

**Приложение к учебно-методическому комплексу 1**

Согласовано:

Председатель УМК  
лечебного факультета

 С.В.Клаучек

Протокол № 6 от «22» июня 2022 г.

Утверждаю:

Проректор по учебной работе

 С.В.Поройский

«29» сентября 2022 г.



**ПРОТОКОЛ**

дополнений и изменений учебно-методического комплекса  
по дисциплине

**«Оториноларингология»**

для специалитета

по специальности 31.05.01 Лечебное дело,

направленность (профиль) Лечебное дело,

форма обучения очная

для обучающихся 2020, 2021, 2022 годов поступления

на 2022-2023 учебный год

| №  | Предложение о дополнении или изменении в компонентах учебно-методического комплекса | Содержание дополнения или изменения компонентов учебно-методического комплекса   | Решение по дополнению или изменению компонентов учебно-методического комплекса   |
|----|---|--|--|
| 1. | Обновить разделы учебной программы дисциплины                                       | Актуализировать тематические планы занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, самостоятельной работы студента                                      | Принять новую редакцию тематических планов в соответствии с приложениями 1.1-1.3 и разместить их в ЭИОС ВолгГМУ                |
| 2. | Обновить фонд оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации обучающихся  | Актуализировать компоненты ФОС не менее чем на 30% с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей | Принять новую редакцию компонентов ФОС в соответствии с приложениями 1.4-1.5 и разместить их в ЭИОС ВолгГМУ                    |
| 3. | Обновить перечень рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания     | Перечень рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания приложение 1.6  | Принять новую редакцию перечня рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания, в соответствии с приложением 1.6 |
| 4. | Обновить перечень программного обеспечения  | Перечень программного обеспечения, приложение 1.7  | Принять новую редакцию перечня программного обеспечения в соответствии с приложением 1.7                                       |
| 5. | Обновить перечень профессиональных  | Перечень профессиональных баз данных, информационных   | Принять новую редакцию перечня профессиональных  |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
|    | баз данных, информационных справочных систем, электронных образовательных ресурсов   | справочных систем, электронных образовательных ресурсов,<br>приложение 1.8  | баз данных, информационных справочных систем, электронных образовательных ресурсов в соответствии с приложением 1.8 |
| 6. | Обновить перечень материально-технического обеспечения   | Перечень материально-технического обеспечения, приложение 1.9   | Принять новую редакцию перечня материально-технического обеспечения в соответствии с приложением 1.9                |
| 7. | Утилизировать устаревшие компоненты  | Устаревшие компоненты в бумажной форме – утилизировать, в электронной форме – удалить из ЭИОС ВолгГМУ                                     | Утилизировать устаревшие компоненты в соответствии с приложением 1.10   |
| 8. | Обновить раздел «Особенности реализации дисциплины с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения» | Раздел «Особенности реализации дисциплины с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения» приложение 1.11 | Принять новую редакцию раздела в соответствии с приложением 1.11  |

Протокол № 20\_ утвержден на заседании кафедры оториноларингологии

« 26 \_\_ » мая \_\_\_\_ 2022 года

Заведующий кафедрой



Н.В.Тарасова

**Приложение к учебно-методическому комплексу 1.1**

**Тематический план занятий лекционного типа  
по дисциплине «Оториноларингология»  
для обучающихся по основной профессиональной  
образовательной программе  
специалитета  
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,  
направленность (профиль) Лечебное дело,  
форма обучения очная  
на 2022-2023 учебный год**

| №  | Темы занятий лекционного типа  | Часы<br>(академ.) |
|----|--|-------------------|
| 1. | Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин. <sup>1</sup> Клиническая анатомия, физиология слухового анализатора. Методы исследования уха, слуховой функции. Теории звукопроведения и звуковосприятия. <sup>2</sup>   | 2                 |
| 2. | Клиническая анатомия, физиология вестибулярного анализатора. <sup>1</sup> Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Методы исследования вестибулярного аппарата. <sup>2</sup>  | 2                 |
| 3. | Острые заболевания уха. <sup>1</sup> Наружный отит ограниченный и диффузный. Отомикоз. Острый гнойный средний отит. Острый антрит. Острый мастоидит. Лабиринтиты. Этиология, патогенез, принципы диагностики и дифференциальной диагностики, принципы лечения и профилактика заболеваний. Парацентез. Антромия. <sup>2</sup>   | 2                 |
| 4. | Хронический гнойный средний отит. <sup>1</sup> Хронический гнойный мастоидит. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения (согласно клинических рекомендаций МЗ). Радикальная операция, тимпанопластика. Отогенные внутричерепные осложнения. <sup>2</sup>  | 2                 |
| 5. | Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух. <sup>1</sup> Острые воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ). <sup>2</sup>  | 2                 |
| 6. | Хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. <sup>1</sup> Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ). Аллергический ринит, озена, вазомоторный ринит. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Понятие об опухолевых заболеваниях носа. <sup>2</sup> | 2                 |
| 7. | Клиническая анатомия и физиологический глотки, лимфаденоидного глоточного кольца. <sup>1</sup> Острые тонзиллиты. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ). Тонзиллярные осложнения. Принципы диагностики и лечения. Дифтерия глотки. Острый фарингит. <sup>2</sup>                | 2                 |
| 8. | Хронический тонзиллит как междисциплинарная проблема. <sup>1</sup> Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно   | 2                 |

|     |  |    |
|-----|--|----|
|     | клинических рекомендаций МЗ). Хронический фарингит. Понятие об опухолевых заболеваниях глотки. <sup>2</sup>  |    |
| 9.  | Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани. <sup>1</sup> Заболевания гортани. Острые воспалительные заболевания гортани. Острый ларингит, острый ларинготрахеит. Дифтерия гортани. <sup>2</sup>  | 2  |
| 10. | Стенозы гортани. <sup>1</sup> Трахеостомия. Коникотомия. Хронические заболевания гортани. Понятие об опухолях гортани. Неотложные состояния в оториноларингологии. Травмы ЛОР органов. Инородные тела ЛОР органов. Кровотечения из ЛОР органов. <sup>2</sup> | 2  |
|     | Итого  | 20 |

<sup>1</sup> - тема

<sup>2</sup> - сущностное содержание

*Приложение к учебно-методическому комплексу 1.2*

**Тематический план занятий семинарского типа  
по дисциплине «Оториноларингология»  
для обучающихся по основной профессиональной  
образовательной программе  
специалитета  
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,  
направленность (профиль) Лечебное дело,  
форма обучения очная  
на 2022-2023 учебный год**

| № | Тематические блоки   | Часы<br>(академ.) |
|---|--|-------------------|
| 1 | Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин.  | 1                 |
|   | Клиническая анатомия, физиология слухового анализатора. Теории звукопроводения и звуковосприятия.  | 1                 |
|   | Методы исследования уха, слуховой функции. Слуховой паспорт. Камертональные пробы. Слуховой паспорт. Аудиометрия. Типанометрия.  | 2                 |
| 2 | Клиническая анатомия, физиология вестибулярного анализатора. Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Проводящие пути, корковый отдел вестибулярного анализатора. Связи ядер вестибулярного аппарата с другими отделами ЦНС | 2                 |
|   | Методы исследования вестибулярного аппарата: методы исследования статического, динамического равновесия. Нагрузочные пробы (вращательная проба Воячека, калорическая проба). Вестибулярный паспорт. Отолитовая реакция.                        | 2                 |
| 3 | Острые заболевания уха. Заболевания наружного слухового прохода Наружный отит ограниченный и диффузный. Отомикоз. Мирингит.  | 1                 |
|   | Острый гнойный средний отит. Острый мастоидит. Этиология, патогенез, принципы диагностики и дифференциальной диагностики, принципы лечения и профилактика заболеваний. Парацентез. Антротомия  | 2                 |
|   | Лабиринтиты. Этиология, патогенез, принципы диагностики и дифференциальной диагностики, принципы лечения и профилактика заболеваний.   | 2                 |
| 4 | Хронический гнойный средний отит. Хронический гнойный мастоидит. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения (согласно клинических рекомендаций МЗ).  | 2                 |
|   | Отогенные внутричерепные осложнения. (отогенный менингит, абсцесс височной доли головного мозга, абсцесс мозжечка, тромбо-и тромбофлебит сигмовидного синуса, отогенный парез и паралич лицевого нерва, менингоэнцефалит).                     | 1                 |

|     |  |     |
|-----|--|-----|
|     | Радикальная операция уха. Тимпаноластика. Профилактика хронического гнойного среднего отита и внутричерепных отогенных осложнений  | 1   |
| 5   | Клиническая анатомия, физиология носа и околоносовых пазух.  | 2   |
|     | Методы исследования носа и околоносовых пазух.   | 2,0 |
|     | Острые воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ).                             | 2   |
| 6   | Хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ).                        | 2   |
|     | Аллергический ринит, озола, вазомоторный ринит. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.   | 2   |
|     | Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения   | 2   |
| 7   | Клиническая анатомия и физиологический глотки, лимфаденоидного глоточного кольца.  | 1   |
|     | Острые тонзиллиты. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ).   | 2   |
|     | Тонзиллярные осложнения. Принципы диагностики и лечения  | 2   |
| 8   | Хронический тонзиллит как междисциплинарная проблема. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ) <sup>2</sup> . Хронический фарингит | 2   |
|     | Опухолевые заболевания и инфекционные гранулемы ЛОР-органов  | 2   |
| 9   | Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани.  | 1   |
|     | Заболевания гортани. Острые воспалительные заболевания гортани. Острый ларингит, острый ларинготрахеит у детей. Стенозы гортани. Дифтерия гортани. Трахеостомия. Коникотомия.  | 2   |
|     | Хронические заболевания гортани  | 2   |
| 10. | Негнойные заболевания уха. Отосклероз, нейросенсорная тугоухость, болезнь Меньера, экссудативный средний отит, ДППГ  | 2   |
|     | Экспертиза трудоспособности и профотбор в оториноларингологии  | 2   |
| 11  | Неотложные состояния в оториноларингологии. Травмы ЛОР органов. Инородные тела ЛОР органов. Кровотечения из ЛОР органов  | 2   |
|     | Промежуточная аттестация   | 2   |
|     | Итого  | 51  |

<sup>1</sup> - тема

<sup>2</sup> - сущностное содержание



**Приложение к учебно-методическому комплексу 1.3**

**Тематический план самостоятельной работы студента  
по дисциплине «Оториноларингология»  
для обучающихся по основной профессиональной  
образовательной программе  
специалитета  
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,  
направленность (профиль) Лечебное дело,  
форма обучения очная  
на 2022-2023 учебный год**

| №  | Тема самостоятельной работы   | Часы<br>(академ.) |
|----|---|-------------------|
| 1. | Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин. <sup>1</sup> Клиническая анатомия, физиология слухового анализатора. Методы исследования уха, слуховой функции. Теории звукопроведения и звуковосприятия. <sup>2</sup>  | 2                 |
| 2. | Клиническая анатомия, физиология вестибулярного анализатора. <sup>1</sup> Адекватные раздражители ампулярного и отолитового аппарата. Методы исследования вестибулярного аппарата. <sup>2</sup>   | 2                 |
| 3. | Острые заболевания уха. <sup>1</sup> Наружный отит ограниченный и диффузный. Отомикоз. Острый гнойный средний отит. Острый антрит. Острый мастоидит. Лабиринтиты. Этиология, патогенез, принципы диагностики и дифференциальной диагностики, принципы лечения и профилактика заболеваний. Парацентез. Антромия. <sup>2</sup>  | 2                 |
| 4. | Хронический гнойный средний отит. <sup>1</sup> Хронический гнойный мастоидит. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения (согласно клинических рекомендаций МЗ). Радикальная операция, тимпанопластика. Отогенные внутричерепные осложнения. <sup>2</sup>   | 2                 |
| 5. | Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух. <sup>1</sup> Острые воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ). <sup>2</sup>   | 2                 |
| 6. | Хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух. <sup>1</sup> Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ). Аллергический ринит, озена, вазомоторный ринит. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. <sup>2</sup>                           | 2                 |
| 7. | Клиническая анатомия и физиологический глотки, лимфаденоидного глоточного кольца. <sup>1</sup> Острые тонзиллиты. Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно клинических рекомендаций МЗ). Тонзиллярные осложнения. Принципы диагностики и лечения. Дифтерия глотки. Острый фарингит. <sup>2</sup> | 2                 |
| 8. | Хронический тонзиллит как междисциплинарная проблема. <sup>1</sup> Этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики (согласно  | 2                 |

|     |  |    |
|-----|--|----|
|     | клинических рекомендаций МЗ). Хронический фарингит. <sup>2</sup>   |    |
| 9.  | Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани. <sup>1</sup><br>Заболевания гортани. Острые воспалительные заболевания гортани.<br>Острый ларингит, острый ларинготрахеит у детей. Дифтерия<br>гортани. Стенозы гортани. Трахеостомия. Коникотомия.<br>Хронические заболевания гортани. <sup>2</sup> | 2  |
| 10. | Негнойные заболевания уха. Отосклероз, болезнь Меньера,<br>нейросенсорная тугоухость, экссудативный средний отит, ДППГ   | 2  |
| 11. | Опухолевые заболевания и инфекционные гранулемы ЛОР-органов  | 3  |
| 12. | Неотложные состояния в оториноларингологии. <sup>1</sup> Травмы ЛОР<br>органов. Инородные тела ЛОР органов. <sup>2</sup> Кровотечения из ЛОР<br>органов. <sup>2</sup>  | 2  |
| 13. | Экспертиза трудоспособности и профотбор в оториноларингологии  | 2  |
| 14. | Написание истории болезни  | 9  |
|     | Итого  | 36 |

<sup>1</sup> - тема

<sup>2</sup> - сущностное содержание



## Приложение к учебно-методическому комплексу 1.4

### Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Оториноларингология» для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело, форма обучения очная на 2022-2023 учебный год

#### 1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, написание и защита реферата.

##### 1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-5.1.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-7.1.3, ПК-1.1.1, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.8, ПК-3.1.1.

1. Назовите характерный симптом фурункула наружного слухового прохода:

**боль при давлении на козелок**

стреляющая боль в ухе

гнойные выделения из уха

боль при давлении на сосцевидный отросток

2. Назовите этапы и последовательность консервативного лечения при хроническом гнойном мезотимпаните:

1

подготовительный (удаление патологического отделяемого из уха)

2

местное противовоспалительное лечение в сочетании с общеукрепляющим воздействием на организм

3

мирингопластика (восстановление целостности барабанной перепонки)

3. Укажите самый щадящий способ удаления серной пробки:

**промывание кипяченой водой с помощью шприца Жане**

удаление ушным крючком

удаление ушным пинцетом

электроаспирацией

4. Укажите характерную перфорацию барабанной перепонки при остром гнойном среднем отите:

**щелевидная**

ободковая (центральная)

краевая

рваная

5. Назовите операцию при остром мастоидите (антрите):

**антротомия**

радикальная операция уха

парацентез  
тимпанопластика

6. Назовите наиболее крупную ветвь наружной сонной артерии, кровоснабжающую полость носа и околоносовые пазухи:

**верхнечелюстная артерия**

лицевая артерия  
резцовая артерия  
небная артерия

7. Укажите, какое из риногенных внутричерепных осложнений встречается чаще всего у детей:

**гнойный менингит**

тромбоз пещеристого синуса  
абсцесс лобной доли мозга;  
тромбоз верхнего продольного синуса.

8. Выберите правильные характеристики расположения крылонебного узла:

**в крыловидно-небной ямке**

в подвисочной ямке  
кзади и выше заднего конца средней носовой раковины  
находится в боковой стенке глотки

9. Назовите характерные признаки фурункула наружного слухового прохода:

**боль в ухе при жевании**

**боль при давлении на козелок**

**сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе**

стреляющая боль в ухе  
сужение наружного слухового прохода в костном отделе  
нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода в костной части

10. Выберите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в I стадии:

**стреляющая боль в ухе**

**снижение слуха по типу поражения звукопроводения**

**симптомы интоксикации**

боль в ухе при жевании  
снижение слуха по типу поражения звуковосприятия  
головокружение

1.1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.

Задача 1. Больная 27 лет жалуется на ощущение сухости в полости носа, образование в носовых ходах сухих корок с неприятным запахом, которые часто затрудняют носовое дыхание.

Объективно: слизистая оболочка полости носа сухая, истонченная. Носовые раковины уменьшены в размерах, носовые ходы широкие. В носовых ходах - сухие зеленые корки в значительном количестве с примесью зловонного гнойного отделяемого. Слизистая

оболочка задней стенки глотки истончена, сглажена, выглядит как бы покрытой лаком. Со стороны других органов отклонений от нормы не определяется. Каков диагноз? Как лечить больную?

Ответ: Озена. Консервативное лечение: орошение носовой полости 0,9% раствором натрия хлорида с добавлением в него йода, препаратами морской воды, носовой душ с помощью «Долфин», аминогликозидный ряд антибиотиков, Стрептомицин внутримышечно 0,5 г 2 раза в день. Хирургическое лечение: введение в подслизистую основу аутооттрансплантатов, аллотрансплантатов.

Задача 2. Больная 12 лет поступила в ЛОР-клинику с жалобами на сильную головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания. Заболела пять дней назад, через неделю после перенесенного респираторного заболевания. Заболевание началось с болей в надбровной области с обеих сторон, повышения температуры тела до 38,5 °С. На другой день появилась отечность век. При поступлении температура тела 39,5 °С. Припухлость мягких тканей лба и век с обеих сторон.

При риноскопии слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, определяется сливкообразный гной в средних носовых ходах с обеих сторон. Болезненность при пальпации в области проекций верхнечелюстных пазух и надбровной области с обеих сторон.

На рентгенограмме околоносовых пазух гомогенное затемнение верхнечелюстных и лобных пазух.

Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 x 10<sup>9</sup>/л, СОЭ -60 мм/ч.

Каков диагноз? Как лечить больную?

Ответ: Острый гнойный двусторонний гайморит, двусторонний фронтит. Реактивный отёк век. Лечение: обязательная госпитализация. санация инфекции в гайморовых и лобных пазухах: пункции гайморовых, трепанопункция лобных пазух, системная антибактериальная терапия с учетом антибиотикочувствительности, симптоматическое лечение.

### 1.1.3. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-5.1.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-7.1.3, ПК-1.1.1, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.8, ПК-3.1.1.

- 1) Неинфекционный гранулематоз Вегенера.
- 2) Синдром приобретенного иммунодефицита
- 3) Опухоли ЛОР органов
- 4) Доброкачественные и злокачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух
- 5) Доброкачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Морфологические проявления.

## 1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, собеседование по вопросам.

### 1.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-5.1.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-7.1.3, ПК-1.1.1, ПК-1.1.3, ПК-1.1.4, ПК-2.1.2, ПК-2.1.4, ПК-2.1.6, ПК-2.1.8, ПК-3.1.1.

1. Назовите характерный симптом фурункула наружного слухового прохода:

- 1) **боль при давлении на козелок**
- 2) стреляющая боль в ухе
- 3) гнойные выделения из уха
- 4) боль при давлении на сосцевидный отросток

2. Назовите этапы и последовательность консервативного лечения при хроническом гнойном мезотимпаните:

- 1) подготовительный (удаление патологического отделяемого из уха)
- 2) местное противовоспалительное лечение в сочетании с общеукрепляющим воздействием на организм
- 3) мирингопластика (восстановление целостности барабанной перепонки)

3. Укажите самый щадящий способ удаления серной пробки:

- 1) **промывание кипяченой водой с помощью шприца Жане**
- 2) удаление ушным крючком
- 3) удаление ушным пинцетом
- 4) электроаспирацией

4. Укажите характерную перфорацию барабанной перепонки при остром гнойном среднем отите:

- 1) щелевидная
- 2) **ободковая (центральная)**
- 3) краевая
- 4) рваная

5. Назовите операцию при остром мастоидите (антрите):

- 1) **антротомия**
- 2) радикальная операция уха
- 3) парацентез
- 4) тимпанопластика

6. Назовите наиболее крупную ветвь наружной сонной артерии, кровоснабжающую полость носа и околоносовые пазухи:

- 1) **верхнечелюстная артерия**
- 2) лицевая артерия
- 3) резцовая артерия
- 4) небная артерия

7. Укажите, какое из риногенных внутричерепных осложнений встречается чаще всего у детей:

- 1) **гнойный менингит**
- 2) тромбоз пещеристого синуса
- 3) абсцесс лобной доли мозга;
- 4) тромбоз верхнего продольного синуса.

8. Выберите правильные характеристики расположения крылонебного узла:

- 1) **в крыловидно-небной ямке**

- 2) в подвисочной ямке
- 3) сзади и выше заднего конца средней носовой раковины
- 4) находится в боковой стенке глотки

9. Назовите характерные признаки фурункула наружного слухового прохода:

- 1) **боль в ухе при жевании**
- 2) **боль при давлении на козелок**
- 3) **сужение наружного слухового прохода в перепончато-хрящевом отделе**
- 4) **стреляющая боль в ухе**
- 5) **сужение наружного слухового прохода в костном отделе**
- 6) **нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода в костной части**

10. Выберите ведущие симптомы острого гнойного среднего отита в 1 стадии:

- 1) **стреляющая боль в ухе**
- 2) **снижение слуха по типу поражения звукопроведения**
- 3) **симптомы интоксикации**
- 4) **боль в ухе при жевании**
- 5) **снижение слуха по типу поражения звуковосприятия**
- 6) **головокружение**

#### 1.2.2. Перечень вопросов для собеседования на промежуточной аттестации

| №  | Вопросы для промежуточной аттестации   | Проверяемые индикаторы достижения компетенций  |
|----|--|--|
| 1. | Нос, придаточные пазухи носа. Клиническая анатомия полости носа (латеральная стенка полости носа и носовая перегородка). Особенности строения слизистой. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 2. | Клиническая анатомия наружного носа (хрящевой и костный отделы).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 3. | Кровоснабжение, венозный отток и иннервация полости носа. Значение носового дыхания для организма.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 4. | Клиническая анатомия придаточных пазух носа: (верхнечелюстная, лобная, решетчатая, основная пазуха).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 5. | Физиологические функции носа и придаточных пазух носа.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 6. | Роль носового дыхания для организма человека.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4,   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.  |
| 7.  | Заболевания перегородки носа (искривление, кровотечение, полипы, перфорация перегородки, синехии, атрезия полости носа). | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 8.  | Фурункул носа, сикоз, рожа. Клиника, диагностика, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 9.  | Инородные тела носа. Ринолиты. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Методика извлечения инородных тел носа.          | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 10. | Травмы носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, неотложная помощь.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 11. | Носовое кровотечение. Причины. Методы лечения.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 12. | Передняя, задняя тампонады носа. Показания, методика выполнения.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 13. | Методы исследования носа и придаточных пазух носа.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 14. | Гематома, абсцесс носовой перегородки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, возможные осложнения      | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 15. | Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии течения, диагностика и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 16. | Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.                                 | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 17. | Острое воспаление лобной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4,   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.  |
| 18. | Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 19. | Острое воспаление клиновидной (основной) пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.                              | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 20. | Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний придаточных пазух носа (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит).     | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 21. | Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.                 | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 22. | Хронический ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 23. | Вазомоторный ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 24. | Озена (зловонный насморк), Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 25. | Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 26. | Риногенные внутриглазные осложнения. Виды, клиника, диагностика, лечение,  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 27. | Риногенный тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, клиника, диагностика и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 28. | Злокачественные опухоли носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2,   |



|     |   |  |
|-----|---|--|
|     |   | ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.   |
| 29. | Острый ринит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 30. | Доброкачественные опухоли носа, носоглотки и околоносовых пазух (юношеская ангиофиброма носоглотки, остеомы, кровоточащие полипы, папилломы). | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 31. | Глотка, пищевод. Клиническая анатомия глотки (отделы, топография, кровоснабжение, иннервация).  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 32. | Клиническая анатомия пищевода (топография, физиологические сужения пищевода).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 33. | Анатомия, физиология глоточного кольца Пирогова-Вальдейера.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 34. | Гипертрофия носоглоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 35. | Ангины (неспецифические). Формы ангин. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 36. | Ангина Людвига.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 37. | Паратонзиллярный абсцесс. Виды по локализации. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 38. | Язвенно-пленчатая ангина Венсана-Симановского. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 39. | Поражение миндалин при  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1,   |

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     | заболевании крови (при инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозе).   | ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.  |
| 40. | Ангина при инфекционных заболеваниях (скарлатине, кори, дифтерии, сифилисе, туберкулезе).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 41. | Заглочный абсцесс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 42. | Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 43. | Инородные тела глотки. Клиника, диагностика и лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 44. | Хронический тонзиллит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Классификация И.Б. Солдатов и В.Т. Пальчуна - Н.А. Преображенского. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 45. | Методы консервативного лечения хронического тонзиллита.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 46. | Хирургическое лечение хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 47. | Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 48. | Эзофагоскопия. Показания, методика выполнения, осложнения.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 49. | Анестезия слизистой оболочки глотки (носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки).  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4,   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.  |
| 50. | Наружный (боковой) паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, неотложная помощь.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 51. | Острый фарингит. Классификация, этиопатогенез клиника и лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 52. | Хронические фарингиты. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 53. | Фарингомикоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 54. | Методы исследования глотки (эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 55. | Гортань, трахея, бронхи. Клиническая анатомия гортани (мышцы, хрящи, связки гортани). Кровоснабжение и иннервация.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 56. | Методы исследования гортани (прямая и непрямая ларингоскопия).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 57. | Травмы гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 58. | Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит (ложный круп). Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика с истинным крупом (дифтерией), лечение. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 59. | Острый ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 60. | Хронический ларингит. Клиника, диагностика, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2,  |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.   |
| 61. | Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома). Особенности течения папилломы гортани у взрослых детей. Клиника, диагностика, лечение.                         | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 62. | Злокачественные опухоли гортани. Рак гортани: клиника, дифференциальная диагностика Международная классификация. Лечение. Показания к хирургическому лучевому лечению. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 63. | Туберкулез гортани. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 64. | Гортанная ангина, флегмонозный ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 65. | Прямая ларингоскопия. Показания. Методика выполнения.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 66. | Молниеносный и острый стенозы гортани. Этиология стадии развития лечение. Неотложная помощь.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 67. | Хронические и стойкие стенозы гортани. Этиология, стадии развития стеноза, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 68. | Трахеостомия. Показания, виды. Методика выполнения операции, осложнения.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 69. | Трахеотомическая трубка. Уход за больными с трахеотомической трубкой. Смена трахеотомической трубки  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 70. | Инородные тела верхних дыхательных путей. Классификация, лечение,  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3,   |

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     | диагностика. Неотложная помощь.   | ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.  |
| 71. | Инородные тела гортани и трахеи. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 72. | Инородные тела бронхов. Виды закупорки бронхов. Клиника, диагностика, лечение. Верхняя и нижняя трахеобронхоскопия. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 73. | Бронхоскопия. Показания. Методика выполнения верхней и нижней трахеобронхоскопия.                                   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 74. | Крикотомия, коникотомия. Показания. Методика выполнения.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 75. | Отек гортани. Причины возникновения (воспалительный и не воспалительный отек гортани).                              | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 76. | Ухо: наружное, среднее, внутреннее. Клиническая анатомия наружного уха (ушная раковина и наружный слуховой проход)  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 77. | Клиническая анатомия среднего уха (барабанная полость).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 78. | Клиническая анатомия среднего уха (слуховая труба, сосцевидный отросток).   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 79. | Анатомия и физиология внутреннего уха.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 80. | Методы исследования наружного и среднего уха. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт.                 | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1, ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 81. | Исследование вестибулярной функции. Вестибулярный паспорт.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2,   |

|     |  |  |
|-----|--|--|
|     |  | ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.   |
| 82. | Топография лицевого нерва и его веточек.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 83. | Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 84. | Острый средний отит. Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 85. | Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.     | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 86. | Мастоидиты, отоанtritы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 87. | Атипичные формы мастоидита (мастоидит Бецоляда, глубокий абсцесс Муре, Чителли, зигоматит, петрозит, сквамит).         | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 88. | Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.         | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 89. | Хронические гнойные средние отиты (эпитимпаниты). Клиника, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).       | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 90. | Лабиринтиты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 91. | Внутричерепные отогенные осложнения. Классификация. Пути проникновения инфекции в полость черепа.                      | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 92. | Внутричерепные отогенные осложнения (отогенный   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2,  |

|     |   |  |
|-----|---|--|
|     | менингит, клиника, диагностика, лечение).   | ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2.   |
| 93. | Внутричерепные отогенные осложнения (абсцесс в височной доле, абсцесс мозжечка). Клиника, диагностика, лечение.         | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 94. | Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 95. | Диспансеризация больных с ЛОР патологией. ЛОР экспертиза, ее виды. Оказание ЛОР-помощи на этапах медицинской эвакуации. | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 96. | Хронические гранулемы верхних дыхательных путей и уха.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 97. | Туберкулез ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.   | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 98. | Сифилис ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |
| 99. | Склерома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение.  | ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-6.3.2, ОПК-6.3.3,ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2, ПК-1.3.1,ПК-1.3.2, ПК-1.3.3, ПК-1.3.6, ПК-2.2.1, ПК-2.2.3, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-3.2.1, ПК-3.3.1, ПК-3.3.2. |



## Приложение к учебно-методическому комплексу 1.5

### Порядок проведения аттестации по дисциплине «Оториноларингология» для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело, форма обучения очная на 2022-2023 учебный год

Рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_d$ ) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{dcp} + R_{na}) / 2$$

где  $R_d$  – рейтинг по дисциплине

$R_{na}$  – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

$R_{dcp}$  – средний рейтинг дисциплины за седьмой семестр – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за один семестр изучения.

Средний рейтинг дисциплины за 7 семестр изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{dcp} = R_{пред7}$$

где:

$R_{пред7}$  – рейтинг по дисциплине в 7 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в 7 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_b - R_{ш}$$

где:

$R_{тек}$  – текущий рейтинг за седьмой семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

$R_{тест}$  – рейтинг за тестирование в седьмом семестре.

$R_b$  – рейтинг бонусов

$R_{ш}$  – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

#### 1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости

Рейтинговый балл по дисциплине ( $R_{тек}$ ) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Форма отчетности студентов – защита реферативных работ. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до

5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

В конце семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

| Критерии оценки  | Рейтинговый балл |
|--|------------------|
| Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.  | 0-2              |
| Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы. | 3                |
| Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.                  | 4                |
| Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.                               | 5                |

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый 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 | Средний балл по 5-балльной системе | Балл по 100-балльной системе |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| 5.0                                | 100                          | 4.0                                | 76-78                        | 2.9                                | 57-60                        |
| 4.9                                | 98-99                        | 3.9                                | 75                           | 2.8                                | 53-56                        |
| 4.8                                | 96-97                        | 3.8                                | 74                           | 2.7                                | 49-52                        |
| 4.7                                | 94-95                        | 3.7                                | 73                           | 2.6                                | 45-48                        |
| 4.6                                | 92-93                        | 3.6                                | 72                           | 2.5                                | 41-44                        |
| 4.5                                | 91                           | 3.5                                | 71                           | 2.4                                | 36-40                        |
| 4.4                                | 88-90                        | 3.4                                | 69-70                        | 2.3                                | 31-35                        |
| 4.3                                | 85-87                        | 3.3                                | 67-68                        | 2.2                                | 21-30                        |
| 4.2                                | 82-84                        | 3.2                                | 65-66                        | 2.1                                | 11-20                        |
| 4.1                                | 79-81                        | 3.1                                | 63- 64                       | 2.0                                | 0-10                         |
|                                    |                              | 3.0                                | 61-62                        |                                    |                              |

## 2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-бальной системе

| Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий | % выполнения задания тестирования | Рейтинговый балл по 100-бальной системе |
|---|-----------------------------------|---|
| 0 - 9   | 91-100                            | 91-100                                  |
| 10 - 19   | 81-90                             | 81-90                                   |
| 20 - 29   | 71-80                             | 71-80                                   |
| 30 - 39   | 61-70                             | 61-70                                   |
| ≥ 40  | 0-60                              | 0                                       |

### 3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (зачет) ( $R_{na}$ )

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета. Зачет проходит в виде собеседования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов ( $R_{na}$ ), которое можно получить при собеседовании – 61, максимальное – 100 баллов (таблица 4).

Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

| Характеристика ответа  | Оценка ECTS | Баллы в БРС | Уровень сформированности компетентности по дисциплине | Оценка по 5-бальной шкале |
|--|-------------|-------------|---|---------------------------|
| 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-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности   | A           | 100–96      | ВЫСОКИЙ   | 5<br>(5+)                 |
| 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 в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций. | B           | 95–91       |   | 5                         |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть  | C           | 90–81       | СРЕДНИЙ   | 4                         |

|   |    |       |                               |        |
|---|----|-------|-------------------------------|--------|
| допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.  |    |       |                               |        |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.   | D  | 80-76 |                               | 4 (4-) |
| Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.   | E  | 75-71 | НИЗКИЙ                        | 3 (3+) |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности. | E  | 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 обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.  | E  | 65-61 | ПОРОГОВЫЙ                     | 3 (3-) |
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся 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 обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.      | Fx | 60-41 | КОМПЕТЕНТНОСТЬ<br>ОТСУТСТВУЕТ | 2      |

|  |   |      |   |
|--|---|------|---|
| Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует. | F | 40-0 | 2 |
|--|---|------|---|

#### 4. Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (таблица 5).

Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине

| Бонусы                          | Наименование  | Баллы    |
|---------------------------------|---|----------|
| УИРС                            | Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета      | до + 5,0 |
| НИРС                            | Сертификат участника СНО кафедры 1 степени                        | + 5,0    |
|                                 | Сертификат участника СНО кафедры 2 степени                        | + 4,0    |
|                                 | Сертификат участника СНО кафедры 3 степени                        | + 3,0    |
|                                 | Сертификат участника СНО кафедры 4 степени                        | + 2,0    |
|                                 | Сертификат участника СНО кафедры 5 степени                        | + 1,0    |
| Штрафы                          | Наименование  | Баллы    |
| Дисциплинарные                  | Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия | - 2,0    |
|                                 | Систематические опоздания на лекции или практические занятия      | - 1,0    |
|                                 | Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки        | - 1,0    |
|                                 | Нарушение ТБ  | - 2,0    |
| Причинение материального ущерба | Порча оборудования и имущества                                    | - 2,0    |

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_0$ ), переведенный по системе «зачтено – не зачтено» (таблица 6).

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

| Оценка по 100-балльной системе | Оценка по системе «зачтено - не зачтено» | Оценка по 5-балльной системе |                     | Оценка по ECTS |
|--------------------------------|--|------------------------------|---------------------|----------------|
| 96-100                         | зачтено                                  | 5                            | отлично             | A              |
| 91-95                          | зачтено                                  |                              |                     | B              |
| 81-90                          | зачтено                                  | 4                            | хорошо              | C              |
| 76-80                          | зачтено                                  |                              |                     | D              |
| 61-75                          | зачтено                                  | 3                            | удовлетворительно   | E              |
| 41-60                          | не зачтено                               | 2                            | неудовлетворительно | Fx             |
| 0-40                           | не зачтено                               |                              |                     | F              |

*Приложение к учебно-методическому комплексу 1.6*

**Перечень рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания**

Перечень рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания, размещён в электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и доступен по ссылке:

<https://new.volgmed.ru/university/library/faylovyy-menedzher/21825/>

**Приложение к учебно-методическому комплексу 1.7**

**Перечень программного обеспечения**

| № п/п | Название  | Реквизиты подтверждающего документа  |
|-------|---|--|
| 1.    | Windows 7 Professional                              | 46243751, 46289511, 46297398,<br>47139370, 60195110, 60497966,<br>62369388<br>Бессрочная   |
| 2.    | Windows 10 Professional                             | 66015664, 66871558, 66240877,<br>66015664, 66871558, 66240877<br>Бессрочная  |
| 3.    | Windows XP Professional                             | 45885267, 43108589, 44811732,<br>44953165, 44963118, 46243751,<br>46289511, 46297398<br>Бессрочная   |
| 4.    | MS Office 2007 Suite                                | 63922302, 64045399, 64476832,<br>66015664, 66015670, 62674760,<br>63121691, 63173783, 64345003,<br>64919346, 65090951, 65455074,<br>66455771, 66626517, 66626553,<br>66871558, 66928174, 67008484,<br>68654455, 68681852, 65493638,<br>65770075, 66140940, 66144945,<br>66240877, 67838329, 67886412,<br>68429698, 68868475, 68918738,<br>69044325, 69087273<br>Бессрочная |
| 5.    | MS Office 2010 Professional Plus                    | 47139370, 61449245<br>Бессрочная   |
| 6.    | MS Office 2010 Standard                             | 60497966, 64919346<br>Бессрочная   |
| 7.    | MS Office 2016 Standard                             | 66144945, 66240877, 68429698<br>Бессрочная   |
| 8.    | Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)    | FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-<br>0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-<br>7237, FCRS-8000-0041-7443-6931,<br>FCRS-8000-0041-7539-1401<br>Бессрочная  |
| 9.    | Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) | 8GFFM-DV1W6-Y1ZE4-AE92H<br>с 28.05.2022 по 27.05.2023  |
| 10.   | Google Chrome                                       | Свободное и/или безвозмездное ПО   |
| 11.   | Mozilla Firefox                                     | Свободное и/или безвозмездное ПО   |
| 12.   | Браузер «Yandex» (Россия)                           | Свободное и/или безвозмездное ПО   |
| 13.   | 7-zip (Россия)                                      | Свободное и/или безвозмездное ПО   |
| 14.   | Adobe Acrobat DC / Adobe Reader                     | Свободное и/или безвозмездное ПО   |
| 15.   | VooV  | Свободное и/или безвозмездное ПО   |



## Приложение к учебно-методическому комплексу 1.8

### Перечень профессиональных баз данных, информационных справочных систем, электронных образовательных ресурсов

1. <http://elibrary.ru> – электронная база электронных версий периодических изданий на платформе Elibrary.ru (профессиональная база данных)
2. <https://www.ebsco.com/products/ebooks/clinical-collection> – электронная база данных «Clinical Collection» (коллекция электронных книг ведущих медицинских издательств, издательств университетов и профессиональных сообществ) (профессиональная база данных)
3. <https://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа
4. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»
5. <https://www.cambridge.org/core/browse-subjects/medicine/coronavirus-free-access-collection> – Открытый доступ к статьям из журналов и главам из книг по теме COVID-19
6. <https://lornii.ru/> - Официальный сайт Санкт-Петербургского НИИ уха, горла, носа и речи. Страница журнала «Российская оториноларингология». Авторефераты диссертаций.
7. <http://rhinology.ru/> - Российское общество ринологов. Журнал Российская ринология.
8. <http://pro-audiologia.ru/> - Сурдология и слухопротезирование
9. <https://loronline.ru/> - Онлайн библиотека по ЛОР. Форум ЛОР специалистов
10. <http://www.cpap.ru/> - Диагностика и лечение синдрома обструктивного апноэ сна.
11. <https://journals.sagepub.com/home/AOR> - Журнал Annals of Otolaryngology, Rhinology and Laryngology. Official Journal of the American Laryngological Association American Broncho-Esophagological Association
12. <https://jamanetwork.com/> - Журнал Archives of Otolaryngology - Head and Neck Surgery
13. <https://emedicine.medscape.com/> - Крупнейший онлайн-справочник по медицине с большим разделом ЛОР болезней.
14. <https://onlinelibrary.wiley.com/journal/15314995> - Журнал Laryngoscope

## *Приложение к учебно-методическому комплексу 1.9*

### **Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя помещения, представляющие собой учебные аудитории для проведения учебных занятий в рамках дисциплины, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Конкретный перечень материально-технического обеспечения дисциплины, определяемый настоящей рабочей программой, размещён в электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и доступен по ссылке:

<https://www.volgmed.ru/university/upravlenie-obrazovatelnih-programm/faylovyy-menadzher/24557/>

Приложение к учебно-методическому комплексу 1.10

АКТ УТИЛИЗАЦИИ

В связи с очередной ежегодной переработкой и обновлением компонентов учебно-методического комплекса по дисциплине «Оториноларингология» для специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело, форма обучения очная на кафедре оториноларингологии ВолгГМУ комиссией в составе:


- заведующий кафедрой Тарасов Н.В. (председатель)
- заведующий учебной частью кафедры, доцент Бакумова О.Р.
- ассистент кафедры Перепечаев С.С.
- специалист УМР, делопроизводитель Забиров В.В.

произведена утилизация устаревшей документации за 2021-2022 учебный год:

- тематический план занятий лекционного типа
- тематический план занятий семинарского типа
- тематический план самостоятельной работы студента
- предыдущая редакция компонентов фонда оценочных средств

Также произведено изъятие указанной документации из электронной информационно-образовательной среды ВолгГМУ.

Заведующий кафедрой



Н.В.Тарасова

Заведующий учебной частью,  
доцент




О.Р.Бакумова

Ассистент



С.С.Перепечаев

Специалист УМР,  
делопроизводитель



В.В.Забиров.

*Приложение к учебно-методическому комплексу 1.11*

**8. Особенности реализации дисциплины с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения**

При реализации дисциплины или её части с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения выбор элементов ДОТ и ЭО определяется в соответствии с нижеследующим:

| <b>Модуль дисциплины</b>   | <b>Элементы ДОТ и ЭО, применяемые для реализации учебного процесса</b>  | <b>Элементы ДОТ, применяемые для текущей и промежуточной аттестации</b>   |
|--|---|---|
| <p>Модуль 1. Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин.</p> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация)</li> <li>- элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений)</li> <li>- элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации)</li> <li>- иные элементы и/или ресурсы (при необходимости)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устная подача материала</li> </ul> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Тест» (тестирование)</li> <li>- элемент «Задание» (решение ситуационных задач)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обсуждение ситуационных задач</li> </ul>        |
| <p>Модуль 2. Заболевания носа и околоносовых пазух.</p>  | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация)</li> <li>- элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений)</li> <li>- элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации)</li> <li>- иные элементы и/или ресурсы (при необходимости)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов</p>   | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач)</li> <li>- элемент «Задание» (подготовка реферата)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- защита реферата</li> </ul> |

|                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
|                                       | <p>видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устная подача материала</li> <li>- демонстрация практических навыков</li> </ul>   |   |
| <p>Модуль 3. Заболевания глотки.</p>  | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация)</li> <li>- элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений,)</li> <li>- элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации)</li> <li>- иные элементы и/или ресурсы (при необходимости)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устная подача материала</li> <li>- демонстрация практических навыков</li> </ul> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач)</li> <li>- элемент «Задание» (подготовка реферата)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- защита реферата</li> </ul> |
| <p>Модуль 4. Заболевания гортани.</p> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация)</li> <li>- элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений,)</li> <li>- элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации)</li> <li>- иные элементы и/или ресурсы (при необходимости)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устная подача материала</li> <li>- демонстрация практических навыков</li> </ul> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач)</li> <li>- элемент «Задание» (подготовка реферата)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- защита реферата</li> </ul> |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>Модуль 5. Заболевания уха и сосцевидного отростка.</p>    | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация)</li> <li>- элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений,)</li> <li>- элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации)</li> <li>- иные элементы и/или ресурсы (при необходимости)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устная подача материала</li> <li>- демонстрация практических навыков</li> </ul> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач)</li> <li>- элемент «Задание» (подготовка реферата)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- защита реферата</li> </ul> |
| <p>Модуль 6. Неотложные состояния в оториноларингологии.</p> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация)</li> <li>- элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений,)</li> <li>- элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации)</li> <li>- иные элементы и/или ресурсы (при необходимости)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устная подача материала</li> <li>- демонстрация практических навыков</li> </ul> | <p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач)</li> <li>- элемент «Задание» (подготовка реферата)</li> </ul> <p>2. Использование сервисов видеоконференций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- защита реферата</li> </ul> |