**Тематический план занятий семинарского типа**

**по дисциплине «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

**для обучающихся по образовательной программе**

**специальности 31.05.03 Стоматология,**

**направленность (профиль) Стоматология,**

**(уровень специалитета),**

**форма обучения очная**

**на 2023-2024 учебный год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Тематические блоки | Часы (академ.) |
| 1 | Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин.1Методы исследования ЛОР органов. Клиническая анатомия, физиология ЛОР органов (часть 1).2 | 1 |
| Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин.1Методы исследования ЛОР органов. Клиническая анатомия, физиология ЛОР органов (часть 2).2 | 2 |
| Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин.1Методы исследования ЛОР органов. Клиническая анатомия, физиология ЛОР органов (часть 3).2 | 2 |
| 2 | Заболевания носа и околоносовых пазух.1Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (ОНП). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Невоспалительные заболевания носа и ОНП (Часть1).2 | 1 |
| Заболевания носа и околоносовых пазух.1Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (ОНП). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Невоспалительные заболевания носа и ОНП(Часть 2).2 | 2 |
| Заболевания носа и околоносовых пазух.1Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (ОНП). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Невоспалительные заболевания носа и ОНП.(Часть3)2 | 2 |
| 3 | Заболевания глотки.1Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки.Хронические воспалительные заболевания глотки (Часть1)2 | 1 |
| Заболевания глотки.1Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки.Хронические воспалительные заболевания глотки (Часть2)2 | 2 |
| Заболевания глотки.1Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки.Хронические воспалительные заболевания глотки (Часть3)2 | 1 |
| Заболевания глотки.1Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки.Хронические воспалительные заболевания глотки (Часть4)2 | 1 |
| 4 | Заболевания гортани .1Острые воспалительные заболевания гортани.Хронические заболевания гортани.Стенозы гортани. Интубация и трахеостомия (Часть1).2 | 1 |
| Заболевания гортани .1Острые воспалительные заболевания гортани.Хронические заболевания гортани.Стенозы гортани. Интубация и трахеостомия (часть2).2 | 2 |
| Заболевания гортани .1Острые воспалительные заболевания гортани.Хронические заболевания гортани.Стенозы гортани. Интубация и трахеостомия.(Часть3)2 | 2 |
| 5 | Заболевания уха и сосцевидного отростка.1Заболевания наружного уха. ОГСО. МастоидитХронический гнойный средний отит.Отогенные внутричерепные осложнения.Негнойные заболевания уха (Часть!).2 | 2 |
| Заболевания уха и сосцевидного отростка.1Заболевания наружного уха. ОГСО. МастоидитХронический гнойный средний отит.Отогенные внутричерепные осложнения.Негнойные заболевания уха. (Часть2)2 | 2 |
| Заболевания уха и сосцевидного отростка.1Заболевания наружного уха. ОГСО. МастоидитХронический гнойный средний отит.Отогенные внутричерепные осложнения.Негнойные заболевания уха. (Часть3)2 | 2 |
| Заболевания уха и сосцевидного отростка.1Заболевания наружного уха. ОГСО. МастоидитХронический гнойный средний отит.Отогенные внутричерепные осложнения.Негнойные заболевания уха. (Часть4)2 | 2 |
| 6 | Неотложные состояния в оториноларингологии.1Травмы ЛОР органовИнородные тела ЛОР органовКровотечения из ЛОР органов (Часьтё1)2 | 2 |
| Неотложные состояния в оториноларингологии.1Травмы ЛОР органовИнородные тела ЛОР органовКровотечения из ЛОР органов (Часть 2)2 | 2 |
|  | Промежуточная аттестация | 2 |
|  | Итого | 34 |

1 – тема занятия

2 – сущностное содержание занятия

Рассмотрено на заседании кафедры оториноларингологии «1\_» июня 2023г., протокол №16

Заведующий кафедрой  **** Н.В.Тарасова

**Тематический план занятий лекционного типа**

**по дисциплине «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

**для обучающихся по образовательной программе**

**специальности 31.05.03 Стоматология,**

**направленность (профиль) Стоматология,**

**(уровень специалитета),**

**форма обучения очная**

**на 2023-2024 учебный год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Темы занятий лекционного типа | Часы (академ.) |
|  | Введение в оториноларингологию, ее содержание, задачи и место среди других дисциплин.1Клиническая анатомия, физиология, методы исследования носа и околоносовых пазух. Клиническая анатомия, физиология слухового анализатора. Клиническая анатомия, физиология вестибулярного анализатора. Клиническая анатомия, физиология глотки и гортани. Методы исследования ЛОР органов.2 | 2 |
|  | Заболевания носа и околоносовых пазух..1Острые и хронические воспалительные заболевания носа и околоносовых пазух (ОНП). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Невоспалительные заболевания носа и ОНП.2. | 2 |
| 3. | Заболевания глотки.1.Острые воспалительные заболевания глотки. Абсцессы глотки. Хронические воспалительные заболевания глотки.2 | 2 |
| 4. | Заболевания гортани.1Острые воспалительные заболевания гортани. Хронические заболевания гортани. Стенозы гортани. Интубация. Трахеостомия..2 | 2 |
| 5. | Заболевания уха и сосцевидного отростка..1Заболевания наружного уха. ОГСО. Мастоидит. Хронический гнойный средний отит. Отогенные внутричерепные осложнения Негнойные заболевания уха (часть 1).. 2 | 2 |
| Заболевания наружного уха.1ОГСО. Мастоидит. Хронический гнойный средний отит. Отогенные внутричерепные осложнения Негнойные заболевания уха (часть 2).2 | 2 |
| 6. | Неотложные состояния в оториноларингологии.1Травмы ЛОР органов. Инородные тела ЛОР органов. Кровотечения из ЛОР органов.2 | 2 |
|  | Итого | 14 |

 - тема

2 - сущностное содержание (при необходимости)

Рассмотрено на заседании кафедры оториноларингологии «1\_» июня 2023г., протокол №16

Заведующий кафедрой  **** Н.В.Тарасова

**Тематический план самостоятельной работы обучающегося**

**по дисциплине «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

**для обучающихся по образовательной программе**

**специальности 31.05.03 Стоматология**

**направленность (профиль) Стоматология,**

**(уровень специалитета),**

**форма обучения очная**

**на 2023-2024 учебный год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы | Часы (академ.) |
|  | Общее представление об инфекционных гранулемах (туберкулез, склерома, сифилис). Социальное значение. Распространенность. Предрасполагающие факторы к развитию. Онкологическая настороженность в практике врачей-оториноларингологов | 1 |
|  | Туберкулезное поражение глотки, гортани, носа и уха. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, методы лечения | 3 |
|  | Сифилис ЛОР-органов. Патогенез, клинические проявления сифилиса в ЛОР-органах в первую, вторую и третью стадию развития болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение сифилиса ЛОР-органов | 3 |
|  | Склерома в ЛОР-органах. Этиология, патогенез, стадии заболевания. Клинические проявления, методы диагностики заболевания. Дифференциальная диагностика. Лечение склеромы ЛОР-органов. | 2 |
|  | Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Виды опухолей, особенности развития. Классификация доброкачественных опухолей носа и околоносовых пазух. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и меры профилактики | 2 |
|  | Доброкачественные опухоли глотки, особенности развития. Классификация доброкачественных глотки. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и меры профилактики | 2 |
|  | Доброкачественные опухоли гортани. Виды опухолей, особенности развития. Классификация доброкачественных гортани. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и меры профилактики | 2 |
|  | Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Виды опухолей, особенности развития. Классификация доброкачественных опухолей носа и околоносовых пазух. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, виды терапии и меры профилактики | 2 |
|  | Злокачественные опухоли глотки, особенности развития. Классификация доброкачественных глотки. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, виды терапии и меры профилактики | 2 |
|  | Злокачественные опухоли гортани. Виды опухолей, особенности развития. Классификация доброкачественных гортани. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, виды терапии и меры профилактики | 3 |
|  | Доброкачественные и злокачественные опухоли уха. Виды опухолей, особенности развития. Классификация доброкачественных гортани. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и меры профилактики | 2 |
|  | Итого | 36 |

 - тема

2 - сущностное содержание (при необходимости)

Рассмотрено на заседании кафедры оториноларингологии «1\_» июня 2023г., протокол №16

Заведующий кафедрой  **** Н.В.Тарасова

**Порядок проведения аттестации**

**по дисциплине «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

**для обучающихся по образовательной программе**

**специальности 31.05.03 Стоматология,**

 **профиль Стоматология**

**(уровень специалитета)**

**форма обучения очная**

**на 2023-2024 учебный год**

Рейтинг по дисциплине итоговый (*Rд*) рассчитывается по следующей формуле:

*Rд = (Rдср+ Rпа) / 2*

где R*д* – рейтинг по дисциплине

*Rпа*– рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

*Rдср –* средний рейтинг дисциплины за второй семестр – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за второй семестр изучения.

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

*Rдср* = *Rпред2*

где *Rпред2* – рейтинг по дисциплине в 2 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине во 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

*Rпред2 = (Rтек ) + Rб – Rш*

где *Rтек* – текущий рейтинг за второй семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

*Rб* – рейтинг бонусов

*Rш* – 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 (*Rтек*) оценивается на основе 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 отчётности студентов предоставляется на выбор:

Вариант 1 – написание конспекта

1. Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем предусмотренных рабочей программой и заключается в написании (от руки) ответа объемом 5 листов на 1 час самостоятельной работы.
2. При очном формате обучения самостоятельная работа сдается обучающимся лично преподавателю.
3. При дистанционном формате обучения выполненная работа оцифровывается, переводится в формат .pdf, размещается на электронном информационно-образовательном портале ВолгГМУ в курсе дисциплины в разделе «Самостоятельная работа».
4. Перед размещением на образовательном портале ВолгГМУ необходимо правильно назвать проверяемый файл с выполненной работой:

\_Ф.И.О. студента\_группа, курс\_ Самработа\_№…

Форма отчетности 2 – подготовка презентации:

1. На каждую тему самостоятельной работы готовится отдельная презентация.
2. Каждая презентация выполняется студентом индивидуально.
3. Количество слайдов в презентации из расчета 5 смысловых слайдов на 1 час. Таким образом, каждая презентация должна иметь не менее \_\_ смысловых слайдов (первый слайд с информацией об авторах не учитывается).
4. На первом слайде указывается тема работы, Ф.И.О и номер группы студента выполнившего работу.
5. На слайде должно быть не более 5-6 строк текста (шрифт-14-18).
6. Не более 50% слайдов должны иметь картинки или таблицы иллюстрирующие рассматриваемы материал.
7. При очном формате обучения самостоятельная работа сдается лично преподавателю в электронном либо печатном виде по согласованию с преподавателем.
8. При дистанционном формате обучения выполненная работа переводится в формат .pdf, размещается на электронном информационно-образовательном портале ВолгГМУ в курсе дисциплины в разделе «Самостоятельная работа».
9. Перед размещением на образовательном портале ВолгГМУ необходимо правильно назвать проверяемый файл с выполненной работой:

\_Ф.И.О. студента\_группа, курс\_ Самработа\_№\_\_

Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

|  |  |
| --- | --- |
| Критерии оценки | Балл |
| Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы. Оформление работы полностью не соответствует заданным критериям. | 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. Оформление работы частично соответствует заданным критериям. | 3 |
| Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы. В оформлении имеются незначительные отклонения от заданных критериев. | 4 |
| Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы. Оформление работы соответствует заданным критериям | 5 |

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

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 балла промежуточной аттестации (зачет) (*Rпа*)

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета. Минимальное количество баллов (*Rпа*), которое можно получить – 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-балльной 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 объектедемонстрируется 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  | А | 100–96 | ВЫСОКИЙ | 5(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. | В | 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 допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающися с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности. | С | 90–81 | СРЕДНИЙ | 4 |
| 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. | Е | 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. | Е | 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. | Е | 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 | КОМПЕТЕНТНОСТЬОТСУТСТВУЕТ | 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 (*Rд*), переведенный в систему «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 | А |
| 91-95 | зачтено | В |
| 81-90 | зачтено | 4 | хорошо | С |
| 76-80 | зачтено | D |
| 61-75 | зачтено | 3 | удовлетворительно | Е |
| 41-60 | не зачтено | 2 | неудовлетворительно | Fx |
| 0-40 | не зачтено | F |

Рассмотрено на заседании кафедры оториноларингологии «16» июня 2023 г., протокол №19

Заведующий кафедрой  **** Тарасова Н.В.

**Оценочные средства для проведения аттестации**

**по дисциплине «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»**

**для обучающихся по образовательной программе**

**специальности 31.05.03 Стоматология,**

**направленность (профиль) Стоматология,**

**(уровень специалитета),**

**форма обучения очная**

**на 2023-2024 учебный год**

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. Примеры тестовых заданий.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2.

Данное тестовое задание предполагает открытые ответы на вопросы.

1. Перечислите кости, образующие костный скелет наружного носа: (1, 2,3,4)
2. Перечислите кости, участвующие в образовании латеральной стенки полости носа: (1,2,3,4,5,6)
3. Назовите области полости носа: (1,2)
4. Какая околоносовая пазуха открывается в верхний носовой ход?
5. Какие нервы участвуют в формировании нерва крыловидного канала (Видиева нерва). (1,2)
6. Назовите пути оттока венозной крови из полости носа .(1,2,3)
7. С чем граничит заглоточное пространство? (1,2,3,)
8. Назовите группы мышц глотки: (1,2)
9. Какие лимфатические узлы являются регионарными для небных миндалин (1.)
10. Перечислите функции лимфаденоидного глоточного кольца: (1, 2, 3, 4)

1.2. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., 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 аутотрансплантантов, аллотрансплантантов.

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 затенение верхнечелюстных и лобных пазух.

Анализ крови: лейкоцитоз 19,5 х 109/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.

1.3. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2.

1. Сифилис ЛОР органов.
2. Склерома ЛОР органов.
3. Туберкулез ЛОР органов.
4. Неинфекционный гранулематоз Вегенера.
5. Синдром приобретенного иммунодефицита
6. Опухоли ЛОР органов
7. Доброкачественные и злокачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух
8. Доброкачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Морфологические проявления.
9. Доброкачественные новообразования полости носа и околоносовых пазух. Принципы консервативного и хирургического лечения. Реабилитация пациентов.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает собеседование по контрольным вопросам. Контрольные вопросы собраны в 30 билетов Ответы на вопрос даются устно в виде собеседования по основным критериям.

2.1. Примеры контрольных вопросов в билетах для промежуточной аттестации обучающихся

Билет №1

1. Нос, придаточные пазухи носа. Клиническая анатомия полости носа (латеральная стенка полости носа и носовая перегородка). Особенности строения слизистой.
2. Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика и лечение.
3. Гортанная ангина, флегмонозный ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика лечение.

Билет №2

1. Клиническая анатомия наружного носа (хрящевой и костный отделы).
2. Ангины (неспецифические). Формы ангин. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение
3. Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение

Билет №3

1. Кровоснабжение, венозный отток и иннервация полости носа Значение носового дыхания для организма.
2. Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение

Инородные тела верхних дыхательных путей. Классификация, лечение, диагностика.

3) Неотложная помощь

2.2. Перечень контрольных вопросов для подготовки к собеседованию

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Вопросы для промежуточной аттестации | Проверяемые индикаторы достижения компетенций |
|  | Нос, придаточные пазухи носа. Клиническая анатомия полости носа (латеральная стенка полости носа и носовая перегородка). Особенности строения слизистой. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Клиническая анатомия наружного носа (хрящевой и костный отделы). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Кровоснабжение, венозный отток и иннервация полости носа Значение носового дыхания для организма. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Клиническая анатомия придаточных пазух носа: (верхнечелюстная, лобная, решетчатая, основная пазуха). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Физиологические функции носа и придаточных пазух носа.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Роль носового дыхания для организма человека.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Заболевания перегородки носа (искривление, кровотечение, полипы, перфорация перегородки, синехии, атрезия полости носа).  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Фурункул носа, сикоз, рожа. Клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Инородные тела носа. Ринолиты. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Методика извлечения инородных тел носа. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Травмы носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, неотложная помощь. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Носовое кровотечение. Причины. Методы лечения. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Передняя, задняя тампонады носа. Показания, методика выполнения.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Методы исследования носа и придаточных пазух носа. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Гематома, абсцесс носовой перегородки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, возможные осложнения | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острый ринит. Этиология, патогенез, стадии течения, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острое воспаление лобной пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острое воспаление решетчатой пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острое воспаление клиновидной (основной) пазухи. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний придаточных пазух носа (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронический ринит. Этиопатогенез, классификация|, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Вазомоторный ринит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Озена (зловонный насморк), Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Риногенные внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Риногенные внутри глазничные осложнения. Виды, клиника, диагностика, лечение, | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Риногенный тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Злокачественные опухоли носа, придаточных пазух носа. Клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острый ринит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Доброкачественные опухоли носа, носоглотки и околоносовых пазух (юношеская ангиофиброма носоглотки, остеомы, кровоточащие полипы, папилломы). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Глотка, пищевод. Клиническая анатомия глотки (отделы, топография, кровоснабжение, иннервация). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Клиническая анатомия пищевода (топография, физиологические сужения пищевода).  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Анатомия, физиология глоточного кольца Пирогова-Вальдейера. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Гипертрофия носоглоточной миндалины (аденоиды). Клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Ангины (неспецифические). Формы ангин. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Ангина Людвига. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Паратонзиллярный абсцесс. Виды по локализации. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Язвенно-пленчатая ангина Венсана-Симановского. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Поражение миндалин при заболевании крови (при инфекционном мононуклеозе, агранулоцитозе, лейкозе). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Ангина при инфекционных заболеваниях (скарлатине, кори, дифтерии, сифилисе, туберкулезе). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Заглоточный абсцесс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Инородные тела глотки. Клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронический тонзиллит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Классификация И.Б. Солдатова и В.Т. Пальчуна - Н.А. Преображенского. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Методы консервативного лечения хронического тонзиллита. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хирургическое лечение хронического тонзиллита. Показания и противопоказания к тонзиллэктомии. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Эзофагоскопия. Показания, методика выполнения, осложнения.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Анестезия слизистой оболочки глотки (носоглотки, ротоглотки, гортаноглотки).  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Наружный (боковой) паратонзиллярный абсцесс. Клиника, диагностика, неотложная помощь. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острый фарингит. Классификация, этиопатогенез клиника и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронические фарингиты. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Фарингомикоз. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Методы исследования глотки (эпифарингоскопия, мезофарингоскопия, гипофарингоскопия).  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Гортань, трахея, бронхи. Клиническая анатомия гортани (мышцы, хрящи, связки гортани). Кровоснабжение и иннервация. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Методы исследования гортани (прямая и непрямая ларингоскопия). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Травмы гортани. Классификация, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острый стенозирующий ларингит (ложный круп). Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика с истинным крупом (дифтерией), лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острый ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронический ларингит. Клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Доброкачественные опухоли гортани (фиброма, папиллома). Особенности течение папилломы гортани у взрослых детей. Клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Злокачественные опухоли гортани. Рак гортани: клиника, дифференциальная диагностика Международная классификация. Лечение. Показания к хирургическому лучевому лечению. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Туберкулез гортани. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Гортанная ангина, флегмонозный ларингит. Этиопатогенез, клиника, диагностика лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Прямая ларингоскопия. Показания. Методика выполнения. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Молниеносный и острый стенозы гортани. Этиология стадии развития лечение. Неотложная помощь. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронические и стойкие стенозы гортани. Этиология, стадии развития стеноза, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Трахеостомия. Показания, виды. Методика выполнения операции, осложнения. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Трахеотомическая трубка. Уход за больными с трахеотомической трубкой. Смена трахеотомической трубки | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Инородные тела верхних дыхательных путей. Классификация, лечение, диагностика. Неотложная помощь. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Инородные тела гортани и трахеи. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Инородные тела бронхов. Виды закупорки бронхов. Клиника, диагностика, лечение. Верхняя и нижняя трахеобронхоскопия.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Бронхоскопия. Показания. Методика выполнения верхней и нижней трахеобронхоскопия.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Крикотомия, коникотомия. Показания. Методика выполнения. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Отек гортани. Причины возникновения (воспалительный и не воспалительный отек гортани).  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Ухо: наружное, среднее, внутреннее. Клиническая анатомия наружного уха (ушная раковина и наружный слуховой проход) | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Клиническая анатомия среднего уха (барабанная полость). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Клиническая анатомия среднего уха (слуховая труба, сосцевидный отросток). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Анатомия и физиология внутреннего уха.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Методы исследования наружного и среднего уха. Исследование слухового анализатора. Слуховой паспорт. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Исследование вестибулярной функции. Вестибулярный паспорт.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Топография лицевого нерва и его веточек.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Острый средний отит. Этиопатогенез, клиника по стадиям, лечение.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Инородные тела наружного уха. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Методика извлечения инородного тела из уха.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Мастоидиты, отоантриты. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Атипичные формы мастоидита (мастоидит Бецольда, глубокий абсцесс Муре, Чителли, зигоматицит, петрозит, сквамит). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронические гнойные средние отиты (мезотимпаниты). Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронические гнойные средние отиты (эпитимпаниты). Клиника, диагностика и лечение (консервативное и оперативное).  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Лабиринтиты. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Внутричерепные отогенные осложнения. Классификация. Пути проникновения инфекции в полость черепа. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Внутричерепные отогенные осложнения (отогенный менингит, клиника, диагностика, лечение). | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Внутричерепные отогенные осложнения (абсцесс в височной доле, абсцесс мозжечка). Клиника, диагностика, лечение.  | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Травмы наружного и среднего уха. Клиника, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Диспансеризация больных с ЛОР патологией. ЛОР экспертиза, ее виды. Оказание ЛОР-помощи на этапах медицинской эвакуации. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Хронические гранулемы верхних дыхательных путей и уха. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Туберкулез ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Сифилис ЛОР-органов. Этиология, клиника. Диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |
|  | Склерома. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение. | ОПК-4.1.1., ОПК-4.1.2., ОПК-4.1.3., 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-5.1.1., ОПК-5.2.1., ОПК-5.3.1., ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.3.2., ОПК-6.3.3., ОПК-7.1.3., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1., ПК-1.1.1., ПК-1.1.3., ПК-1.1.4., 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-2.1.2., ПК-2.1.4., ПК-2.1.6., ПК-2.1.8., 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-3.1.1., ПК-3.2.1., ПК-3.3.1., ПК-3.3.2. |

Рассмотрено на заседании кафедры оториноларингологии «1\_» июня 2023г., протокол №16

Заведующий кафедрой  **** Н.В.Тарасова