

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.02.2025 11:11:57
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe509ab4264

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

Принята решением
Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
« 24 » 12 2024 г.

Протокол № 40

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
член корр. НАМН проф.

Игнатенко Григорий Анатольевич
« 24 » 12 2024 г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Донецк 2024

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.64 Сурдология-оториноларингология
(далее – программа ординатуры)


Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры оториноларингологии ФНМФО
« 21 » ноября 2024 г., протокол № 4

Зав. кафедрой оториноларингологии ФНМФО,
д.м.н., доцент


Д.С. Боенко
(подпись)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО
« 28 » ноября 2024 г., протокол № 2

Председатель методической комиссии,
д.м.н., профессор


А.Э. Багрий
(подпись)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации 31.08.64 Сурдология-оториноларингология рассмотрена на заседании Совета ФНМФО
« 28 » ноября 2024 г., протокол № 3

Председатель Совета ФНМФО


Я.С. Валигун
(подпись)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке программы государственной итоговой аттестации выпускников
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.64 Сурдология-оториноларингология

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Боечко Дмитрий Сергеевич	д.м.н., доцент	зав. кафедрой оториноларингологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Талалаенко Ирина Александровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры оториноларингологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
3.	Гинькут Виктор Николаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры оториноларингологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
4.	Боечко Николай Дмитриевич		ассистент кафедры оториноларингологии ФНМФО	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Басий Раиса Васильевна	профессор	Проректор по учебной работе	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Христуленко Алина Леонидовна	к.м.н., доцент	Заместитель проректора по учебной работе (по последипломному образованию)	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.64 Сурдология-оториноларингология** разработана на основании:
- Конституции Российской Федерации;
 - Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
 - Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
 - Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
 - Номенклатуры медицинских организаций, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
 - Перечня специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденных приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
 - Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
 - Порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
 - Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
 - Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
 - Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
 - ФГОС ВО (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. №1107 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2014 г., регистрационный № 34436);
 - Профессионального стандарта «Врач сурдолог-оториноларинголог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (проект) от

26.08.2014 N 1107;

- Квалификационной характеристики «Врач-сурдолог-оториноларинголог» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2015, регистрационный № 36881).

- Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);

- Устава ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;

- Правил приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-сурдолог-оториноларинголог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-сурдолога-оториноларинголога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной 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.

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.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

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

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.64 Сурдология-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 31.08.64 Сурдология-оториноларингология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации врач-сурдолог-оториноларинголог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	междисциплинарное тестирование	практически-ориентированный экзамен
<u>Универсальные компетенции</u>		
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	+	+
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	+	+
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	+	+
<u>Профессиональные компетенции</u>		

ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	+	+
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	+	+
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	+	+
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	+	+
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	+	+
ПК-6. Готовность к оказанию сурдолого-оториноларингологической медицинской помощи пациентам с нарушениями слуха	+	+
ПК -7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	+	+
ПК -8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	+	+
ПК -9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	+	+
ПК -10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	+	+
ПК -11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	+	+
ПК -12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	+	+

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций, обучающихся по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология и размещенным в электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

1. Кондуктивная тугоухость характеризуется

- А. повышением порогов воздушной проводимости (+)
- Б. повышением порогов костной проводимости
- В. понижением порогов воздушной проводимости
- Г. понижением порогов костной проводимости

2. Разрушение кортикального слоя при мастоидите приводит к

- А. субпериостальному 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. Двусторонняя атрезия хоан характеризуется

- А. затруднением дыхания (+)
- Б. затруднением при глотании
- В. отделяемым из носа
- Г. кровотечениями

6. 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

7. Кариезом стенок барабанной полости сопровождается ____ средний отит

- А. хронический гнойный (+)
- Б. острый гнойный
- В. экссудативный
- Г. адгезивный

8. Заглочный абсцесс бывает

- А. у детей до 3 лет (+)
- Б. в подростковом возрасте
- В. в старческом возрасте
- Г. у детей средней возрастной группы

9. К лечебным приёмам при доброкачественном пароксизмальном позиционном головокружении относят

- А. манёвр Эпли (+)
- Б. приём Геймлиха
- В. пробу Фукуды
- Г. бинауральную манипуляцию

10. Тризм жевательной мускулатуры характеризует

- А. паратонзиллярный абсцесс (+)
- Б. флегмону шеи

В. острый гнойный лимфаденит

Г. ангину Симановского

11. Характерным КТ-признаком акустической невриномы является

А. наличие округлого новообразования в области мосто-мозжечкового угла, накапливающего контрастный препарат (+)

Б. наличие новообразования во внутреннем слуховом проходе

В. наличие кариеса верхней стенки барабанной полости

Г. затемнение барабанной полости

12. 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

II этап. Практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую и практическую подготовку выпускника.

2. Ситуационные задачи, выявляющие сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.64 Сурдология-оториноларингология

Тематика контрольных вопросов:

1. Основоположники отечественной сурдологии-оториноларингологии.
2. Развитие сурдологии-оториноларингологии.
3. Клиническая анатомия носа. Методы исследования.
4. Клиническая анатомия околоносовых пазух. Возрастные особенности их строения. Методы исследования.
5. Вазомоторный ринит: аллергическая и нейровегетативная формы.
6. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Риниты вирусной этиологии. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Риниты при инфекционных заболеваниях. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Аллергические заболевания носа и околоносовых пазух (риносинусопатия). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Хронический ринит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Особенности острого ринофарингита у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Риногенные орбитальные осложнения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

13. Инородные тела носа, особенности удаления. Травмы носа и околоносовых пазух. Гематома и абсцесс носовой перегородки. Клиника, лечение.
14. Туберкулез носа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Сифилис носа. Стадии развития. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Склерома верхних дыхательных путей. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, диагностика, лечение, профилактика.
17. Фурункул носа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Острые и хронические воспаления лобных пазух. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Острое и хроническое воспаление верхнечелюстных пазух. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Острое и хроническое воспаление клиновидных пазух. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Острое и хроническое воспаление ячеек решетчатого лабиринта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Тромбоз кавернозного синуса как риногенное внутричерепное осложнение. Пути распространения инфекции, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Риногенные абсцессы головного мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Носовые кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Доброкачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Кисты, остеомы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Злокачественные опухоли носа и околоносовых пазух. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
28. Озена. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
29. Поражение ЛОР-органов при СПИДе. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
30. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования глотки и шейного отдела пищевода.
31. Острый и хронический фарингит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
32. Фарингомикоз. Гиперкератоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
33. Особенности острого ринофарингита у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
34. Дифтерия глотки. Эпидемиология. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
35. Туберкулез глотки. Эпидемиология. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
36. Лимфаденоидное глоточное кольцо Пирогова. Возрастные особенности.
37. Классификация ангины. Ангины при системных заболеваниях крови и лейкозе. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

38. Классификация вульгарных ангин. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
39. Ангины при инфекционных заболеваниях. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
40. Ангина при инфекционном мононуклеозе. Этиология, эпидемиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
41. Язвенно-некротическая ангина Симановского-Плаута-Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
42. Местные осложнения ангин: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
43. Паратонзиллит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
44. Парафарингеальный (окологлоточный) абсцесс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
45. Лимфаденоидное глоточное кольцо Пирогова. Возрастные особенности.
46. Гипертрофия глоточной миндалины. Аденоиды. Причины рецидивирования аденоидов. Степени увеличения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
47. Гипертрофия небных миндалин. Клиника, диагностика и лечение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
48. Хронический тонзиллит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
49. Заглоточный абсцесс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности вскрытия.
50. Системные осложнения ангин и хронического тонзиллита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
51. Инородные тела. Травмы глотки. Клиника, диагностика, лечение.
52. Доброкачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика, лечение.
53. Злокачественные опухоли глотки. Клиника, диагностика, лечение.
54. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования гортани.
55. Особенности течения острых катаральных ларингитов у взрослых и детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Флегмонозный ларингит и гортанная ангина. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
57. Подскладочный ларингит (ложный круп). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
58. Хронический ларингит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
59. Стенозы гортани. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
60. Трахеостомия. Виды. Показания. Техника проведения операции. Ошибки и осложнения.
61. Коникотомия. Показания. Техника проведения операции. Ошибки и осложнения.
62. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов. Травмы гортани. Клиника, диагностика, тактика врача при данной патологии.
63. Хондроперихондрит гортани. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
64. Парезы и параличи голосовых складок: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
65. Туберкулез гортани. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

66. Доброкачественные опухоли гортани - клиника, диагностика, лечение.
67. Злокачественные опухоли гортани. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Дифтерия гортани. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
69. Сифилис гортани. Стадии развития. Осложнения. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
70. Клиническая анатомия наружного уха.
71. Клиническая анатомия среднего уха. Методы исследования.
72. Клиническая анатомия внутреннего уха.
73. Периферический рецептор, центральные пути, корковые центры слухового анализатора. Теории слуха.
74. Физиология слухового анализатора. Методы исследования слуховой функции.
75. Физиология вестибулярного анализатора: угловые и линейные ускорения как адекватный раздражитель. Методы исследования.
76. Заболевания наружного уха: фурункул, карбункул. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности вскрытия абсцедирующего фурункула наружного слухового прохода.
77. «Злокачественный наружный отит». Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
78. Перихондрит ушной раковины. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
79. Острый гнойный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к парацентезу (миринготомии). Исходы заболевания.
80. Особенности острого среднего отита у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
81. Особенности клинического течения острого среднего отита при инфекционных заболеваниях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
82. Мастоидит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
83. Экссудативный и адгезивный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к парацентезу. Тимпанотомия. Шунтирование барабанной полости.
84. Хронический гнойный средний отит - мезотимпанит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
85. Хронический гнойный средний отит – эпитимпанит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
86. Тимпаногенные и менингогенные лабиринтиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
87. Отогенный гнойный менингит. Пути распространения инфекции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
88. Отогенные внутричерепные осложнения (экстрадуральный и перисинуозный абсцессы, тромбоз сигмовидного синуса). Отогенный сепсис. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
89. Отогенные абсцессы мозжечка. Пути распространения инфекции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
90. Отогенный абсцесс височной доли мозга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
91. Острая сенсоневральная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

92. Хроническая сенсоневральная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Слухопротезирование. Кохлеарная имплантация.
93. Отосклероз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
94. Болезнь Меньера. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
95. Раннее выявление нарушений слуха. Аудиологический скрининг, основанный на факторах риска по тугоухости и глухоте.
96. Методы исследования органа слуха и слуховой трубы.
97. Тональная аудиометрия. Речевая аудиометрия. Диагностика центральных слуховых расстройств.
98. Акустическая импедансометрия. Особенности измерения акустического импеданса у детей.
99. Объективные методы исследования слуха.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача № 1

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

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 °С. 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 удастся. Лимфоузел, расположенный впереди ушной раковины, увеличен, болезнен при пальпации. Резкая боль при пальпации области козелка. Шепот слышит на расстоянии 6 м на оба уха.

Вопросы:

1. Установите 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 и если да, то какая?

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

Проверяемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

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 лимфоузел. 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. 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 лимфоузлов шеи.
2. После проведенного хирургического лечения больной направляется в онкологический центр для проведения лучевой и химиотерапии.
3. Прогноз серьезный. Вероятность 3-х и 5-летней выживаемости больных раком гортани первой стадии леченных по радикальной программе с применением внутриартериальной полихимиотерапии + ларингэктомии увеличивает ее 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.

Пример экзаменационного билета для собеседования

Билет № ____

1. Особенности острого среднего отита у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Хронический тонзиллит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Ситуационная задача № 1:

Больной 44 лет жалуется на ощущение тяжести и давления в проекции левой верхнечелюстной пазухи, гнойные выделения из левой половины носа. Считает себя больным 3 дня после того, как стоматолог поставил пломбу в каналы второго левого верхнего моляра. Слизистая оболочка носа гиперемирована, слева в среднем носовом ходе гной с ихорозным запахом.

Вопросы:

1. Какой предварительный диагноз?
2. С чем необходимо дифференцировать данное заболевание?
3. Тактика лечения?
4. Где должен лечиться такой пациент?

4. Ситуационная задача № 2:

Больная 20-ти лет жалуется на сильную боль в горле слева, отдающую в левое ухо, затруднение глотания и открывание рта, общее недомогание, высокую температуру тела. Заболела 5 дней тому назад после перенесенной ангины. Объективно: рот открывается на 1 поперечный палец. Слизистая оболочка ротоглотки ярко гиперемирована. Инфильтрирована, напряжена и выпячена левая передняя небная дужка, левая миндалина смещена к средней линии. Регионарные шейные и подчелюстные лимфоузлы увеличены и болезненные. Со стороны других ЛОР-органов отклонений нет.

Вопросы:

1. Какой основной синдром?
2. Какой предварительный диагноз?
3. С чем необходимо дифференцировать данное заболевание?
4. Какова тактика лечения?
5. Какие осложнения возможны?

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. 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 оценено числом баллов, близким к максимальному	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. 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	Хорошо

<p>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. 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>	<p>Удовлетворительно</p>
<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. 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, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	<p>Неудовлетворительно</p>

4.3. Критерии 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 во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типична профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Богомилский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под ред. М. Р. Богомилского, 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке
2. 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
3. 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: 17.10.2024). - 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке..

Дополнительная литература:

1. 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
3. Острый и хронический риносинусит : этиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения : учебное пособие / А. С. Лопатин, В. П. Гамов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с. – Текст : непосредственный.
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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
5. 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: 17.10.2024).
- Режим доступа : по подписке.
6. 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: 17.10.2024).
- Режим доступа : по подписке.
7. 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
8. 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке.
9. 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: 17.10.2024). - Режим доступа : по подписке.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно–образовательная среда ДонГМУ <http://dspo.dnmu.ru>