

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Басий Раиса Васильевна

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 23.12.2025 11:45:30

Уникальный программный ключ:

1f1f00dce08ce5fee9b1af247120f3bcd9e28f8

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе  
доцент Басий Р.В.

«09» декабря 2025 г.

## Программа государственной итоговой аттестации

Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.08.58 Оториноларингология
Уровень образования	ординатура
Квалификация выпускника	врач-оториноларинголог
Нормативный срок освоения Образовательной программы	2 года

Донецк 2025

**Программа** обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры оториноларингологии № 2

«02» декабрь 2025 г., протокол № 5

Зав. кафедрой  
оториноларингологии № 2,  
д.м.н., доцент

Д.С. Боенко

**Программа** обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры оториноларингологии № 1

«02» декабрь 2025 г., протокол № 6

Зав. кафедрой  
оториноларингологии №1,  
д.м.н., проф.

К.Г. Селезnev

**«Согласовано»**

Председатель методической комиссии по хирургическим дисциплинам, профессор

А.В. Борота

Декан факультета ординатуры

Я.С. Валигун

Программа рассмотрена на заседании Центрального методического совета «09» декабря 2025 г. протокол № 1

Председатель ЦМС, доцент

Р.В. Басий

По хирургическим дисциплинам:

Проф. Борота А.В. – зав. кафедрой общей хирургии №1, председатель.

## **1.Пояснительная записка**

**Программа государственной итоговой аттестации** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.58Оториноларингология терапевтическая и действующим Положением об организации и проведения государственной итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным программам высшего образования -программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## **2. Цель и задачи**

**Цель:**определение соответствия результатов освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.58Оториноларингология, разработанной в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, установленным требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (ФГОС ВО).

**Задачи:** – определение сформированности у обучающихся компетенций, установленных ФГОС ВО:

- оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с предусмотренными требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология;
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего диплома государственного образца о высшем образовании;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.08.58Оториноларингология.

## **3. Место государственной итоговой аттестации в структуре основной образовательной программы:**

Государственная итоговая аттестация в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП ординатуры, и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

## **4. Трудоемкость государственной итоговой аттестации**

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

## **5. Форма проведения государственной итоговой аттестации**

ГИА проводится в форме государственного экзамена в сроки, установленные календарным учебным графиком образовательной программы. Расписание аттестационных испытаний доводится до сведения обучающихся не позднее чем за 1 месяц до начала периода ГИА.

## **6. Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации**

6.1. Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58Оториноларингология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-оториноларинголога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

6.2. Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренному учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.58Оториноларингология. Обучающимся, успешнопрошедшем государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.58Оториноларингология.

6.3. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

6.4. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

6.5. Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной аттестационной комиссии);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 (три) месяца до начала проведения ГИА подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

6.6. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае, указанном в абзаце третьем настоящего пункта, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные образовательной организацией.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит. Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## **7. Методика и критерии оценивания государственной итоговой аттестации**

7.1. Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- комплексного тестирования
- практико-ориентированный

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОСВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.58 Оториноларингология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-стоматолог-терапевт.

### **І этап. Комплексное тестирование**

Комплексное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.58 Оториноларингология и размещенным в электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 80 тестовых заданий. Результаты тестирования оцениваются в формате «сдал / не сдал». Положительно решение принимается в случае, если выпускник правильно выполнил не менее 70% тестовых заданий, размещенных в буклете.

## **Пэтап. Практико-ориентированный**

Второй этап государственного экзамена проводится в формате устного собеседования по дисциплинам и модулям, имеющим определяющее значение для будущей профессиональной деятельности выпускников. Основой для собеседования являются экзаменационные билеты, содержащие ситуационные задачи. Данный формат позволяет комплексно оценить сформированность у ординатора ключевых профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.58 Оториноларингология и необходимых для самостоятельной медицинской деятельности. В ходе этапа выпускник решает две ситуационные задачи.

### **7.2. Критерии оценки выпускника:**

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно – правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно – правильных ответов 69% и менее.

### **7.3. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:**

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оцениваетсябаллами,близкимкмаксимальному	Отлично
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 или с помощью преподавателя.	Хорошо
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	Удовлетворительно
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся неспособен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	

<p>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.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможное повышение Качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно
--	---------------------

#### 7.4. Критерии и уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий вовзаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется прогнозирование своих действий принесет типично профессиональную задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или способности выпускника аргументировать говою борибосновыватель на научные основы выполняемого действия

#### 8. Компетенции, проверяемые на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	1 этап	2 этап
<b><u>Универсальные компетенции</u></b>		
УК-1. Способен критически системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	+	+
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проекты управления	+	+
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	+	+
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	+	+
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	+	+
<b><u>Общепрофессиональные компетенции</u></b>		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	+	+
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	+	+
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	+	+
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, обследование и лечение	+	+

пациентов		
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	+	+
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	+	+
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	+	+
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	+	+
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	+	+
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	+	+
<b><u>Профессиональные компетенции</u></b>		
ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа и установления диагноза	+	+
ПК-2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, контроль его эффективности и безопасности	+	+
ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	+	+
ПК-4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.	+	+
ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	+	+
ПК-6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	+	+
ПК -7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	+	+

## **9. Содержание государственной итоговой аттестации выпускников**

### **9.1. Перечень практических умений и навыков**

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа.
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
3. Оценивать анатомо-функциональное состояние уха, горла, носа в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях.
4. Применять методы исследования при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - комплекс стандартного оториноларингологического обследования;
  - риноскопия, задняя риноскопия;
  - фарингоскопия;
  - ларингоскопия (непрямая и прямая);
  - отоскопия;
  - пальцевое исследование глотки;
  - ольфактометрия;
  - исследование функции носового дыхания;
  - основные аудиологические и вестибулометрические тесты;
  - комплекс специфического обследования (эндоскопическая ревизия полости носа, носоглотки и околоносовых пазух, эндоскопия уха, микроскопия уха, горла, носа,

- стробоскопия);
- основные этапы диагностики, в том числе дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей, травматических повреждений и аномалий развития уха, носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и трахеи, горла;
  - комплекс обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа при внутричерепных, внутриглазничных и внечерепных осложнениях, а также при профессиональных болезнях.
5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
  6. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
  7. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
  8. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
  9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
  10. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
  11. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
  12. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
  13. Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.
  14. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
  15. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
  16. Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
  17. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.

18. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа.
19. Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
20. Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, манипуляций.
21. Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа к хирургическому вмешательству или манипуляциям.
22. Выполнять медицинские вмешательства, отдельные этапы и хирургические вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях уха, горла, носа:
  - анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) с применением навивных зондов;
  - прижигание кровоточащего сосуда в полости носа;
  - передняя и задняя тампонады полости носа;
  - первичная хирургическая обработка ран уха, горла и носа;
  - вскрытие фурункула и карбункула носа;
  - вскрытие гематомы и абсцесса перегородки носа;
  - удаление инородных тел носа;
  - пункция гайморовых пазух носа;
  - внутриносовая блокада;
  - ультразвуковая, радиоволновая, лазерная дезинтеграция носовых раковин;
  - вазотомия нижних носовых раковин;
  - подслизистая резекция носовых раковин;
  - подслизистая резекция перегородки носа;
  - репозиция костей носа;
  - отслойка слизистой оболочки перегородки носа при рецидивирующих носовых кровотечениях;
  - операция на верхнечелюстной, лобной пазухах и клетках решетчатого лабиринта;
  - трепанопункция лобной пазухи;
  - туалет полости носа больным после ринохирургических вмешательств;
  - промывание лакун небных миндалин и туширование задней стенки глотки;
  - вскрытие паратонзиллярного абсцесса;
  - вскрытие заглоточного абсцесса;
  - аденоотомия;
  - тонзиллотомия;
  - тонзилэктомия;
  - удаление инородных тел глотки и носоглотки;
  - вскрытие флегмоны шеи;
  - удаление инородных тел гортани;
  - вскрытие абсцесса надгортанника;
  - промывание аттика;
  - парацентез барабанной перепонки и шунтирования барабанной полости;
  - промывание аттика;
  - пункция и вскрытие отогематомы;
  - обработка ушной раковины при ожогах и обморожениях;
  - вскрытие фурункула наружного слухового прохода;
  - удаление инородного тела наружного слухового прохода;
  - остановка ушных кровотечений;
  - антrotомия;
  - радикальная (общеполостная) операция на ухе;
  - туалет наружного слухового прохода методом кюретажа и ирригации;

- туалет наружного слухового прохода и перевязка пациентов после отохирургических вмешательств;
  - туалет среднего уха больным с мезотимпанитом;
  - продувание слуховых труб по Политцеру;
  - катетеризация слуховых труб;
  - забор материала из уха, горла, носа и смежных областей для бактериологического, цитологического, гистологического методов исследования (в том числе проведение тонкоигольчатой биопсии).
23. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
24. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств.
25. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния уха, горла, носа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.
26. Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
- остановка кровотечения из уха, горла, носа;
  - восстановление дыхания пациента при угрожающих жизни нарушениях дыхания через верхние дыхательные пути (ротоглотка, горло);
  - удаление инородного тела из уха, горла, носа;
  - оказание неотложной помощи при травмах уха, горла, носа;
  - оказание неотложной помощи при ожогах и обморожениях уха, горла, носа;
  - оказание неотложной помощи при гноино-воспалительных процессах, в том числе абсцессах, флегмонах уха, горла, носа;
  - оказание неотложной помощи при развитии внутричерепных и орбитальных осложнений заболеваний и (или) состояний уха, горла, носа
27. Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
28. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
29. Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
30. Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.

## **10. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

При подготовке к ГИА обучающемуся необходимо ознакомиться с программой ГИА,

включающей перечень состояний и заболеваний, практических умений и навыков, список неотложных состояний, фонд оценочных средств для проведения ГИА.

В рамках подготовки к государственному экзамену рекомендуется:

- использовать материалы лекций; рекомендованную основную и дополнительную литературу, материалы электронной информационно-образовательной среды, интернет-ресурсы;
- ознакомиться с базой тестовых заданий и регулярно проходить пробное тестирование;
- уделить внимание практическим навыкам путем многократного их выполнения;
- обобщить и систематизировать знания и умения по указанным в программе вопросам и компетентностно-ориентированным ситуационным заданиям;
- посетить предэкзаменационные консультации, которые проводятся по вопросам, включенными в программу государственного экзамена.

## **11. Образцы оценочных средств для ГИА**

### **11.1. Образцы тестовых заданий.**

#### **1. Певческие узелки клинически проявляются**

- А. Стойкой дисфонией\*
- Б. Болевыми ощущениями
- В. Приступообразным кашлем
- Г. Затруднением глотания

#### **2. Разрушение кортикального слоя при мастоидите приводит к**

- А. Субperiостальному абсцессу\*
- Б. Эпидуральному абсцессу
- В. Перихондриту
- Г. Тромбозу сигмовидного синуса

#### **3. Жалобы на частые ангины (2-3 раза в год), длительный субфебрилитет, боли в суставах характеризуют**

- А. Хронический декомпенсированный тонзиллит\*
- Б. Хронический компенсированный тонзиллит
- В. Хронический гранулёзный фарингит
- Г. Язвенно-плёнчатую ангину

#### **4. Инородные тела пищевода чаще всего встречаются в**

- А. Входе в пищевод\*
- Б. Диафрагмальном сужении
- В. Бифуркационном сужении
- Г. Кардиальном сужении

#### **5. Полипозные изменения слизистой оболочки полости носа**

- А. Не являются опухолью\*
- Б. Являются доброкачественной опухолью
- В. Относятся к переходно-клеточным опухолям
- Г. Относятся к злокачественным опухолям

#### **6. Кариесом стенок барабанной полости сопровождается \_\_\_\_ средний отит**

- А. Хронический гнойный\*
- Б. Острый гнойный
- В. Эксудативный
- Г. Адгезивный

**7. Заглоточный абсцесс бывает**

- А. У детей до 3 лет\*
- Б. В подростковом возрасте
- В. В старческом возрасте
- Г. У детей средней возрастной группы

**8. К лечебным приёмам при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении относят**

- А. Манёвр Эпли\*
- Б. Приём Геймлиха
- В. Пробу Фукуды
- Г. Бинауральную манипуляцию

**9. Тризм жевательной мускулатуры характеризует**

- А.Паратонзиллярный абсцесс\*
- Б. Флегмону шеи
- В. Острый гнойный лимфаденит
- Г. Ангину Симановского

**10. К верхней трахеостомии относят разрез**

- А. Над перешейком щитовидной железы\*
- Б. Трахеи на уровне 4-5 полуколец
- В. Трахеи на уровне 3-4 полуколец
- Г. В области конической связки

**11.2. Образцы ситуационных заданий*****Ситуационная задача №1***

Больной Н, 43 лет, жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадиирующую в область виска и темени, усиливающуюся при жевании, на повышение температуры до 37,8 °C. Объективно: правая ушная раковина обычной конфигурации. В наружном слуховом проходе на передней его стенке определяется конусовидное возвышение, кожа над ним гиперемирована. В центре образования – гнойная «головка». Просвет слухового прохода резко сужен, осмотреть барабанную перепонку не удается. Лимфузел, расположенный впереди ушной раковины, увеличен, болезнен при пальпации. Резкая боль при пальпации области козелка. Шёпот слышит на расстоянии 6 м на оба уха.

**Вопросы:**

1. Какой предварительный диагноз?
2. Какое обследование необходимо для уточнения диагноза?
3. Какое лечение является первоочередным?
4. Какие осложнения этого заболевания развились у пациента?
5. Необходима ли медикаментозная терапия?

**Эталон ответа:**

1. Фурункул правого слухового прохода.
2. Необходимы исследование отделяемого из слухового прохода на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, а также тональная пороговая аудиометрия.
3. Хирургическое вскрытие фурункула.
4. Регионарный лимфаденит.
5. Да, необходима. Антибиотики широкого спектра, антигистаминные, противовоспалительные средства, фторхинолоновые капли в ухо.

***Ситуационная задача №2***

Больной Ч., 62 лет, поступил в ЛОР - клинику с жалобами на охриплость,

затрудненное дыхание, общую слабость. Одышка в покое беспокоит в течение недели. За три месяца до этого был обследован в ЛОР-отделении по месту жительства, была выполнена биопсия, установлен диагноз: плоскоклеточный рак гортани. От предложенного лечения отказался. Объективно: общее состояние средней тяжести, выраженный цианоз кожных покровов, деятельность сердца ритмичная, показатели гемодинамики стабильны. На шее справа есть плотный, увеличенный, малоподвижный лимфузел. При непрямой ларингоскопии: опухолевый инфильтрат занимает всю правую половину гортани, правая половина гортани неподвижна, голосовая щель не просматривается. В крови Нв - 122 г / л; Эр. - 3,5 Т/л; Л. 7,2 Г/л; СОЭ - 26 мм / ч.

#### **Вопросы:**

1. Определите хирургическую тактику ведения больного
2. Каков план лечения?
3. Прогноз заболевания?
4. Какие осложнения возможны при отказе от хирургического лечения?
5. Показано ли пациенту другое лечение, кроме хирургического?

#### **Эталон ответа:**

1. Трахеостомия, ларингэктомия, иссечение лимфузлов шеи.
2. После проведенного хирургического лечения больной направляется в онкологический центр для проведения лучевой и химиотерапии.
3. Прогноз серьёзный. Вероятность 3-х и 5-летней выживаемости больных раком гортани первой стадии, леченных по радикальной программе с применением внутриартериальной полихимиотерапии + ларингэктомии увеличивает её эффективность на 20% по сравнению с другими методами комбинированного лечения.
4. Асфиксия и смерть от удушья, так как просвет дыхательной щели недостаточен и продолжает уменьшаться.
5. Да, лучевое лечение и химиотерапия. Они назначаются онкологом после выполнения хирургического этапа лечения и восстановления проходимости дыхательных путей.

## **12. Рекомендуемая литература**

#### **Основная литература:**

1. Оториноларингология / под ред. С. А. Карпищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4323-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443231.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
2. Богомильский, М. Р. Детская оториноларингология / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2964-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
3. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3032-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430323.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке
4. Оториноларингология : национальное руководство / ред. В. Т. Пальчун. - Москва : ГЭОТАР-МЕДиа, 2009. - 960 с. – Текст : непосредственный.
5. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 584 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438497.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке..

6. Обследование оториноларингологического больного : руководство / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов, Е. И. Зеликович. - Москва :Литтерра, 2014. - 336 с. (Серия "Практические руководства"). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.

#### **Дополнительная литература:**

1. Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3013-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430132.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
2. Лопатин, А. С. Ринит : руководство для врачей / А. С. Лопатин. - Москва :Литтерра, 2010. - 424 с. (Серия "Практические руководства"). - ISBN 978-5-904090-30-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090302.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
3. Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания гортани и их осложнения : руководство / В. Т. Пальчун, А. С. Лапченко, Д. Л. Муратов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-1490-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414903.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
4. Пальчун, В. Т. Воспалительные заболевания глотки / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, А. И. Крюков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-2143-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421437.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
5. Рациональная фармакотерапия заболеваний уха, горла и носа / под ред. А. С. Лопатина. - Москва :Литтерра, 2011. - 816 с. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - ISBN 978-5-904090-32-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785904090326.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
6. Юнусов, А. С. Переломы скелета носа у детей / А. С. Юнусов, С. В. Рыбалкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0012.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
7. Цветков, Э. А. Врождённые пороки развития гортани и трахеи / Э. А. Цветков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0036.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
8. Солдатский, Ю. Л. Рубцовые стенозы гортани и шейного отдела трахеи у детей / Ю. Л. Солдатский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0031.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
9. Карпова, Е. П. Методы исследования полости носа и околоносовых пазух у детей / Е. П. Карпова, Д. А. Тулупов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0006.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
10. Пальчун, В. Т. Заболевания верхних дыхательных путей и уха : справочник практикующего врача / В. Т. Пальчун, Л. А. Лучихин, М. М. Магомедов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-2547-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

- :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425473.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.
11. Дериглазов, М. А. Острые средние отиты в детском возрасте / М. А. Дериглазов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0019.html> (дата обращения: 16.11.2025). - Режим доступа : по подписке.

**13. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB–OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <https://katalog-megapro.dnmu.ru/>
2. ЭБС «Консультант студента» <https://www.studentlibrary.ru>
3. ЭБС «Университетская библиотека online» <https://biblioclub.ru>
4. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary<http://elibrary.ru>
5. Информационно-образовательная среда ДонГМУ<http://dspo.dnmu.ru>

**14. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации**

- аудитории для самостоятельной работы студентов;
- проекторы, ноутбуки, доски, столы, стулья.
- ресурс электронной информационно-образовательной среды
- компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.