрудненное носовое дыхание
- 4) кашель
- 5) нарушение обоняния
- 6) патологические выделения из носа
- 7) головокружение
- 8) слезотечение и фотофобия
- 9) осиплость голоса

5. ХАРАКТЕРНЫЕ РО- СИМПТОМЫ ОСТРОГО СИНУСИТА

- 1) гомогенное тотальное затемнение пазухи
- 2) интенсивное пристеночное затемнение
- 3) изменение формы пазухи
- 4) горизонтальный уровень жидкости в пазухе
- 5) деструкция костных стенок пазухи
- 6) просветление пазухи
- 7) округлая тень в пазухе

6. ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ В СРЕДНЕМ НОСОВОМ ХОДЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Оториноларингология»	- 24 -
---	--	---	--------

- 1) задних клеток решетчатого лабиринта
- 2) клиновидной пазухи
- 3) слезно-носового канала
- 4) лобной пазухи
- 5) верхнечелюстной пазухи
- 6) передних и средних клеток решетчатого лабиринта.

7. В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) лобная пазуха
- 2) задние клетки решетчатого лабиринта,
- 3) передние клетки решетчатого лабиринта
- 4) клиновидная (основная) пазуха
- 5) верхнечелюстная пазуха

8. ОСНОВНЫЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ СИНУСИТОВ

- 1) ампициллин
- 2) линкомицин
- 3) амоксициллин
- 4) амоксициллин/клавуланат
- 5) гентамицин
- 6) цефаклор
- 7) кларитромицин
- 8) доксициклин
- 9) ципрофлоксацин

9. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОГО СИНУСИТА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-7 дней



- 2) 10 дней
- 3) 10-14 дней
- 4) до 3-х недель
- 5) 7-10 дней

10. ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СИНУСИТОВ

- 1) экстрадуральный абсцесс
- 2) рассеянный склероз
- 3) субдуральный абсцесс
- 4) динамические нарушения мозгового кровообращения
- 5) менингит
- 6) абсцесс головного мозга
- 7) тромбоз кавернозного синуса
- 8) синингобульбия,
- 9) тромбоз сигмовидного синуса
- 10) геморрагический инсульт

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ЗАДАЧ

1. Ребенок 8 мес. после перенесенной ОРВИ в течение двух дней стал беспокоен, часто плачет, плохо спит, с криком просыпается, качает головой из стороны в сторону и тянется ручкой к правому уху, отказывается сосать грудь. Температура $38,5^{\circ}$. Из расспроса матери установлено, что у ребенка были кратковременные судороги, многократная рвота, диарея. При отоскопии: правая барабанная перепонка гиперемирована, несколько выпячена, опознавательные пункты не определяются, надавливание на козелок болезненно. Левая барабанная перепонка не изменена. Со стороны других ЛОР органов патологических изменений не выявлено.

Вопросы:

1. Какой диагноз можно поставить?

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Оториноларингология»</p>	<p>- 26 -</p>
---	---	--	---------------

2.Какая стадия заболевания?

3.Консультации каких специалистов необходимо провести дополнительно?

4.Какие дополнительные методы исследования необходимо выполнить?

5.Тактика лечения.

Ответ: Острый средний гнойный отит, I стадия. Рентгенологическое исследования височных костей, консультация педиатра, окулиста и невропатолога, необходима копрограмма, бакисследование кала. Консультация инфекциониста. Лечение: парацентез или миринготомия. Антибиотики в возрастной дозировке, детоксикационное лечение, местно: отинум, 1% диоксидин.

2. Больная 16 лет обратилась с жалобами на заложенность носа, затруднённое носовое дыхание, серозное отделяемое из полости носа, общую слабость. Больна 2^{ой} день, начало заболевания связывает с переохлаждением.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5°C. Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, отёчна, в полости носа обильное количество серозного отделяемого, носовое дыхание затруднено. Носовая перегородка искривлена в нижних отделах влево по типу шипа. Остальные ЛОР-органы без патологии.

Вопросы:

1.Какой диагноз можно поставить?

2.Какая стадия заболевания?

3. Какой сопутствующий диагноз?

4. Назначьте необходимое лечение.

5. В каком оперативном лечении нуждается пациент?

Ответ: Диагноз: Острый ринит, стадия серозных выделений. Искривление носовой перегородки. Сосудосуживающие капли в нос (нафтизин, галазолин, тизин, називин), десенсибилизирующие средства (диазолин, кларитин, кестин в таблетках), ФТЛ (КУФ эндоназально), биопарокс эндоназально. Плановая операция – подслизистая резекция носовой перегородки.



3. Больная 13 лет поступила в детское ЛОР-отделение в крайне тяжёлом состоянии, без сознания, температура тела 39°C. Положительные менингеальные симптомы (симптом Кернига, Брудзинского, ригидность затылочных мышц).

Объективно: Слизистая оболочка полости носа гиперемирована, отёчна, в правой половине носа слизисто-гнойные выделения. Имеется флюктуирующая припухлость под правой лобной пазухой, кожа над припухлостью гиперемирована.

На рентгенограмме околоносовых пазух – снижение воздушности клеток решётчатого лабиринта справа, правой верхнечелюстной и обеих лобных пазух. Общий анализ крови: лейкоциты – $9,0 \times 10^9/\text{л}$ (палочкоядерные – 22%, сегментоядерные – 50%, моноциты – 1%, лимфоциты – 28%, эозинофилы – 3%), СОЭ – 30 мм/ч. Анализ спинномозговой жидкости: давление 280 мм водного столба. Цитоз – лейкоциты во всех полях зрения нейтрофильного характера, белок – 2%. Реакции Панди, Нонне-Апельта +++.

Вопросы:

1. Какой диагноз можно поставить?
2. Какое осложнение имеется у пациента?
3. Какова тактика лечения данного пациента?
4. Как называется операция, которая показана пациенту?

Ответ: Диагноз: Правосторонний острый гнойный гемисинусит, субпериостальный абсцесс. Острый левосторонний гнойный фронтит. Риногенный менингит.

В экстренном порядке произвести правостороннюю гайморифронтотомию с ревизией клеток решётчатого лабиринта, вскрытие субпериостального абсцесса. Во время операции через межпазушную перегородку вскрыть левую лобную пазуху. Во время операции обнажить твёрдую мозговую оболочку передней черепной ямки. Медикаментозная терапия: антибиотики (пенициллин, клафоран, цефтриаксон), дезинтоксикационная терапия (реополиглюкин), мочегонные средства (лазикс)

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ ПО «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ» для студентов IV курса специальности «Стоматология».

1. Нос, придаточные пазухи носа. Клиническая анатомия полости



- носа (латеральная стенка полости носа и носовая перегородка). Особенности строения слизистой.
2. Клиническая анатомия наружного носа (хрящевой и костный отделы).
 3. Кровоснабжение, венозный отток и иннервация полости носа. Значение носового дыхания для организма.
 4. Клиническая анатомия придаточных пазух носа: (верхнечелюстная, лобная, решетчатая, основная пазуха).
 5. Физиологические функции носа и придаточных пазух носа.
 6. Роль носового дыхания для организма человека.
 7. Заболевания перегородки носа (искривление, кровотечение, полипы, перфорация перегородки, синехии, атрезия полости носа).
 8. Фурункул носа, сикоз, рожа. Клиника, диагностика, лечение.
 9. Инородные тела носа. Ринолиты. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Методика извлечения инородных тел носа.
 10. Травмы носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
 11. Носовое кровотечение. Причины. Методы лечения.
 12. Передняя, задняя тампонады носа. Показания, методика выполнения.
 13. Методы исследования носа и придаточных пазух носа.
 14. Гематома, абсцесс носовой перегородки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, возможные осложнения.
 15. Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии течения, диагностика и лечение.
 16. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
 17. Острое воспаление лобной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
 18. Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
 19. Острое воспаление клиновидной (основной) пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
 20. Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний придаточных пазух носа (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит).
 21. Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
 22. Хронический ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
 23. Вазомоторный ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
 24. Озена (зловонный насморк), Этиопатогенез, клиника,



диагностика, лечение.

25. Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Неотложная помощь.

26. Риногенные внутриглазные осложнения. Виды, клиника, диагностика, лечение,

27. Риногенный тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.

28. Злокачественные опухоли носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, лечение.

29. Острый ринит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

30. Доброкачественные опухоли носа, носоглотки и околоносовых пазух (юношеская ангиофиброма носоглотки, остеомы, кровоточащие полипы, папилломы).

31. Глотка, пищевод. Клиническая анатомия глотки (отделы, топография, кровоснабжение, иннервация).

32. Клиническая анатомия пищевода (топография, физиологические сужения пищевода).

33. Анатомия, физиология глоточного кольца Пирогова-Вальдейера.

34. Гипертрофия носоглоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика и лечение.

35. Ангины (неспецифические). Формы ангин. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.

36. Ангина Людвига.

37. Паратонзиллярный абсцесс. Виды по локализации. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.

38. Язвенно-пленчатая ангина Венсана-Симановского. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение

39. Поражение миндалин при заболевании крови (при инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозе).

40. Ангина при инфекционных заболеваниях (скарлатине, кори, дифтерии, сифилисе, туберкулезе).

41. Заглоточный абсцесс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

42. Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение.

43. Инородные тела глотки. Клиника, диагностика и лечение.

44. Хронический тонзиллит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Классификация И.Б. Солдатов и В.Т. Пальчуна - Н.А. Преображенского.

45. Методы консервативного лечения хронического тонзиллита.



46. Хирургическое лечение хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии.
47. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.
48. Эзофагоскопия. Показания, методика выполнения, осложнения.
49. Анестезия слизистой оболочки глотки (носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки).
50. Наружный (боковой) паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
51. Острый фарингит. Классификация, этиопатогенез клиника и лечение.
52. Хронические фарингиты. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечение.
53. Фарингомикоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
54. Методы исследования глотки (эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия).
55. Гортань, трахея, бронхи. Клиническая анатомия гортани (мышцы, хрящи, связки гортани). Кровоснабжение и иннервация.
56. Методы исследования гортани (прямая и непрямая ларингоскопия).
57. Травмы гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
58. Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит (ложный круп). Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика с истинным крупом (дифтерией), лечение.
59. Острый ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
60. Хронический ларингит. Клиника, диагностика, лечение.
61. Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома). Особенности течение папилломы гортани у взрослых детей. Клиника, диагностика, лечение.
62. Злокачественные опухоли гортани. Рак гортани: клиника, дифференциальная диагностика Международная классификация. Лечение. Показания к хирургическому лучевому лечению.
63. Туберкулез гортани. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
64. Гортанная ангина, флегмонозный ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика лечение.
65. Прямая ларингоскопия. Показания. Методика выполнения.
66. Молниеносный и острый стенозы гортани. Этиология стадии развития лечение. Неотложная помощь.



67. Хронические и стойкие стенозы гортани. Этиология, стадии развития стеноза, лечение.
68. Трахеостомия. Показания, виды. Методика выполнения операции, осложнения.
69. Трахеотомическая трубка. Уход за больными с трахеотомической трубкой. Смена трахеотомической трубки
70. Инородные тела верхних дыхательных путей. Классификация, лечение, диагностика. Неотложная помощь.
71. Инородные тела гортани и трахеи. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.
72. Инородные тела бронхов. Виды закупорки бронхов. Клиника, диагностика, лечение. Верхняя и нижняя трахеобронхоскопия.
73. Бронхоскопия. Показания. Методика выполнения верхней и нижней трахеобронхоскопии.
74. Крикотомия, коникотомия. Показания. Методика выполнения.
75. Отек гортани Причины возникновения (воспалительный и невоспалительный отек гортани).
76. Ухо: наружное, среднее, внутреннее. Клиническая анатомия наружного уха (ушная раковина и наружный слуховой проход)
77. Клиническая анатомия среднего уха (барабанная полость).
78. Клиническая анатомия среднего уха (слуховая труба, сосцевидный отросток).
79. Анатомия и физиология внутреннего уха.
80. Методы исследования наружного и среднего уха. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт.
81. Исследование вестибулярной функции. Вестибулярный паспорт.
82. Топография лицевого нерва и его веточек.
83. Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
84. Острый средний отит. Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение.
85. Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.
86. Мастоидиты, отоанtritы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
87. Атипичные формы мастоидита (мастоидит Бецоляда, глубокий абсцесс Муре, Чителли, зигоматит, петрозит, сквамит).
88. Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
89. Хронические гнойные средние отиты (эпитимпаниты). Клиника, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).
90. Лабиринтиты. Этиопатогенез, классификация, клиника,

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Оториноларингология»	- 32 -
---	--	---	--------

диагностика, лечение.

91. Внутрочерепные отогенные осложнения. Классификация. Пути проникновения инфекции в полость черепа.

92. Внутрочерепные отогенные осложнения (отогенный менингит, клиника, диагностика, лечение).

93. Внутрочерепные отогенные осложнения (абсцесс в височной доле, абсцесс мозжечка). Клиника, диагностика, лечение.

94. Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение.

95. Диспансеризация больных с ЛОР патологией. ЛОР экспертиза, ее виды. Оказание ЛОР-помощи на этапах медицинской эвакуации.

96. Хронические гранулемы верхних дыхательных путей и уха.

97. Туберкулез ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.

98. Сифилис ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.

99. Склерома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.

100. Проявления ВИЧ инфекции в ЛОР органах.

3. Темы, выносимые для самостоятельного изучения в VII семестре.

Тема 1: Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей и уха. Неинфекционный некротический гранулематоз (гранулематоз Вегенера). Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).

Тема 2: Доброкачественные новообразования и злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и уха.

Методические указания для самостоятельной работы студента представлены в виде приложения к рабочей программе.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература

1. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>



2. Оториноларингология [Электронный ресурс]: учебник / В. В. Вишняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. : ил. – Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru>
3. Пальчун В. Т. Оториноларингология [Текст] : учебник по спец. 060101 "Леч. дело", по дисциплине "Оториноларингология" / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин ; Минобрнауки РФ. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 581, [2] с. : ил., цв. ил.
4. Пальчун В. Т. Оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / Пальчун В. Т., Магомедов М. М., Лучихин Л. А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 584 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425091.html/>

б) Дополнительная литература:

1. Шахова Е. Г. Периферические вестибулярные расстройства [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология, 160105 - Мед.-профил. дело / Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 66, [2] с. : ил.
2. Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани. Ролевая игра [Текст] : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолгГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил.
3. Шахова Е. Г. Риносинусит [Текст] : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолгГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил.
4. Обследование оториноларингологического больного [Электронный ресурс] : [руководство] / В. Т. Пальчун [и др.]. - М. : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Богомильский М. Р. Детская оториноларингология [Электронный ресурс] : учебник / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. – Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru>
6. Оториноларингология [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / гл. ред. В. Т. Пальчун ; Ассоц. мед. об-в по качеству, Рос. об-во оторинологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 954 с. : ил. + 1 CD-ROM. - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье").



7. Словарь греко-латинских оториноларингологических терминов [Текст] : учеб. пособие / ФА по здравоохранению РФ, ВолГМУ; сост. Е. Г. Шахова. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2006. - 128 с.
8. Особенности и краткая история детской оториноларингологии [Электронный ресурс] / М.Р.Богомильский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> .

Методические пособия, рекомендации, изданные кафедрой

1. Шахова Е. Г. Риносинусит [Текст] : учеб.-метод. пособие для врачей системы последип. образования, обучающихся по спец. "Оториноларингология" / Е. Г. Шахова, С. Е. Козловская, В. А. Зайцев ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : ВолГМУ, 2014. - 45, [3] с. : ил. - Библиогр. : с. 36 (3 назв.).
2. Шахова Е. Г. Периферические вестибулярные расстройства [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология, 160105 - Мед.-профил. дело / Е. Г. Шахова ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 66, [2] с. : ил. - Библиогр. : с. 64 (5 назв.).
3. Зайцев В. А. Носовые кровотечения. Стенозы гортани. Ролевая игра : метод. рек. для преподавателей каф. оториноларингологии ВолГМУ, для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология / В. А. Зайцев, Е. Г. Шахова ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 58, [2] с. : ил.

5.4 Интернет ресурсы, рекомендуемые при изучении дисциплины

MedLine – [http:// www.medline – catalog.ru](http://www.medline-catalog.ru)

Scientific Nefworh - <http://nature.web.ru>

Consilium medicum - <http://old.consilium-medicum.com>

The Lancet Infections Diseases - <http://healteelsevier.ru>

Медицински книги - <http://www.medicbooks.info>

Антиинфекционная химиотерапия. Практическое руководство - <http://www.antibiotic.ru>

Кохрановская библиотека - <http://hiru.mcmaster.cacochrane>

Консультант врача. Оториноларингология[Электронный ресурс] : электрон. инфрм.-образоват. система. Версия 1.1 : Полная электронная версия Национального руководства по оториноларингологии. Фармакологический справочник [и др.] / АСМОК - Ассоциация мед. о-в по качеству, Рос. о-во оториноларингологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.



VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры оториноларингологии, а также специализированные помещения отделений клинических баз ГБУЗ ВОКБ № 1

На кафедре имеются 1 компьютера, 2 ксерокса, 2 принтера.

Рабочие столы - 5 шт.

В соответствии с существующими договорами между ВолгГМУ, ГБУЗ ВОКБ №1, ГБУЗ КБ № 15, кафедра использует в учебных целях оборудование и инструментарий операционных, перевязочных и др. кабинетов (аудиометрический) для овладения и усвоения теоретической и практических знаний студентами, аспирантами и врачами.

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема, ноутбук, экран;

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;

Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий:

1. Мультимедийный проектор – 1 шт

2. Ноутбук – 1 шт

3. Экран – 2 шт

Наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины:

Перечень материально-технических средств для обучения:

1. Учебная комната (5 помещений).

2. Лаборантская комната.

3. Аудиометрический кабинет.

4. Операционная.

5. Перевязочная.

6. Лекционный зал.

7. Оборудование:

1. Учебные столы – 21 шт.

2. Стулья – 70 шт.

3. Шкафы – 4 шт

4. Светильники – 11 шт

5. Тематические плакаты - 30 шт

6. Муляжи улитки, внутреннего и наружного уха, гортани, фронтальный разрез уха и т.д. всего – 20 шт.

7. Негатоскоп – 3 шт

8. Инструментарий:

Смотровой набор – 30 шт

Рефлектор – 30 шт

Лотки – 30 шт

	<p>Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p>	<p>Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Оториноларингология»</p>	<p>- 36 -</p>
---	---	--	---------------

Комплекты основных учебных документов.

VII Научно – исследовательская работа студента.

Участие студентов в научно-исследовательской работе при освоении дисциплины осуществляется в виде:

изучения научной литературы при подготовке самостоятельной внеаудиторной работы (написание рефератов, научных докладов, выступлений с докладами на конференциях, участие в олимпиадах);



Приложение к рабочей программе 1.

VIII Межкафедральный протокол согласования рабочей программы по оториноларингологии для специальности «Стоматология».

Наименование дисциплин, изучение которых опирается на данную дисциплину	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования, протокол №
Фармакология	кафедра фармакологии	Фармакотерапия при заболеваниях ЛОР органов	
Неврология	кафедра неврологии и нейрохирургии с курсом медицинской генетики	Внутричерепные осложнения	
Офтальмология	кафедра офтальмологии	Риногенные орбитальные осложнения	
Факультетская педиатрия, эндокринология. Госпитальная Педиатрия.	кафедра детских болезней педиатрического факультета	Воспалительные заболевания дыхательных путей у детей и подростков. ГЭРБ.	
Лучевая диагностика	кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии	Лучевая диагностика в оториноларингологии	

Зав. кафедрой оториноларингологии _____

Е.Г. Шахова

Зав. кафедрой фармакологии _____

А.А.Спасов



Зав. кафедрой неврологии и
нейрохирургии с курсом
медицинской генетики

_____ О.В. Курушина

Зав. кафедрой офтальмологии

_____ А.В.Петраевский

Зав. кафедрой детских
болезней педиатрического
факультета

_____ Н.В.Малюжинская

Зав. кафедрой лучевой
диагностики и лучевой
терапии

_____ Е.Д.Лютая



Приложение к рабочей программе 2

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
Первый проректор
профессор _____ В.Б. Мандриков

Протокол № _____ от _____ 20__ г.

« _____ » _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по оториноларингологии

на _____ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе



--	--	--	--

Протокол утвержден на заседании кафедры

«__» _____ 20__ года

Зав. кафедрой
оториноларингологии,
д.м.н., профессор

_____ Е.Г.Шахова



Приложение к рабочей программе 3.

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
Первый проректор
профессор _____ В.Б. Мандриков

Протокол № ___ от _____ 20__ г.

« ___ » _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по оториноларингологии

на _____ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры
« ___ » _____ 20__ года

Зав. кафедрой
оториноларингологии,
д.м.н., профессор _____

_____ Е.Г. Шахова

	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации»	Рабочая программа для специальности 31.05.03 «Оториноларингология» по дисциплине «Оториноларингология»	- 42 -
---	--	--	--------

Приложение к рабочей программе 4.

Согласовано:
 Председатель УМК _____

Утверждаю:
 Первый проректор
 профессор _____ В.Б. Мандриков

Протокол № _____ от _____ 20__ г.

« _____ » _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
 по оториноларингологии

на _____ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры
 « _____ » _____ 20__ года

Зав. кафедрой
 оториноларингологии,
 д.м.н., профессор

_____ Е.Г. Шахова



Приложение к рабочей программе 5.

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
Первый проректор
профессор _____ В.Б. Мандриков

Протокол № ___ от ___ 20 ___ г. « ___ » _____ 20 ___ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по оториноларингологии

на _____ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры
« ___ » _____ 20 ___ года

Зав. кафедрой
оториноларингологии,
д.м.н., профессор

_____ Е.Г. Шахова



Приложение к рабочей программе б.

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
Первый проректор
профессор _____ В.Б. Мандриков

Протокол № ___ от _____ 20__ г.

« ___ » _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по оториноларингологии
по специальности _____
на _____ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры

« ___ » _____ 20__ года

Зав. кафедрой
оториноларингологии,
д.м.н., профессор

_____ Е.Г. Шахова

РЕЦЕНЗИЯ

НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ: 31.05.03 – «СТОМАТОЛОГИЯ»

Государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего профессионального образования «Волгоградский
государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Рабочая программа учебной дисциплины «оториноларингология» по специальности 31.05.03 – «СТОМАТОЛОГИЯ» составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.05.03 – «СТОМАТОЛОГИЯ», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 февраля 2016г. № 96 и учебного плана по специальности 31.05.03 – «СТОМАТОЛОГИЯ» (уровень специалитет). Учебная дисциплина оториноларингология относится к базовой части Блока 1. Промежуточным контролем учебной дисциплины является зачет (в 7 семестре).

Рабочая программа дисциплины является основным документом учебно-методического комплекса дисциплины (УМКД). В ее структуре отражены: 1) вводная часть (цель и задачи дисциплины сформулированы в соответствии с формируемыми компетенциями; требования к результатам освоения учебной дисциплины соотносятся с квалификационными характеристиками специалиста, в соответствии с ФГОС ВО);

2) основная часть (объем учебной дисциплины и виды учебной работы; содержание дисциплины, а именно содержание разделов учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при изучении; виды занятий; названия тем лекций и практических занятий, самостоятельная работа студента, контрольных вопросов; оценочные средства контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины; примеры оценочных средств; учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины; образовательные технологии).

В программе имеется календарный план лекций и практических занятий, перечень учебно-методических пособий, разработанных на кафедре

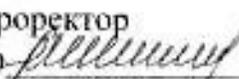


Согласовано:

Председатель УМК
д.м.н., доцент  Д.В. Михальченко
Протокол № 1 от 21.09.2016 г.

Приложение к рабочей программе 2

Утверждаю:

Первый проректор
профессор  В.Б. Мандриков
« 23 » сентября 2016 г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по дисциплине «Оториноларингология»
Специальность: 31.05.03, Стоматология
на 2016-2017 учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
1.	В связи с переименованием ВолгГМУ внести изменения: «ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» заменить на «ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России»	Заменить ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России» на ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России	Принять новую редакцию названия ВолгГМУ

Протокол утвержден на заседании кафедры
«28» августа 2016 г.

Зав. Кафедрой оториноларингологии
д.м.н., профессор

 Е.Г. Шахова