

| | |
|---|--|
| Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России | |
| СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП | |
| Сертификат | 5A355D83480B6D76171B801B4DE91CC8 |
| Владелец | Сайганов Сергей Анатольевич |
| Действителен | с 31.07.2023 16:12:00 по 23.10.2024 16:12:00 |

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

«Отоневрология (адаптационная)»

Специальность: 31.08.58 Оториноларингология

Направленность: Оториноларингология

Рабочая программа дисциплины «Отоневрология (адаптационная)» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. № 99 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.58 Оториноларингология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Артюшкин С.А., зав. кафедрой оториноларингологии, д.м.н., профессор
Безрукова Е.В., доцент кафедры оториноларингологии, к.м.н., доцент

Рецензент:

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

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры оториноларингологии
14 января 2023 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ /Артюшкин С.А./

Одобрено Методической комиссией по ординатуре
14 февраля 2023 г.

Председатель _____ /Лобатин З.В./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
15 февраля 2023 г.

Председатель _____ /Артюшкин С.А./

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| 1. Цель освоения дисциплины..... | 4 |
| 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы | 4 |
| 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы..... | 4 |
| 4. Объем дисциплины и виды учебной работы | 7 |
| 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий..... | 7 |
| 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины | 9 |
| 7. Оценочные материалы | 12 |
| 8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины | 12 |
| 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем..... | 13 |
| 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины | 14 |
| Приложение А..... | 14 |

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Отоневрология (адаптационная)» является подготовка квалифицированного специалиста-оториноларинголога, обладающего знаниями в области отоневрологии, освоившего практические компетенции, позволяющие проводить дифференциальную диагностику заболеваний вестибулологического профиля и организовать отоневрологическую помощь, в рамках самостоятельной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Отоневрология (адаптационная)» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.58 Оториноларингология, направленность: Оториноларингология. Дисциплина является элективной.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

| Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|---|
| ПК-4. Готов к назначению лечения пациентам оториноларингологического профиля и контролю его эффективности и безопасности | ИД-1 ПК-4.1. Демонстрирует умения анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека ИД-2 ПК-4.2. Демонстрирует основные методы контроля применения лекарственных препаратов с оценкой эффективности и безопасности назначения ИД-3 ПК-4.3. Демонстрирует выполнение отдельных этапов или хирургических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями уха, горла, носа |
| ПК-5. Готов к применению нормативных правовых актов, регламентирующих порядок проведения экспертизы в отношении пациентов оториноларингологического профиля | ИД-1 ПК-5.1. Демонстрирует умения определять медицинские показания для направления пациентов оториноларингологического профиля на медико-социальную экспертизу ИД-2 ПК-5.2. Демонстрирует умения подготавливать и оформлять медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы |
| ПК-8. Готов к проведению контроля корректности подобранных методов и средств медицинской реабилитации | ИД-1 ПК-8.1. Демонстрирует умения оценивать эффективность выполнения мероприятий медицинской реабилитации у ЛОР-пациентов ИД-2 ПК-8.2. Демонстрирует умения оценивать безопасность реализации мероприятий медицинской реабилитации у ЛОР-пациентов |

| Код индикатора достижения компетенции | Результаты обучения (показатели оценивания) | Оценочные средства |
|---------------------------------------|--|--|
| ИД-1 ПК-4.1. | Знает механизм действия лекарственных препаратов обладающих вестибулосупрессивными, ноотропными | контрольные вопросы, ситуационные задачи, демонстрация |

| | | |
|--------------|--|---|
| | <p>свойствами, а также улучшающих реологические свойства крови и кровообращение периферических и центральных отделов вестибулярного анализатора, применяемых с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, применяемых при вестибулярной патологии</p> <p>Умеет анализировать механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при вестибулярной патологии с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента</p> <p>Имеет навык анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека у пациентов с вестибулярной патологией</p> | <p>практических навыков, реферат, тестовые задания</p> |
| ИД-2 ПК-4.2. | <p>Знает методы контроля эффективности и безопасности препаратов, применяемых при отоневрологической патологии</p> <p>Умеет контролировать применение лекарственных препаратов для лечения отоневрологической патологии с оценкой их эффективности и безопасности</p> <p>Имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, необходимых для лечения отоневрологической патологии</p> | <p>контрольные вопросы, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат, тестовые задания</p> |
| ИД-3 ПК-4.3. | <p>Знает</p> <p>Принципы и методы хирургического лечения заболеваний отоневрологического профиля; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции</p> <p>Манипуляции при заболеваниях вестибулярного анализатора; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями вестибулярного анализатора</p> <p>Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями вестибулярного анализатора</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях</p> <p>Методы обезболивания в оториноларингологии</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>Умеет</p> | <p>контрольные вопросы, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат, тестовые задания</p> |

| | | |
|--------------|---|--|
| | <p>Выполнять отдельные этапы или хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями вестибулярного анализатора в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать результаты хирургических вмешательств</p> <p>Имеет навык выполнения медицинских вмешательств, отдельных этапов и хирургических вмешательств отоневрологического профиля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) с применением навивных зондов; -парацентез барабанной перепонки и шунтирования барабанной полости; -антротомия; -радикальная (общеполостная) операция на ухе; -продувание слуховых труб по Политцеру; -катетеризация слуховых труб | |
| ИД-1 ПК-5.1. | <p>Знает медицинские показания для направления пациентов отоневрологического профиля на медико-социальную экспертизу, а также требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Умеет определить показания для направления пациентов отоневрологического профиля на прохождение медико-социальной экспертизы</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |
| ИД-2 ПК-5.2. | <p>Знает порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, необходимых пациентам с вестибулярной патологией</p> <p>Умеет выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний отоневрологического профиля</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |
| ИД-1 ПК-8.1. | <p>Знает медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями вестибулярного анализатора к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации</p> <p>Умеет оценивать корректность, обоснованность и эффективность назначенных методов реабилитации у пациентов с отоневрологической патологией</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |
| ИД-2 ПК-8.2. | <p>Знает способы предотвращения осложнений и нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с вестибулярной патологией</p> <p>Умеет оценивать безопасность реализации мероприятий медицинской реабилитации у пациентов отоневрологического профиля</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы | Трудоемкость | Семестры |
|--|--------------|------------|
| | | 3 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 110 | 110 |
| Аудиторная работа: | 108 | 108 |
| Лекции (Л) | 4 | 4 |
| Практические занятия (ПЗ) | 104 | 104 |
| Самостоятельная работа: | 106 | 106 |
| в период теоретического обучения | 102 | 102 |
| подготовка к сдаче зачета | 4 | 4 |
| Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации | 2 | 2 |
| Общая трудоемкость: академических часов | 216 | 216 |
| зачетных единиц | 6 | 6 |

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Аннотированное содержание раздела дисциплины | Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела |
|-------|---|---|---|
| 1 | Организация отоневрологической помощи | Тактика ведения больного отоневрологического профиля в условиях поликлиники. Работа с современным оборудованием. Значение отоневрологии как дополнительной дисциплиной 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. Организация и проведение комплекса мероприятий по диспансеризации отоневрологических больных | ПК-4. ПК-5. |
| 2 | Нарушения периферического отдела вестибулярного анализатора | Периферические вестибулярные нарушения. Клиническая картина. Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение | ПК-4. |
| 3 | Методика обследования отоневрологических больных | Отомикроскопия, отоэндоскопия. Исследование вестибулярной системы. Исследование вестибулярных рефлексов и реакций. Исследование спонтанного и индуцированного нистагма, в том числе позиционного характера | ПК-4. |
| 4 | Реабилитация отоневрологических больных | Методы лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями вестибулярного анализатора | ПК-4. ПК-8. |

5.2. Тематический план лекций

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Тематика лекций | Трудоемкость (академических часов) |
|---------------|---|--|------------------------------------|
| 1 | Организация отоневрологической помощи | Л.1 Организация отоневрологической службы на примере СЗГМУ им И.И. Мечникова. | 1 |
| 2 | Нарушения периферического отдела вестибулярного анализатора | Л.2 Болезнь Меньера и другие хронические ремитирующие лабиринтопатии. Диагностика и лечение доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения. | 1 |
| 3 | Методика обследования отоневрологических больных | Л.3 Методы обследования вестибулярного анализатора. | 1 |
| 4 | Реабилитация отоневрологических больных | Л.4 Вестибулярная реабилитация. | 1 |
| ИТОГО: | | | 4 |

5.3. Тематический план практических занятий

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Тематика практических занятий | Формы текущего контроля | Трудоемкость (академических часов) |
|---------------|---|--|--|------------------------------------|
| 1 | Организация отоневрологической помощи | ПЗ.1 Организация обследования и лечения пациентов отоневрологического профиля в рамках амбулаторной медицинской помощи. | Собеседование | 14 |
| 2 | Нарушения периферического отдела вестибулярного анализатора | ПЗ.2 Диагностика и лечение пациентов с болезнью Меньера, доброкачественным пароксизмальным позиционным головокружением, вестибулярным нейронитом, отосклерозом. | Собеседование Демонстрация практических навыков | 34 |
| 3 | Методика обследования отоневрологических больных | ПЗ.3 Методика исследования и оценка спонтанного нистагма, оценка и анализ его характеристик, исследование функций статического и динамического равновесия, а также вестибулярных проб (в том числе позиционных). | Собеседование Демонстрация практических навыков | 42 |
| 4 | Реабилитация отоневрологических больных | ПЗ.4 Система стабилизации и равновесия человека. Виды и методы реабилитации, принципы подбора для пациентов с различной вестибулярной патологией. | Собеседование Демонстрация практических навыков | 14 |
| ИТОГО: | | | | 104 |

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Виды самостоятельной работы | Формы текущего контроля | Трудоемкость (академических часов) |
|--------|---|--|---|------------------------------------|
| 1 | Организация отоневрологической помощи | Работа с лекционным материалом | Собеседование | 14 |
| 2 | Нарушения периферического отдела вестибулярного анализатора | Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов | Собеседование Тестирование Написание реферата | 34 |
| 3 | Методика обследования отоневрологических больных | Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов | Собеседование Тестирование Написание реферата | 40 |
| 4 | Реабилитация отоневрологических больных | Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов | Собеседование Тестирование Написание реферата | 14 |
| | | Подготовка к сдаче зачета | - | 4 |
| ИТОГО: | | | | 106 |

5.6.1. Перечень нормативных документов – не предусмотрено

5.6.2. Темы рефератов:

1. Методы исследования слухового анализатора: слуховой паспорт - исследование слуха шепотной и разговорной речью, камертональные пробы. Их анализ и составление заключения.
2. Тональная пороговая аудиометрия, психоакустическая шумометрия, надпороговые тесты: методика проведения, анализ результатов, подготовка заключения.
3. Объективные методы исследования слуха: импедансометрия, методика, анализ и расшифровка результатов.
4. Вестибулометрия: спонтанные нистагм, оптокинетический нистагм, вращательная проба, калорическая проба, исследование статики и координации движений, исследование вкуса.
5. Отосклероз: клиника, диагностика, классификация, показания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения, послеоперационные осложнения и отдаленные сроки.
6. Болезнь Меньера: этиопатогенез заболевания, формы и клинические особенности их течения, диагностика, консервативные и хирургические методы лечения.
7. Вестибулярный нейронит: клиника, диагностика, методы консервативной терапии.
8. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение: этиопатогенез, особенности клинической картины при поражении различных

полукружных каналов, особенности диагностики, методы лечения – способы и виды репозиционного маневрирования, осложнения.

6. Методические указания для обучающихся 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 обучающихся 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.

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 обучающегося 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.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. 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. - ISBN 978-5-9704-3849-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438497.html> ЭБС «Консультант студента»
2. Джафек Б.У. Секреты оториноларингологии. Изд.2-е. Пер.с англ./ Б.У. Джафек, Э.К. Старк.-М.: Изд-во БИНОМ - 2013.- 624с.
3. Пискунов И.С. Клиническая анатомия решетчатой и клиновидной костей и формирующихся в них пазух: монография / И.С.Пискунов, В.С.Пискунов. – Курск, 2011. – 296с.
4. Оториноларингология. Стандарты медицинской помощи /сост. А.С.Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю.Кочетков, Е.Ю.Чепанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320с.
5. Портенко Г.М. Информационная технология в решении проблемы хронического тонзиллита: монография / Г.М.Портенко, Е.Г.Портенко, Г.П.Шматов. – Тверь: Ред.-изд.центр твер.гос.мед.ун-та, 2016. – 194с.
6. Мухин Н.А. Профессиональные болезни: учебник/ Н.А.Мухин, В.В.Косарев, С.А.Бабанов, В.В.Фомин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496с.
7. Основы неотложной оториноларингологии. Пособие для врачей /Конеченкова Н.Е., Накатис Я.А., Пашинин А.Н., Бабияк В.И. – СПб.: Знание, 2014. – 504с.
8. Вержбицкий Г.А, Артюшкин С.А, Цурикова Г.П., Кутуков Ю.Н., Кустов М.О., Артюшкина В.К. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности при заболеваниях уха, горла и носа: Учебное пособие/ Г.А. Вержбицкий, С.А. Артюшкин, Г.П. Цурикова, Ю.Н. Кутуков, М.О. Кустов, В.К. Артюшкина. СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 36 с.

9. Вержбицкий Г.В., Кутуков Ю.Н., Артюшкин С.А., Кустов М.О. Неотложная помощь при ургентных состояниях и заболеваниях Лор-органов: Учебное пособие / Г.В. Вержбицкий, Ю.Н. Кутуков, С.А. Артюшкин, М.О. Кустов, СПб.: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 28 с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

| Наименования ресурса сети «Интернет» | Электронный адрес ресурса |
|--|---|
| Journal of medical Internet research | http://www.jmir.org |
| Информационная и образовательная система для практикующих врачей | http://www.rosmedlib.ru |
| Российский медицинский портал | http://www.rosmedportal.com |
| Всемирная Организация Здравоохранения | http://www.who.int |

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Информационные технологии |
|-------|---|---|
| 1 | Организация отоневрологической помощи | Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=436 |
| 2 | Нарушения периферического отдела вестибулярного анализатора | |
| 3 | Методика обследования отоневрологических больных | |
| 4 | Реабилитация отоневрологических больных | |

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

| № п/п | Наименование программного продукта | Срок действия лицензии | Документы, подтверждающие право использования программных продуктов |
|--------------------------------------|---|------------------------|--|
| лицензионное программное обеспечение | | | |
| 1. | Dr. Web | 1 год | Контракт № 175/2022-ЗК |
| 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 | Контракт № 5157 |
| 2. | «WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0 | 1 год | Контракт № 377/2022-ЭА |
| 3. | «Среда электронного обучения ЗКЛ» | 1 год | Контракт № 267/2022-ЭА |
| 4. | TrueConf Enterprise | 1 год | Контракт № 373/2022-ЭА |
| 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 |

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

| № 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 | Контракт № 1067/2021-ЭА | - |
| 2. | ЭБС «Консультант студента» | 1 год | Контракт № 152/2022-ЭА | http://www.studmedlib.ru/ |
| 3. | ЭМБ «Консультант врача» | 1 год | Контракт № 307/2021-ЭА | http://www.rosmedlib.ru/ |
| 4. | ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» | 1 год | Контракт № 388/2022-ЭА | https://ibooks.ru |
| 5. | ЭБС «IPRBooks» | 1 год | Контракт № 387/2022-ЭА | http://www.iprbookshop.ru/special |
| 6. | Электронно-библиотечная система «Букап» | 1 год | Контракт № 345/2022-ЭА | https://www.books-up.ru/ |
| 7. | ЭБС «Издательство Лань» | 1 год | Контракт № 311/2022-ЭА | https://e.lanbook.com/ |
| 8. | Образовательная платформа ЮРАЙТ | 1 год | Контракт № 418/2021-М | https://urait.ru/ |

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О (корп.19), ауд. № 2 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая), стол преподавателя, стол студенческий, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, Клиника им. Петра Великого ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О (корп.19), ауд. № 2 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Специализированная мебель: доска (меловая), стол преподавателя, стол студенческий, стул студенческий;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

г. Санкт-Петербург, Большой пр. В.О., д. 85, СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница», оториноларингологическое отделение, договор № 860/2022-ОПП от 07.11.2022 г.;

г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д. 14, лит. А, СПб ГБУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы», оториноларингологическое отделение, договор № 48/2017-ППО от 22.05.2017 г.

г. Санкт-Петербург, ул. Бухарестская, д. 134, СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н.Ф. Филатова», оториноларингологическое отделение, договор № 143/2017-ОПП от 03.05.2017;

г. Санкт-Петербург, Лиговский проспект, д. 8, лит. А, СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса», оториноларингологическое отделение, договор № 315/2019-ОПП от 24.12.2019

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, в т.ч. специализированной, с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит О (корп.19), ауд. № 3 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

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)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность: 31.08.58 Оториноларингология
Направленность: Оториноларингология
Наименование дисциплины: Отоневрология (адаптационная)

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

| Код индикатора достижения компетенции | Результаты обучения (показатели оценивания) | Оценочные средства |
|---------------------------------------|---|---|
| ИД-1 ПК-4.1. | <p>Знает механизм действия лекарственных препаратов обладающих вестибулосупрессивными, ноотропными свойствами, а также улучшающих реологические свойства крови и кровообращение периферических и центральных отделов вестибулярного анализатора, применяемых с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, применяемых при вестибулярной патологии</p> <p>Умеет анализировать механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при вестибулярной патологии с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента</p> <p>Имеет навык анализа механизма действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека у пациентов с вестибулярной патологией</p> | <p>контрольные вопросы, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат, тестовые задания</p> |
| ИД-2 ПК-4.2. | <p>Знает методы контроля эффективности и безопасности препаратов, применяемых при отоневрологической патологии</p> <p>Умеет контролировать применение лекарственных препаратов для лечения отоневрологической патологии с оценкой их эффективности и безопасности</p> <p>Имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, необходимых для лечения отоневрологической патологии</p> | <p>контрольные вопросы, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат, тестовые задания</p> |
| ИД-3 ПК-4.3. | <p>Знает Принципы и методы хирургического лечения заболеваний отоневрологического профиля; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции</p> <p>Манипуляции при заболеваниях вестибулярного анализатора; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями вестибулярного анализатора</p> <p>Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с</p> | <p>контрольные вопросы, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков, реферат, тестовые задания</p> |

| | | |
|--------------|--|--|
| | <p>заболеваниями вестибулярного анализатора</p> <p>Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях</p> <p>Методы обезболивания в оториноларингологии</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>Умеет</p> <p>Выполнять отдельные этапы или хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями вестибулярного анализатора в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать результаты хирургических вмешательств</p> <p>Имеет навык выполнения медицинских вмешательств, отдельных этапов и хирургических вмешательств отоневрологического профиля:</p> <ul style="list-style-type: none"> -анемизация слизистой полости носа (нижнего и среднего носового хода) с применением навивных зондов; -парацентез барабанной перепонки и шунтирования барабанной полости; -антротомия; -радикальная (общеполостная) операция на ухе; -продувание слуховых труб по Политцеру; -катетеризация слуховых труб | |
| ИД-1 ПК-5.1. | <p>Знает медицинские показания для направления пациентов отоневрологического профиля на медико-социальную экспертизу, а также требования к оформлению медицинской документации</p> <p>Умеет определить показания для направления пациентов отоневрологического профиля на прохождение медико-социальной экспертизы</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |
| ИД-2 ПК-5.2. | <p>Знает порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, необходимых пациентам с вестибулярной патологией</p> <p>Умеет выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия заболеваний отоневрологического профиля</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |
| ИД-1 ПК-8.1. | <p>Знает медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями вестибулярного анализатора к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий реабилитации</p> <p>Умеет оценивать корректность, обоснованность и эффективность назначенных методов реабилитации у пациентов с отоневрологической патологией</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |

| | | |
|--------------|--|--|
| ИД-2 ПК-8.2. | <p>Знает способы предотвращения осложнений и нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с вестибулярной патологией</p> <p>Умеет оценивать безопасность реализации мероприятий медицинской реабилитации у пациентов отоневрологического профиля</p> | контрольные вопросы, ситуационные задачи |
|--------------|--|--|

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Вопросы

1. Отосклероз. Этиология и патогенез заболевания. Диагностика: особенности физикального обследования, лабораторная и инструментальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
2. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение. Этиология и патогенез заболевания. Особенности диагностики и лечения. Осложнения ДППГ.
3. Болезнь Меньера. Этиопатогенез. Формы болезни Меньера, их клиническое течение, диагностика. Лечение болезни Меньера по принципу «от простого к сложному».

Тестовые задания

1. В следствие каких причин развивается эндолимфатический гидропс лабиринта:
 - а) артериальной гипертензии
 - б) нарушения клубочковой фильтрации почек
 - в) нарушения процессов резорбции эндолимфы**
 - г) усиления процессов выработки эндолимфы
2. Острая сенсоневральная тугоухость чаще всего возникает на фоне:
 - а) гипертонической болезни**
 - б) острого среднего гнойного отита
 - в) вирусной инфекции**
 - г) патологии брахицефалических сосудов
 - д) хронического среднего гнойного отита

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

| Оценка | Описание |
|--------------|---|
| «зачтено» | Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены |
| «не зачтено» | Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа |

2.2. Примеры тестовых заданий

ИД-1 ПК-4.1., ИД-2 ПК-4.2., ИД-3, ПК-4.3.

Название вопроса: Вопрос №1

Какие группы препаратов используют для лечения болезни Меньера

1. **Агонисты N1-гисаминовых рецепторов.**
2. **Диуретики.**

3. Нестероидные противовоспалительные.
4. **Седативные.**

Название вопроса: Вопрос №2

Какие диуретики не рекомендовано использовать для лечения болезни Меньера из-за ототоксического действия:

1. Калийсберегающие.
2. **Петлевые.**
3. Тиазидные.
4. Осмотические.

Название вопроса: Вопрос №3

В качестве основной терапии отосклероза используется:

1. **Озотсодержащие бифосфонаты.**
2. Кальцийсодержащие препараты
3. Магнийсодержащие препараты.
4. Фторсодержащие препараты.

Название вопроса: Вопрос №4

Алендронат натрия:

1. **Понижает активность остеокластов и тормозит резорбцию костной ткани.**
2. Стабилизирует кальций в процессе минерализации, индуцирует остеогенез путём стимуляции остеобластов.
3. Увеличивает минерализацию костной ткани и повышает её упругость за счёт стимулирования синтеза белков матрикса кости.

Название вопроса: Вопрос №5

Какие возрастные группы населения чаще всего страдают отосклерозом:

1. **14-45 лет.**
2. 25-35 лет.
3. 45-65 лет.
4. 60-80 лет.

Название вопроса: Вопрос №6

Какие результаты тестов Ринне и Федериче при тимпанальной форме отосклероза:

1. Ложноотрицательные.
2. Ложноположительные.
3. **Отрицательные.**
4. Положительные.

Название вопроса: Вопрос №7

Какие специалисты, кроме врача-оториноларинголога, должны принимать участие в комплексном общеклиническом обследовании пациентов с болезнью Меньера:

1. Иммунолог.
2. **Невролог.**
3. **Окулист.**
4. **Терапевт.**
5. **Эндокринолог.**

Критерии оценки, шкала оценивания тестовых заданий

| Оценка | Описание |
|-----------------------|---|
| «отлично» | Выполнено в полном объеме – 90%-100% |
| «хорошо» | Выполнено не в полном объеме – 80%-89% |
| «удовлетворительно» | Выполнено с отклонением – 70%-79% |
| «неудовлетворительно» | Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов |

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ПК-4.1., ИД-2 ПК-4.2., ИД-3 ПК-4.3.

Алгоритм демонстрации практических навыков

| № п/п | Действие обучающегося |
|-------|---|
| 1 | Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть) |
| 2 | Уточнил самочувствие пациента |
| 3 | Правильно обработал руки (вымыл с моющим средством, вытер и обработал антисептиком) |
| 4 | Правильно надел лобный рефлектор, направил свет в область осмотра |
| 5 | Правильно выполнил отоскопию (оттянул ушную раковину вверх и назад, ввел воронку) |
| 6 | Правильно выполнил исследование шепотной и разговорной речи (объяснил пациенту, как выполняется исследование, заглушил одно ухо, начал шептать рядом с ухом, постепенно отходя от пациента) |
| 7 | Правильно выполнил камертональные тесты (объяснил пациенту, как выполняется исследование, расположил камертон в зависимости от выполняемого опыта) |
| 8 | Правильно выполнил исследование нистагма (взял ручку, на расстоянии 30 см от глаз пациента исследовал наличие спонтанного нистагма, затем воронкой Зигля исследовал прессорный нистагм) |
| 9 | Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции |
| 10 | Информировал пациента о ходе исследования |

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

| Оценка | Описание |
|-----------------------|--|
| «отлично» | Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений |
| «хорошо» | Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет |
| «удовлетворительно» | Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем |
| «неудовлетворительно» | Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки |

2.4. Примеры тем реферата

ИД-1 ПК-4.1., ИД-2 ПК-4.2., ИД-3 ПК-4.3.

1. Методы исследования слухового анализатора: слуховой паспорт - исследование слуха шепотной и разговорной речью, камертоналильные пробы. Их анализ и составление заключения.
2. Тональная пороговая аудиометрия, психоакустическая шумометрия, надпороговые тесты: методика проведения, анализ результатов, подготовка заключения.
3. Объективные методы исследования слуха: импедансометрия, методика, анализ и расшифровка результатов.
4. Вестибулометрия: спонтанные нистагм, оптокинетический нистагм, вращательная проба, калорическая проба, исследование статики и координации движений, исследование вкуса.
5. Отосклероз: клиника, диагностика, классификация, показания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения, послеоперационные осложнения и отдаленные сроки.
6. Болезнь Меньера: этиопатогенез заболевания, формы и клинические особенности их течения, диагностика, консервативные и хирургические методы лечения.
7. Вестибулярный нейронит: клиника, диагностика, методы консервативной терапии.
8. Доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение: этиопатогенез, особенности клинической картины при поражении различных полукружных каналов, особенности диагностики, методы лечения – способы и виды репозиционного маневрирования, осложнения.

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

| Оценка | Описание |
|-----------------------|---|
| «отлично» | Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы |
| «хорошо» | Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы |
| «удовлетворительно» | Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод |
| «неудовлетворительно» | Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе |

2.5. Примерный перечень контрольных вопросов

ИД-1 ПК-4.1., ИД-2 ПК-4.2., ИД-3 ПК-4.3.

1. Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, используемых для лечения болезни Меньера, Вестибулярного нейронита, доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения.
2. Методологические подходы к определению ограничения жизнедеятельности у пациентов с вестибулярной патологией.

ИД-1 ПК-5.1., ИД-2 ПК-5.2.

3. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы.

ИД-1 ПК-8.1., ИД-2 ПК-8.2.

4. Система стабилизации организма.
5. Вестибулярная реабилитация, как комплекс процедур и упражнений, направленных на все структуры стабилизационной системы.
6. Вестибулярный нейронит, этиология, клиническая картина, возможности консервативного лечения и вестибулярной реабилитации.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

| Оценка | Описание |
|-----------------------|--|
| «отлично» | Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок |
| «хорошо» | Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок |
| «удовлетворительно» | Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи |
| «неудовлетворительно» | Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки |

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, тестирования, демонстрации практических навыков, написания реферата.

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД-1 ПК-4.1., ИД-2 ПК-4.2., ИД-3 ПК-4.3.

1. Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, используемых для лечения болезни Меньера, Вестибулярного нейронита, доброкачественного пароксизмального позиционного головокружения.
2. Методологические подходы к определению ограничения жизнедеятельности у пациентов с вестибулярной патологией.

ИД-1 ПК-5.1., ИД-2 ПК-5.2.

3. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы

ИД-1 ПК-8.1., ИД-2 ПК-8.2.

4. Система стабилизации организма.

5. Вестибулярная реабилитация, как комплекс процедур и упражнений, направленных на все структуры стабилизационной системы.

6. Вестибулярный нейронит, этиология, клиническая картина, возможности консервативного лечения и вестибулярной реабилитации.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

| Оценка | Описание |
|-----------------------|--|
| «отлично» | Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок |
| «хорошо» | Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок |
| «удовлетворительно» | Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи |
| «неудовлетворительно» | Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки |

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-8.1, ИД-2 ПК-8.2

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Женщина, 36 лет, на приеме у лор-врача в поликлинике по месту жительства предъявляет жалобы на повторяющиеся приступы вращательного головокружения длительностью 4-6 часов, сопровождающиеся тошнотой, многократной рвотой. Также пациентку беспокоят заложенность и шум в правом ухе, усиливающиеся в момент приступа, снижение слуха справа, нарушение равновесия и координации, шаткость в приступный период.

Впервые приступ головокружения возник около 3х лет назад, длился 2 часа, сопровождался тошнотой и рвотой, а также заложенностью правого уха и шумом в нём. Прошёл самостоятельно. В течение 1,5 лет приступов не отмечала. В течение последнего года приступы головокружения участились, повторяются 1 раз в 3 месяца. Отмечает снижение слуха и сохраняющийся шум в правом ухе. Последний приступ головокружения был около 3 недель назад.

- хронических заболеваний нет
- не курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергические реакции отрицает

Состояние удовлетворительное. Вес 65 кг, рост 164 см. Температура тела 36,6⁰С. Кожные покровы влажные, теплые. АД 110/70 мм рт.ст. SpNy – нет. В пробе Ромберга устойчива. Указательные пробы выполняет удовлетворительно. В пробе Унтербергера разворачивается вправо. Фистульная проба отрицательна.

Остальные ЛОР органы без особенностей

Вопросы:

1. Какими физикальными методами необходимо дополнить обследование.
2. Какие инструментальные методы необходимы для постановки диагноза.
3. Поставьте диагноз.
4. Методы консервативной терапии заболевания.
5. Возможности хирургического лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Женщина 48 лет на приеме у лор-врача с жалобами на повторяющиеся приступы вращательного головокружения длительностью около 1 минуты, сопровождающиеся тошнотой. Головокружение возникает при поворотах в ночное время, больше на левый бок, а также при запрокидывании головы, когда тянется к верхней полке, и наклонах вперед, утром при чистке зубов. Нарушения слуха и шума в ушах пациентка не отмечает.

Впервые приступ головокружения возник около года назад, когда пациентка поскользнулась и упала, удар пришёлся на затылок. Нарушения слуха и шума в ушах нет. Головные боли не беспокоят.

Анамнез жизни:

- хронических заболеваний нет
- не курит, алкоголем не злоупотребляет
- профессиональных вредностей не имеет
- аллергические реакции отрицает

Объективно:

- состояние удовлетворительное. Вес 54 кг, рост 164 см. Температура тела 36,6⁰С. Кожные покровы влажные, чистые. АД 110/70 мм рт.ст.
- SpNy – нет. В пробе Ромберга устойчива. Указательные пробы выполняет удовлетворительно. В пробе Унтербергера разворачивается влево. Фистульная проба отрицательна.

Остальные ЛОР органы без особенностей

Вопросы:

1. Какие физикальные метода обследования необходимы для постановки диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Какие препараты можно использовать для купирования приступа головокружения.
5. Тактика лечения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Молодая женщина 26 лет на приеме у лор-врача предъявляет жалобы на прогрессирующее, постепенное снижение слуха на оба уха, более выраженное справа, шум в правом ухе.

Прогрессирующее снижение слуха пациентка отметила в послеродовом периоде около полутора лет назад. С этого времени отмечает усиление низкочастотного шума в правом ухе. Отмечает улучшение слуха в шумной обстановке. Периодически возникает нарушение равновесия, появляется шаткость.

Объективно: состояние удовлетворительное. Вес 56 кг, рост 164 см. Температура тела 36,6⁰С. Кожные покровы влажные, теплые. АД 110/70 мм рт.ст. SpNy – нет. В пробе Ромберга устойчива. Указательные пробы выполняет удовлетворительно. В пробе Унтербергера разворачивается разворота- нет. Фистульная проба отрицательна. Остальные ЛОР органы без особенностей.

Вопросы:

1. Каков предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
3. Особенности этиологии и патогенеза заболевания.
4. Консервативная терапия: группы препаратов и их действие.
5. Хирургическое лечение: виды операций.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

| Оценка | Описание |
|-----------------------|--|
| «отлично» | Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие |
| «хорошо» | Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие |
| «удовлетворительно» | Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях |
| «неудовлетворительно» | Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют |

Критерии оценки, шкала итогового оценивания (зачет)

| Оценка | Описание |
|--------------|---|
| «зачтено» | Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса |
| «не зачтено» | Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах |

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.