

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»

Специальность: 31.08.58 Оториноларингология

Направленность: Оториноларингология

Рабочая программа дисциплины «Отоневрология» 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 _____ /Копатин 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» 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» 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
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
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М

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.

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.

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 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 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

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 шунтирование 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.	Знает способы предотвращения осложнений и нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с вестибулярной патологией Умеет оценивать безопасность реализации мероприятий медицинской реабилитации у пациентов отоневрологического профиля	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 H1-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.