



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.58 оториноларингология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	сурдология
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Сурдология» по специальности 31.08.58 оториноларингология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от от «26» августа 2014 г. №1101, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от 4 августа 2017 г. N 612н и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

Артюшкин С.А. д.м.н., профес., зав. кафедрой,
Безрукова Е.В.-к.м.н, доцент

Рецензент:


Карпищенко С.А. - д.м.н. проф. зав. каф СПбГМУ им. Н.П. Павлова

Рецензент:

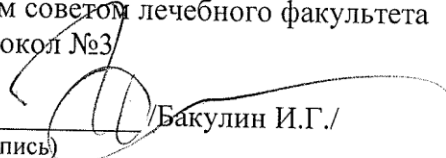
Дворянчиков М.В. д.м.н. проф., директор НИИ ЛОР

Основная профессиональная образовательная программа (уровень подготовки кадров высшей квалификации) - программа ординатуры по специальности обсуждена на заседании кафедры «8» февраля 2019 г. Протокол №4

Руководитель ОПОП ВО по специальности

Заведующий кафедрой, проф. _____ /Артюшкин С.А./
(подпись) 

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15»марта 2019 г. Протокол №3

Председатель _____ /Бакулин И.Г./
(подпись) 

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного врача-оториноларинголога обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.58 оториноларингология, подготовка врача-оториноларинголога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-оториноларинголога в областях.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Сурдология» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины» учебного плана по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

Социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.

Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства.

Этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.

Основы и понятия системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

Принципы анализа результатов собственной деятельности; законодательные, нормативные и правовые документы, регламентирующие работу врача.

Правила осмотра, клинического обследования и интерпретации лабораторно-инструментальных методов обследования, применяемых в клинической практике.

Правила оформления медицинской документации пациента.

Перечень медико-технической аппаратуры, используемой в практике врача-оториноларинголога принципы её работы и области применения;

Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

Принципы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков.

Принципы проведения и планирования профилактических мероприятий при социально значимых заболеваниях.

Принципы проведения диспансеризации;

Принципы коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Объём и показания к назначению биохимических исследований биологических жидкостей.

Закономерности функционирования отдельных органов и систем; анатомо-физиологические основы, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка в

амбулаторных и стационарных условиях.

Наиболее распространенные клинические синдромы внутренних болезней.

Алгоритмы постановки клинических диагнозов.

Основы и принципы использования МКБ-10.

Наиболее распространенные неотложные и угрожающие жизни состояния.

Методики и возможности современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности.

Основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в клинической практике заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.

Наиболее распространенные алгоритмы выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

Основные алгоритмы первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.

Правила хранения медикаментозных средств, правила назначения и использования медикаментозных средств.

Наиболее распространенные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма.

Принципы назначения оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса пациента.

Наиболее распространенные показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии при лечении взрослого населения и подростков;

Принципы использования основных курортных факторов в лечении внутренних заболеваний.

Принципы обучения среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни.

Организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению, основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

Основные принципы изучения научно-медицинской информации

Принципы проведения теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, принципы организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

Умения:

Анализировать социально-значимые проблемы и процессы, влияющие на здоровье.

Выстраивать и поддерживать отношения с другими членами коллектива, партнерами, друзьями, семьей; грамотно вести дискуссии; разрешать конфликты, быть толерантным.

Реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками правильно структурировать беседу с пациентами, коллегами, младшим персоналом и родственниками пациентов.

Проводить анализ медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.

Проводить анализ собственной деятельности в амбулаторной практике в соответствии с

действующей законодательной, нормативной и правовой базой.

Собрать анамнез, провести клиническое обследование больного, интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования

Правильно оформить медицинскую карту/историю болезни пациента.

Обосновать методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и подростков с учетом их возрастно-половых групп.

Использовать медико-техническую аппаратуру.

Применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков в клинической практике.

Проводить коррекцию природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков; проводить профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней.

Планировать и проводить общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья.

Давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой.

Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка.

Проводить дифференциальную диагностику при различных заболеваниях и патологических процессах в клинической практике.

Использовать МКБ-10 для кодирования диагнозов.

Проводить диагностику неотложных и угрожающих жизни состояний в клинической практике.

Принять участие в проведении судебно-медицинской экспертизы.

Проводить в амбулаторных и стационарных условиях основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, у взрослого населения и подростков.

Выбирать наиболее адекватное лечение в соответствии с диагнозом.

Выбирать наиболее адекватные меры оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях.

Проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке.

Проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.

Правильно назначить и использовать медикаментозные средства, хранить медикаментозные средства в соответствии с правилами.

Выбирать и определять оптимальный режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса пациента.

Давать рекомендации для консультации специалистов по назначению основных санаторно-курортных лечебно-реабилитационных мероприятий.

Проводить обучение среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни.

Заполнять историю болезни, выписать рецепт.

Выполнять профилактические мероприятия.

Проводить систематический поиск отечественной и зарубежной научно-медицинской информации по тематике исследования.

Ориентироваться в основных документах, регламентирующих проведение

исследований, определять степень доказательности научных исследований.

Навыки:

Навыки анализа и логического мышления.

Навыки социального взаимодействия; навыки самооценки, самоконтроля.

Этические и деонтологические навыки общения во врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками навыки бесконфликтного общения с пациентами различных возрастных групп и психологических особенностей.

Навыки поиска медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины.

Навыки оценки и анализа собственной деятельности в клинической практике.

Методы сбора анамнеза и клинического обследования больного, интерпретации данных лабораторно-инструментального обследования.

Оформление медицинской документации.

Патофизиологический анализ клинических синдромов.

Навыки интерпретации результатов использования медико-технической аппаратуры, используемой в клинической практике

Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.

Навыки проведения санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам.

Методы профилактической работы с пациентами по формированию здорового образа жизни.

Алгоритмы постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей.

Методы анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем, навыки основных методик клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка.

Алгоритмы и методы постановки клинического диагноза и дифференциальной диагностики при выявлении основных патологических синдромов.

Навыки использования МКБ-10.

Основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в клинической практике.

Навыки чтения результатов диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности.

Навыки устранения и осуществления помощи при жизнеопасных нарушениях (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), методы их устранения, осуществления противошоковых мероприятий.

Навыки назначения больным адекватного (терапевтического) лечения в соответствии с выставленным диагнозом, навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с наиболее распространенными инфекционными и неинфекционными заболеваниями.

Навыки выбора алгоритма медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в условиях первой врачебной помощи; навыками оказания помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения

Навыки применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Навыки направления пациентов на консультации врачей-специалистов.

Навыки правильного ведения медицинской документации.

Методы анализа научно-медицинской информации из отечественных и зарубежных источников.

Базовые навыки проведения научных исследований, основные методы статистической обработки.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (в соответствии с ФГОС и паспортами компетенций)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные виды и формы мышления. Теоретические и экспериментальные подходы к исследованию.	Использовать полученные знания в научных исследованиях и практической деятельности. Проводить анализ и синтез	Работы с нормативной и распорядительной документацией современными образовательными технологиями	Собеседование Рефераты
2	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	Основы профилактической медицины в области оториноларингологии. Знать социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности и в области оториноларингологии. Принципы здорового образа жизни.	Проводить с населением мероприятия по первичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний. ЛОР органов Осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма неблагоприятным факторам внешней среды.	Разработки плана первичной профилактики наиболее часто встречающихся ЛОР заболеваний с учетом течения этих заболеваний. Навыками подбора и назначения лекарственной терапии, использования методов немедикаментозного лечения, проведения реабилитационных мероприятий по повышению сопротивляемости организма неблагоприятным факторам внешней	Собеседование

		вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			среды.	
3	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Основы профилактической медицины в области оториноларингологии. Принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, принципы реабилитации и пациентов.	Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение и мероприятия в группах риска для предупреждения развития хронических болезней ЛОР органов, и снижения частоты сердечнососудистых осложнений.	Проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации взрослых и подростков методами контроля за эффективностью диспансеризации	Собеседование
4	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	Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики ЛОР заболеваний. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни. Принципы классификации в соответствии с кодами классификационной системы МКБ-10..	Оценивать результаты основных и дополнительных методов диагностики, используемые в ЛОР практике. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику с использованием различных методов. На основании данных основных и дополнительных исследований выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния в практике оториноларинг	Методами общего клинического обследования детей и взрослых. Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов основных и дополнительных методов исследования в оториноларингологии в соответствии с кодами МКБ-10	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, реферат, Собеседование по контрольным вопросам

				олога		
5	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании сурдологической медицинской помощи	Структурные и функциональные основы нормы и патологии в сурдологической практике. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики сурдологических заболеваний. Схему обследования сурдологического больного.	Осуществить диагностические, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся различных сурдологических заболеваниях и состояниях, обосновать выбор лечения.	Основными методами обследования сурдологических больных. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий. Интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста. Определением объема первой и неотложной помощи и способов оказания ее; Определением показаний к срочной или плановой госпитализации. Оформление медицинской документации.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование, реферат, Собеседование по контрольным вопросам

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Тугоухость, глухота, глухонмота у детей	Аутоиммунные заболевания внутреннего уха. Токсические поражения органа слуха и равновесия. Клиническая картина. Лечение. Течение. Ототоксические препараты Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации сурдологических больных.
2.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Классификация тугоухости и глухоты	Физиологические особенности слухового анализатора. Анатомия наружного, среднего и внутреннего уха Механизм звукопроводения: значение элементов наружного, среднего уха в звукопроводении.
3.	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1,	Кохлеарная имплантация	Кохлеарная имплантация. Слухопротезирование .Хирургические аспекты кохлеарной

ПК-2, ПК-5, ПК-6	имплантации..
---------------------	---------------

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Тугоухость, глухота, глухонемота	1	4	10	15
2	Классификация тугоухости	1	14	25	40
3	Кохлеарная имплантация	2	20	29	41
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекционного курса

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Ча сы	Наглядные пособия
1	<p>Тугоухость, глухота, глухонемота у детей</p> <p>Значение сурдологии как дополнительной дисциплины по специальности «Оториноларингология» и ее связь с другими медицинскими дисциплинами (офтальмология, неврология, генетика и др.. Оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению. Составление отчета о работе. Страховая медицина, виды медицинского страхования.</p> <p>Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации сурдологических больных.</p> <p>Экономика и финансирование сурдологических учреждений</p> <p>Токсические поражения органа слуха и равновесия.</p> <p>Клиническая картина. Лечение. Течение.</p> <p>Ототоксические препараты (Аминогликозидные антибиотики. Цитостатики. Диуретики. Производственные ототоксины.)</p> <p>Повреждение органа слуха и равновесия, связанное с воспалительным процессом.</p> <p>Аутоиммунные заболевания внутреннего уха.</p>	1	мультимедиа

	(Синдром Когана. Гранулематоз Вегенера. Рецидивирующий полихондрит. Первичное аутоиммунное заболевание.) Острая сенсоневральная тугоухость. Клиническая картина. Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение. Течение и прогноз. Языковой период развития восприятия речи и собственной речи период развития понимания связной речи и сложных текстов		
2	Классификация тугоухости Адекватный раздражитель слухового анализатора и его свойства. Физиологические особенности слухового анализатора. Анатомия наружного, среднего и внутреннего уха Механизм звукопроводения: значение элементов наружного, среднего уха в звукопроводении. Рецепторный аппарат улитки. Анатомия слухового нерва и проводящих путей. Эмбриология Механизм трансформации звуковой энергии в нервный Теории слуха: резонансная (Гельмгольца) и гидродинамическая (Бекеша). Доказательства и критика этих теорий с позиций морфологии, физиологии, профессиональной патологии и общей методологии. Периферическая часть слухового анализатора, орган равновесия Центральная часть слухового анализатора, орган слуха.	1	мультимедиа
3	Кохлеарная имплантация Материально-техническое обеспечение сурдологической службы. Значительный прогресс в развитии аудиметрической техники в последнее десятилетие. Компьютерная аудиометрия. Кохлеарная имплантация. Слухопротезирование .Хирургические аспекты кохлеарной имплантации.. Устройство и принцип работы кохлеарного импланта. .Стволомозговая имплантация. Показания и противопоказания, принципы отбора кандидатов. Программы реабилитации Импланты среднего уха. Имплантируемый костный вибратор (ВАНА Перспективы развития имплантационных систем Послеоперационная сурдопедагогическая работа с имплантированными пациентами Организация слухоречевой реабилитации	2	мультимедиа
	Итого	4	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы ординатора на занятии
--------	------------------------------	------	------------------------------------

1	<p>Тугоухость, глухота, глухонемота у детей Тактика ведения больного в условиях поликлиники Работа с современным оборудованием. Установление диагноза. Ототоксические препараты (Аминогликозидные антибиотики. Цитостатики. Диуретики. Производственные ототоксины.) Повреждение органа слуха и равновесия, связанное с воспалительным процессом. Острая сенсоневральная тугоухость. Изучение периода развития восприятия речи и собственной речи. Период развития понимания связной речи и сложных текстов</p>	4	<p>Обзор литературных источников, решение проблемных ситуаций. Подготовка тезисов</p>
2	<p>Классификация тугоухости Установление диагноза. Дифференциальная диагностика Периферическая часть слухового анализатора, орган равновесия. Центральная часть слухового анализатора, Методика обследования сурдологических больных Отомикроскопия, отоэндоскопия. Рентгенография. Компьютерная томография. Ангиография. Магнитно-резонансная томография.. Исследование слуховой функции. Импедансная аудиометрия. Тональная аудиометрия. Аудиометрия с регистрацией СВП ствола мозга. Корковые вызванные потенциалы. Отоакустическая эмиссия. Исследование вестибулярной системы. Исследование вестибулярных рефлексов.</p>	14	<p>Обзор литературных источников, решение проблемных ситуаций. Подготовка тезисов</p>
3	<p>Кохлеарная имплантация Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации сурдологических больных. Тактика ведения больного в условиях поликлиники Материально-техническое обеспечение сурдологической службы. Компьютерная аудиометрия. Программы реабилитации Показания к проведению кохлеарной имплантации. Слухопротезирование. Хирургические аспекты кохлеарной имплантации. Устройство и принцип работы кохлеарного импланта. Стволомозговая имплантация. Показания и противопоказания, принципы отбора кандидатов. Послеоперационная сурдопедагогическая работа с имплантированными пациентами Организация слухоречевой реабилитации</p>	20	<p>Обзор литературных источников, решение проблемных ситуаций. Подготовка тезисов</p>

6.4. Лабораторный практикум - не предусмотрен.

6.5. Тематический план семинаров - не предусмотрен.

7. Организация текущего и промежуточного контроля знаний

№ п/п	№ курса	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	2	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Тугоухость, глухота, глухонмота у детей	Тестирование, ситуационные задачи, собеседование, реферат	10	30	10
2.	2	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Классификация тугоухости	Тестирование, ситуационные задачи, собеседование, реферат	10	30	10
3.	2	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Кохлеарная имплантация	Тестирование, ситуационные задачи, собеседование, реферат	10	30	10
4.		Зачет		Собеседование	30		

7.1. Примеры оценочных средств:

7.1.1. Вопросы для собеседования

1. Этиология и патогенез острой сенсоневральной тугоухости.
2. Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации сурдологических больных
3. Эндоскопические методы исследования в оториноларингологии

7.1.2. Примеры тестовых контрольных заданий

1. Отогенная невралгия лицевого нерва при остром среднем отите требует:
 - а) только консервативной терапии
 - б) хирургического лечения (антромастоидотомия)
 - в) хирургического лечения при отсутствии эффекта от консервативной терапии
 - г) выполнения прямой декомпрессии ствола лицевого нерва
 правильный ответ: - б.
2. Острая сенсоневральная тугоухость чаще всего возникает на фоне:
 - а) гипертонической болезни
 - б) острого среднего гнойного отита
 - в) вирусной инфекции
 - г) патологии брахиоцефалических сосудов

д) хронического среднего гнойного отита

правильный ответ: - а, в, г.

3. Антибактериальная терапия острых отитов осуществляется:

а) аугментин, зиннат, цiproфлоксацин

б) только внутримышечно или внутривенно

в) только перорально

г) зависит от тяжести заболевания

правильный ответ: - г.

7.1.3. Ситуационные задачи

1 Задача 1. Больной З., 51 года поступил в ЛОР отделение с жалобами на разлитую головную боль, снижение слуха и шум в правом ухе, системное головокружение, направленное против часовой стрелки. Из анамнеза выяснено, что болен в течение 3х недель, лечился амбулаторно у ЛОР-врача поликлиники по поводу острого правостороннего катарального среднего отита: закапывал в правое ухо борный спирт, в нос - нафтизин, физиотерапевтическое лечение-УВЧ на правое ухо.

На момент осмотра состояние пациента удовлетворительное, лежит на стороне больного уха, температура тела 37,2 °С.

Отоскопия: AS – заушная область не изменена, безболезненная при пальпации. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, барабанная перепонка серого цвета, контуры четкие. Слух AS – ШП - 6 м. РР > 6 м.

AD - кожа заушной области не изменена, при пальпации определяется выраженная болезненность сосцевидного отростка в проекции антрума. Наружный слуховой проход широкий, отделяемого нет, имеется нависание задневерхней стенки наружного слухового прохода, барабанная перепонка гиперемирована, не контурирована.

Слух AD – ШП - 0 м. РР - 2 м.

При исследовании вестибулярной функции определяется горизонтально-ротаторный нистагм 1 степени, живой, мелкокоразмашистый, быстро истощающийся, направлен вправо. Указательную пробу по Барани выполняет правильно, в позе Ромберга отклоняется влево. Прессорный нистагм отсутствует с обеих сторон.

Через сутки у больного температура тела стала 38,1°С, появилась приступообразная головная боль в правой половине головы и в правом ухе, отмечалась ригидность затылочных мышц.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $4.9 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 150 г/л; Тромбоциты – $180 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $12,8 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-4%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-21%; СОЭ-28 мм/ч. Тональная аудиограмма прилагается.

Вопросы:

1. Поставьте больному диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные исследования и консультации следует провести больному, для постановки окончательного диагноза.
4. Составьте план комплексного лечения.
5. Перечислите возможные осложнения.

Задача 2. Больной Ж., 42 лет жалуются на сильную боль в левой половине головы, усилившуюся в последние 2 дня, отсутствие аппетита, повторяющиеся приступы тошноты, рвоты, не связанные с приемом пищи. Из анамнеза известно, что с детства страдает заболеванием левого уха с понижением слуха. Периодически при переохлаждении появляется гноетечение из уха, иногда беспокоят боли в левом ухе. Полгода назад во время обострения отита больной отмечал головокружение, тошноту и резкое снижение слуха на левое ухо, сохраняющееся до настоящего времени.

На момент осмотра: кожные покровы бледные с землистым оттенком. Язык обложен. Пульс 48 ударов в минуту. Больной вял, слезлив, заторможен, не может правильно назвать показываемый ему предмет, не понимает обращенной к нему речи, не выполняет задание.

Речь нарушена: многословен, не правильно строит предложения, неверно произносит отдельные слова. Определяются лёгкая ригидной затылочных мышц, положительный симптом Бабинского и легкое повышение глубоких рефлексов справа.

При отоскопии: AS - умеренное количество гнойного отделяемого в слуховом проходе, после проведения туалета уха определяется дефект барабанной перепонки в верхнезаднем квадранте, через которые видны сочные грануляции. Сохранённые отделы барабанной перепонки умеренно гиперемированы. Пальпация области *plannum mastoideum* слева болезненна. Спинно-мозговая жидкость при пункции мутная, вытекает под давлением.

Клинический анализ крови: Эритроциты – $4.9 \times 10^{12}/л$; Гемоглобин – 150 г/л; Тромбоциты – $240 \times 10^9/л$; Лейкоциты общее количество- $12,8 \times 10^9/л$; Базофилы-0%; Эозинофилы-4%; Нейтрофилы палочкоядерные-8%; Нейтрофилы сегментоядерные-80%; Моноциты- 4%; Лимфоциты-21%; СОЭ-28 мм/ч.

Тональная аудиограмма прилагается.

Вопросы:

1. Поставьте больному диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные исследования и консультации следует провести больному, для постановки окончательного диагноза.
4. Составьте план комплексного лечения.
5. Перечислите возможные осложнения.

8. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к практическим занятиям.	40	Тестирование, собеседование.
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	14	Тестирование, собеседование.
Работа с учебной литературой	6	Тестирование, собеседование, подготовка рефератов.
Подготовка и написание рефератов. Изучение литературных источников.	4	собеседование, подготовка рефератов.
Итого	64	

8.1. Примерная тематика рефератов:

- 1.Эндоскопические методы исследования в оториноларингологии
- 2.Заболевания уха острые воспалительные.
- 3.Этиология и патогенез острой сенсоневральной тугоухости.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) Основная литература

1. Альтман Я.А., Таваркиладзе Г.А. Руководство по аудиологии.-М.:ДМК Пресс, 2003. -360 с.

2. Королева И.В. Введение в аудиологию и слухопротезирование / И.В. Королева. - СПб: КАРО, 2012. - 343 с.

б) Дополнительная литература

1. Бобошко М.Ю. , Риехаккайнен Е.И. Речевая аудиометрия в клинической практике. Спб.: Диалог, 2019. 80 с.
2. Лопотко А.И. Практическое руководство по сурдологии. – СПб., 2008 – 274 с.
3. Королева И.В. Диагностика и коррекция нарушений слуховой функции у детей раннего возраста.- С.-Петербург: КАРО, 2005.

1. Evidence Based Medicine Reviews - база данных по доказательной медицине, включает Кокрановскую библиотеку.
2. OVIDMDadvantage – поисковая платформа и вспомогательный инструмент для практикующих врачей;
<http://ovidsp.ovid.com>

в) Программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект 47, 19 павильон, Лит.О.

а. Мебель: учебные столы, стулья, шкафы, доски.

б. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляжи – 57, Стенды – 11, Плакаты.

в. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): Оториноларингологический инструментарий., прибор для калоризации лабиринтов, аудиометр

г. Аппаратура, приборы: Аудиометр, негатоскоп, микроскоп, эндоскопические аппараты, видеонистагмограф, аудиометр, кресло Барани

д. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедийные проекторы. мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Учебные аудитории для проведения практических занятий:

- Смотровые кабинеты и оперативные блоки ЛОР-отделений больницы Петра Великого

- Аудиометрический симмуляционный центр. Пискаревский проспект 47, 19 павильон , Лит.О.

- Костная лаборатория. Пискаревский проспект 47, 19 павильон, Лит.О.

- Оториноларингологическое отделение, СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»,

Санкт-Петербург, 195427, ул. Вавиловых, 14, литера А. договор № 48/2017-ППО от 22.05.2017

- Оториноларингологическое отделение, ПОКРОВСКАЯ БОЛЬНИЦА, Санкт-Петербург, Большой проспект Васильевского острова, 85. договор № 62/2015-ОПП от 28.04.2015

- Оториноларингологическое отделение, Детская городская клиническая больница №5 им. Н.Ф.Филатова, Санкт-Петербург, Бухарестская ул., 134. договор № 143/2017-ОПП от 03.05.2017

- Оториноларингологическое отделение, СПб ГБУЗ детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К. А. Раухфуса, договор № 29/2014-ОПП от 28.11.2014

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная,

кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать

изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.